Radiología. 2014;56 (Espec Cong):838

Radiología

0 - ESTUDIO ECOGRÁFICO DE HERNIAS INGUINALES Y CRURALES

A. Martínez Mansilla, A.R. Meana Morís, R. Gavela Ramón y E. García Antuña

Hospital de Cabueñes, Radiodiagnóstico, Gijón, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar aspectos anatómicos de las hernias ínguino-crurales, centrándonos en el estudio ecográfico de las mismas y en la utilidad de esta técnica para su diagnóstico y tipificación.

Revisión del tema: La ventaja de la ecografía frente a otras pruebas diagnósticas en el estudio de hernias ínguino-crurales, es su capacidad dinámica (Valsalva). También es útil en la valoración de complicaciones. En las hernias inguinales el saco herniario se encuentra por encima del ligamento inguinal. La hernia inguinal indirecta es más frecuente y su contenido se hernia a través del anillo inguinal profundo (canal inguinal). Sin embargo, la hernia inguinal directa protruye a través del triángulo de Hesselbach. Las hernias crurales/femorales son menos frecuentes. Afectan al canal femoral. Para diferenciar ecográficamente hernias inguinales directas e indirectas se debe localizar la salida de los vasos epigástricos inferiores a partir de los vasos ilíacos externos en el plano axial, rotando oblicuamente el transductor de tal forma que el aspecto medial pase a ser inferior. En este plano discurre el eje longitudinal del ligamento inguinal (estructura fibrilar hiperecogénica). El contenido herniario será medial (directa) o lateral (indirecta) a los vasos epigástricos. Las hernias crurales se diagnostican desplazando inferiormente el transductor (son caudales al ligamento inguinal), siendo el saco herniario medial a la vena femoral común.

Conclusiones: La ecografía permite determinar el tipo de hernia ínguino-crural, su contenido y valorar posibles complicaciones. El diagnóstico diferencial se basa en la relación con los vasos epigástricos inferiores y con el ligamento inguinal, por lo que estas estructuras han de ser identificadas ecográficamente.

See front matter © 2014 Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados