

5. Hanney RM, Carmalt HL, Merrett N, Tait N. Use of Hasson cannula producing major vascular injury at laparoscopy. *Surg Endosc* 1999; 13: 1238-1240.
6. Rodgers KE, Johns DB, Girgis W, Campeau J, DiZerega GS. Reduction of adhesion formation with hyaluronic acid following peritoneal surgery in rabbits. *Fertil Steril* 1997; 67: 553-558.

Hernia de Amyand. A propósito de la primera apendicectomía

Sr. Director:

El hallazgo del apéndice vermiforme como contenido de un saco herniario es una situación muy poco frecuente en clínica. Haber tenido la oportunidad de intervenir a un paciente afectado de esta enfermedad nos ha impulsado a revisar la bibliografía existente sobre el tema y a dirigirle la presente carta.

Varón de 32 años de edad, con antecedentes patológicos de coartación aórtica y hernia crural derecha de varios años de evolución. Consultó en urgencias de nuestro hospital ante la aparición de tumoración dolorosa inguinal derecha de 3 h de evolución y que él mismo no conseguía reducir. Con la orientación diagnóstica de hernia crural derecha atascada se indicó intervención quirúrgica urgente. En el acto quirúrgico se halló como contenido del saco el apéndice cecal atascado, con signos de isquemia franca. Se procedió a quelotomía sobre el anillo herniario, apendicectomía clásica y hernioplastia crural con tapón de polipropileno. El curso postoperatorio cursó sin incidencias.

La primera revisión amplia del tema nos remonta a 1937 cuando Ryan¹ encuentra en una serie de 537 casos de apendicitis aguda una incidencia del 0,13% contenidas en un saco herniario. Más recientemente, Carey², del Milwaukee Country General Hospital, y Thomas³ publican sus experiencias, el primero sobre 10 casos observados durante 9 años consecutivos con una incidencia de un 1,1% y el segundo sobre los casos recogidos durante un período de 8 años.

No obstante, la primera descripción de un caso de apéndice cecal como contenido de un saco herniario la hace Amyand⁴, en 1736, aceptándose por este motivo como el primer cirujano que realiza una apendicectomía. Claudius Amyand (1681/1740)⁵,

hugonote refugiado en Inglaterra y sargento cirujano del ejército del rey Jorge II fue uno de los fundadores y principales cirujanos del St. George's Hospital, así como uno de los pioneros en la vacunación contra la viruela. Su nombre permaneció en la oscuridad durante el siglo XIX, época en que se desarrolla la apendicectomía. Sólo gracias a Deaver⁶ se reconoce la importancia de este hombre en la historia de la cirugía apendicular. Según dicho autor, Amyand realizó su apendicectomía 144 años antes de la primera generalmente aceptada y realizada por Lawson Tate en 1886, y 150 años antes de la primera extirpada en los Estados Unidos por Hall, y que casualmente también formaba parte de una hernia inguinal derecha estrangulada.

Creese⁶, Shepherd⁷, Hiatt y Hiatt⁸ y, más recientemente, Hutchinson⁹ han reclamado el epónimo "hernia de Amyand" acompañando a los de Richter o Littre cuyas hernias son mucho menos frecuentes pero aceptadas ampliamente¹⁰. Revisada la bibliografía, el hallazgo del apéndice estrangulado en un saco crural nos hace pensar en una variante escasamente comunicada¹¹ de la hernia de Amyand y que decidimos corregir con la colocación de un tapón de propileno en el orificio crural ante la ausencia de signos de infección en la zona¹².

**J.L. Sánchez García, C. Maristany Bienert, E. Espín Basany,
M. López Cano, B. Sáinz Villacampa,
F. de Lara Eisman y M. Armengol Carrasco**

Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Hospital General Vall d'Hebron. Universidad Autónoma de Barcelona.

Bibliografía

1. Ryan WJ. Hernia of the vermiform appendix. *Ann Surg* 1937; 106: 135-139.
2. Carey LC. Acute appendicitis occurring in hernias: a report of 10 cases. *Surgery* 1967; 61: 236-238.
3. Thomas WEG, Vowles KDJ, Williamson RCN. Appendicitis in external herniae. *Ann R Coll Surg Engl* 1982; 64: 121-122.
4. Amyand C. Of a inguinal rupture, with a pin in the appendix caeci incrusted with stone, and some observations on wounds in the guts. *Phil Trans R Soc Lond* 1736; 39: 329-342.
5. Deaver JB. Appendicitis. Filadelfia: P. Blakiston's Son & Co., 1905.
6. Creese PG. The first appendicectomy. *Surg Gynec Obstet* 1953; 97: 643-652.
7. Shepherd JA. Acute appendicitis. A historical survey. *Lancet* 1954; 2: 299-302.
8. Hiatt JR, Hiatt N. Amyand's hernia [carta]. *N Engl J Med* 1988; 318: 1402.
9. Hutchinson R. Amyand's hernia. *J R Soc Med* 1993; 86: 104-105.
10. Orr KB. Perforated appendix in an inguinal hernial sac: Amyand's hernia. *Med J Aust* 1993; 159: 762-763.
11. Ottaviani M, Maglio MND, Papa F, Zitarelli V, Alario G, Di Marzo A. Appendicite acuta gangrenosa in ernia inguinale strozzata. *Minerva Chir* 1997; 52: 831-833.
12. R. Fernández Lobato, FJ Fradejas, FJ Angulo, R. Tobalina, M. Moreno Azcoitia. ¿No existe morbilidad con el plug de Lichtenstein? *Cir Esp* 1998; 64: 79-80.