



Edwin Alejandro Morales Velasco

Dr. Romeo Antonio Molina Román

Patologías quirúrgicas

Clínica quirúrgica

5° "A"

HERNIAS INUSUALES

Las hernias inusuales incluyen variantes anatómicas y ubicaciones menos frecuentes, como las hernias epigástricas, de Spiegel, obturatrices, perineales, lumbares y diafragmáticas. Estas hernias suelen ser más difíciles de diagnosticar debido a su presentación atípica.

Tipos de hernias inusuales

1. Hernia de Spiegel:

-Se localiza en la línea semilunar de Spiegel, generalmente entre el músculo recto abdominal y la aponeurosis del transverso.

-Su diagnóstico puede ser complicado, ya que a menudo no presenta una protrusión evidente.

2. Hernias obturatrices:

-Ocurren a través del canal obturador y son más comunes en mujeres mayores con pérdida de peso significativa.

-Pueden presentar el signo de Howship-Romberg (dolor en la cara medial del muslo).

3. Hernias perineales:

-Se encuentran en el periné, más frecuentemente tras cirugías previas o traumatismos.

-Pueden ser anteriores (más comunes en mujeres) o posteriores.

4. Hernias lumbares:

- Ocurren en la región lumbar a través de los triángulos de Petit o Grynfeltt.
- Son raras y a menudo se presentan como masas dolorosas en la región lumbar.

5. Hernias diafragmáticas:

- Incluyen las congénitas (como Bochdalek y Morgagni) y las traumáticas.
- Pueden causar síntomas respiratorios y gastrointestinales debido al compromiso de estructuras toracoabdominales.

6. Hernias internas:

- Se desarrollan dentro de cavidades intraabdominales debido a defectos congénitos o adquiridos.
- Son difíciles de diagnosticar y pueden presentarse con obstrucción intestinal aguda.

Diagnóstico

El diagnóstico de estas hernias puede requerir estudios avanzados de imagen, como ultrasonido, tomografía computarizada (TC) o resonancia magnética (RM), debido a su localización atípica y la posibilidad de síntomas vagos o inespecíficos.

Tratamiento

El manejo generalmente incluye reparación quirúrgica. Las técnicas varían según el tipo y ubicación, pero pueden realizarse mediante abordajes abiertos

o laparoscópicos. La elección del material protésico y la técnica quirúrgica adecuada es crucial para evitar complicaciones y recurrencias.

Consideraciones especiales

-Estas hernias suelen ser más propensas a encarcelarse o estrangularse debido a su diagnóstico tardío.

-La cirugía temprana es esencial para evitar complicaciones graves como la isquemia intestinal.

- **BIBLIOGRAFIA**

Sabiston Tratado de Cirugía 20ª Edición |
booksmedicos. (2018, February 24). Booksmedicos.
<https://booksmedicos.org/sabiston-tratado-de-cirurgia-20a-edicion/>