



0 - Dolor inguinal: más ALLÁ de la hernia

C. Escalona Huerta, B. Gutiérrez San José, J. Fernández Jara, I. Fernández Sobrino y B. Álvarez de Sierra García

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

Resumen

Objetivo docente: Entender las manifestaciones y hallazgos por imagen de las diferentes causas de dolor inguinal unilateral persistente, en ausencia de hernia inguinal, así como su fundamento anatómico y biomecánico.

Revisión del tema: El dolor inguinal unilateral es un motivo de consulta frecuente entre estudios de imagen, en los que el hallazgo principal no es siempre una hernia inguinal. Es importante reconocer la complejidad anatómica de la región, las relaciones biomecánicas y conocer el espectro de la patología responsable directa o indirectamente (como en casos de dolor referido) para entender mejor el dolor inguinal. Para facilitar la aproximación diagnóstica proponemos valorar las posibles causas de dolor inguinal con base en los siguientes aspectos clínicos: Antecedentes de enfermedad reumatólogica. Actividad deportiva. Antecedentes neoplásicos. Tratamientos farmacológicos. Factores intrínsecos (tóxicos, edad, obesidad). Paciente pediátrico. Factores constitucionales. Ausencia de antecedentes relevantes.

Conclusiones: Existe un amplio espectro de patología relacionada con el dolor inguinal, directa o indirectamente. Seguir un orden diagnóstico basado en los antecedentes clínicos claves ayuda al radiólogo a realizar una correcta aproximación diagnóstica, dadas las numerosas causas de dolor inguinal más allá de la hernia inguinal, que permita al clínico plantear el mejor tratamiento.