



www.elsevier.es/cirugia

P-493 - Hernia obturatriz. The "little old lady's hernia"

Fraile Alonso, Iñaki; Hernández Gutiérrez, Jara; Álvaro Ruiz, Claudia; Muñoz Jiménez, Beatriz; de Julián Fernández-Cabrera, Zoe; Aranzana Gómez, Aurelio Francisco; Martínez Cecilia, David

Hospital Virgen de la Salud, Toledo.

Resumen

Introducción y objetivos: La hernia obturatriz es una entidad rara con una incidencia del 1%. Se trata de una patología con una alta tasa de morbimortalidad, debido a que este tipo de hernias no presentan una clínica específica lo cual retrasa el diagnóstico. El objetivo del trabajo es presentar una serie de 7 casos acontecidos en nuestro centro en los últimos 3 años y revisar la bibliografía publicada con respecto a esta patología.

Métodos: Revisamos 7 casos de hernia obturatriz que se han producido en nuestro hospital entre 2013 y 2015. Se registraron las características epidemiológicas, la clínica de presentación, el proceso diagnóstico, el tratamiento y la evolución posquirúrgica.

Resultados: En nuestra serie todos los pacientes diagnosticados de hernia obturatriz eran mujeres, de edad avanzada e IMC bajo, con una edad media de 88,8 años (rango: 78-97 años). Todos los casos ingresaron por un cuadro clínico de obstrucción intestinal. En dos de los siete casos (28,6%) las pacientes asociaban dolor en la cara interna del muslo izquierdo que empeoraba con la movilización (signo Hoswing-Romberg). En el 100% de los casos el diagnóstico fue preoperatorio mediante TAC abdominal. Las pacientes fueron intervenidas con carácter urgente mediante laparotomía media infraumbilical encontrando en todos los casos intestino delgado como contenido herniario. Predominaron en nuestra serie las hernias obturadoras izquierdas (57,2%) sobre las hernias obturadoras derechas (42,8%). En dos de los casos (28,6%) fue necesario realizar resección del asa de intestino delgado afecta. En el resto de casos (71,4%) el asa herniada fue viable tras la liberación y no fue preciso realizar resección intestinal. En cuanto a la técnica de reparación en seis ocasiones se realizó cierre del orificio obturatriz mediante sutura simple, en el caso restante se reparó mediante un tapón-malla de polipropileno. Uno de los casos en que se realizó sutura simple presentó recidiva de la hernia obturatriz a los 2 años de la cirugía, siendo necesario reintervenir de urgencia a la paciente por obstrucción intestinal. Nuestra serie presenta una mortalidad del 14,3% (una de las pacientes en el postoperatorio presentó fracaso respiratorio con resultado de exitus) y una morbilidad del 71,4%. El tiempo de estancia media hospitalaria fue de 12,5 días (rango: 6-30 días).

Conclusiones: La hernia obturatriz es una entidad poco frecuente, pero que debemos sospechar en mujeres con bajo peso y de edad avanzada que ingresan por un cuadro de obstrucción intestinal. Este tipo de hernias presentan una morbimortalidad elevada debido a que en la mayoría de las ocasiones el cuadro clínico es inespecífico, lo que conlleva un retraso en el diagnóstico y por lo tanto en el tratamiento. Ante la sospecha clínica de una hernia obturatriz será necesario realizar un TAC abdominal urgente con el objetivo de establecer un diagnóstico y un tratamiento quirúrgico temprano que reduzca la tasa de morbimortalidad asociada al retraso en el tratamiento.