



www.elsevier.es/cirugia

P-501 - OBSTRUCCIÓN INTESTINAL POR HERNIA OBTURATRIZ IZQUIERDA INCARCERADA EN PACIENTE YA INTERVENIDO DE HERNIA OBTURATRIZ DERECHA

Salguero Seguí, Guillermo; Melero Brenes, Sandra; Domínguez Reinado, Rosario; Escalera Pérez, Raquel; Listán Álvarez, José Carlos; Medina Achirica, Carlos; García Molina, Francisco

Hospital del S.A.S. de Jerez de la Frontera, Jerez de la Frontera.

Resumen

Objetivos: Presentar un caso clínico poco frecuente que hemos tenido la oportunidad de atender recientemente en nuestro centro hospitalario.

Caso clínico: Mujer de 87 años que acude a Urgencias por estreñimiento y dolor abdominal de 48 horas de evolución acompañado de vómitos. A la exploración se aprecia un abdomen distendido, doloroso de forma difusa a la palpación sin signos de irritación peritoneal. Se solicita Rx de abdomen donde se visualiza dilatación de asas intestinales, con niveles hidroaéreos. Se revisa antecedentes de la paciente, que se encuentra intervenida de hernia obturatriz derecha hace dos años. Se solicita entonces TC de abdomen donde se aprecia hernia obturatriz izquierda con cambio de calibre de asa intestinal a ese nivel. Se decide intervención quirúrgica mediante laparotomía media, se identifica hernia obturatriz izquierda que se reduce y se comprueba integridad del asa implicada. Se coloca tapón de malla de polipropileno en orificio obturatriz izquierdo que se cubre con capa de peritoneo. Posteriormente se comprueba la correcta disposición del tapón en orificio obturatriz derecho, colocado en intervención previa. La paciente evoluciona favorablemente una vez resuelto el cuadro obstructivo, comenzando tolerancia oral sin incidencias el día después de la intervención.

Discusión: La hernia obturatriz es una entidad rara que suele presentarse en mujeres ancianas delgadas que han tenido varias gestaciones. Habitualmente cursa de forma asintomática, sin signos ni síntomas específicos. Esto conlleva un retraso en el diagnóstico, siendo habitualmente diagnosticadas cuando presentan complicaciones como la estrangulación y la obstrucción intestinal. El diagnóstico tardío representa la principal causa de morbilidad por hernia obturatriz. Aunque existen varias vías de abordaje posibles para el tratamiento de la hernia obturatriz, la laparotomía media es la que nos permite un mejor manejo del asa implicada y diagnóstico de complicaciones que puedan requerir resección de la misma. En consecuencia, un diagnóstico y tratamiento precoz son esenciales para reducir la tasa de estrangulación y mortalidad.