

REPORTE DE CASO: HERNIA DE SPIEGEL

Autor: Dr. Cristhian Verdesoto Saltos

Residente de primer año en Diagnóstico por imágenes del Sanatorio Güemes

CABA/Argentina

crisths3@gmail.com

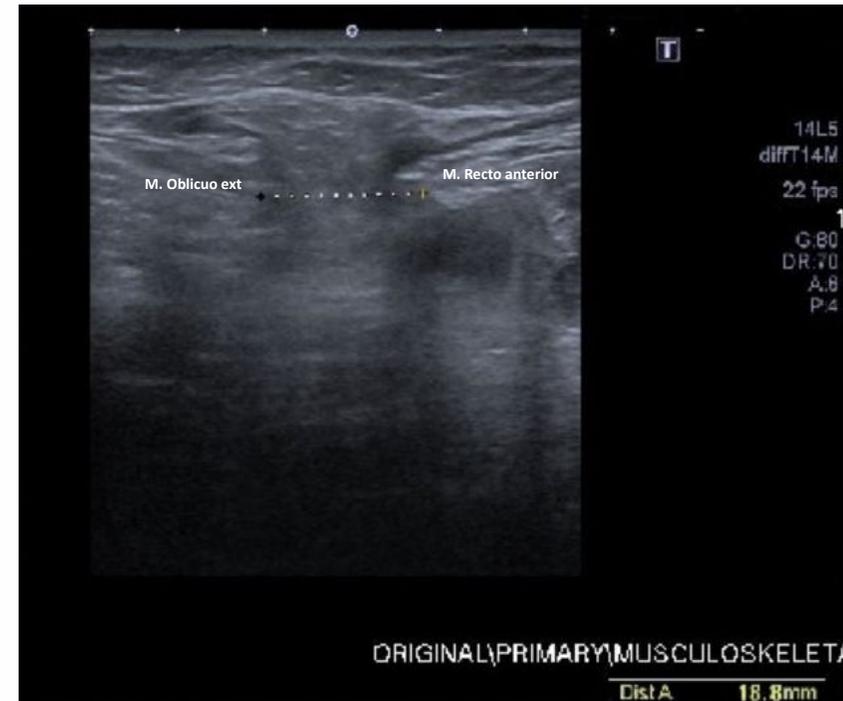
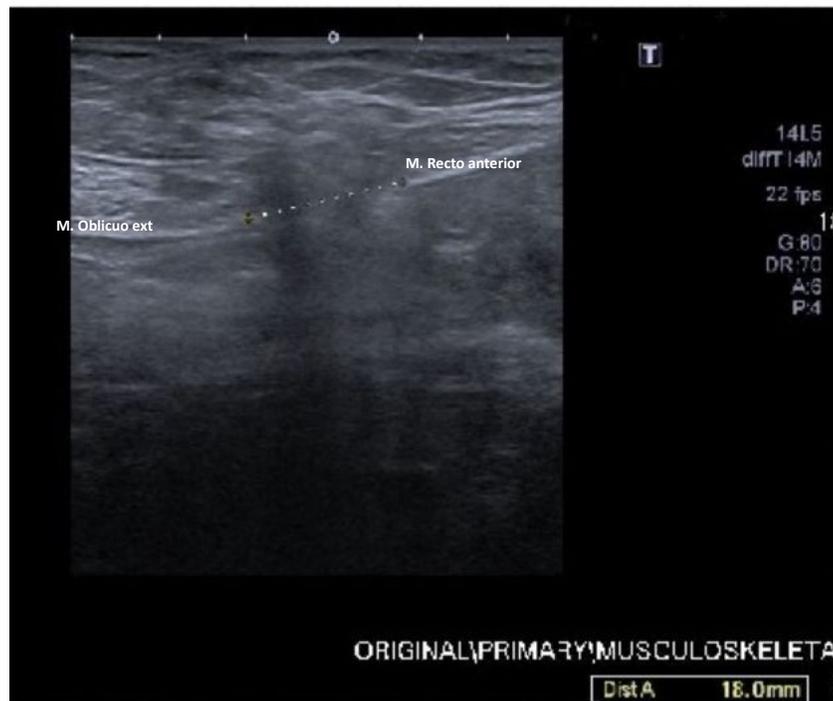


PRESENTACIÓN DEL CASO

Paciente femenina de 45 años de edad, que acude por cuadro clínico de 15 días de evolución, de dolor en flanco y fosa iliaca izquierda, con sensación de masa palpable. Se realiza una ecografía de partes blandas de la pared abdominal.

HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS

- La ecografía evidenció una solución de continuidad de 18mm entre el músculo recto anterior izquierdo y oblicuos, con presencia de contenido graso, que protruye ante la maniobra de Valsalva. Hallazgo compatible con hernia de Spiegel



DISCUSIÓN

- La hernia de Spiegel es una variedad poco frecuente de defecto de la pared abdominal.
- Supone el 0,1-2% de todas las hernias abdominales. Aparecen entre la fascia del músculo recto anterior, oblicuo menor y transverso.
- Se producen por debilidad de la aponeurosis de Spiegel. Aunque se han descrito casos relacionados con defectos musculares congénitos, la mayoría son adquiridas y se consideran factores de riesgo asociados a la obesidad, la EPOC, presencia de otras hernias y los traumatismos abdominales.
- Los síntomas son variados y suelen ser inespecíficos, siendo los más frecuentes el dolor y la sensación de masa abdominal.
- Debido a la dificultad para el diagnóstico clínico de la herniade Spiegel la ecografía puede ser empleada para verificar el diagnóstico, si bien la TC y la RM tienen mayor sensibilidad y especificidad.
- La TC con contraste es la técnica de elección en los casos de sospecha de complicación y para guiar el abordaje quirúrgico

CONCLUSIÓN

- A pesar de tratarse de un hallazgo poco frecuente, la hernia de Spiegel es clínicamente relevante.
- Las técnicas de imagen son clave para el diagnóstico y detección de las posibles complicaciones.
- El dolor es el síntoma más frecuente, habitualmente referido en zona esperada.
- El radiólogo debe estar familiarizado con los hallazgos de imagen de este tipo de hernia, por lo que hay que tener presente la importancia de revisar de forma sistemática la pared abdominal.

BIBLIOGRAFÍA

- Ruiz de la Hermosa A., Amunategui Prats I., Machado Liendo P., Nevarez Noboa F., Muñoz Calero A.. Hernias de Spiegel: Nuestra experiencia y revisión de la literatura. Rev. esp. enferm. dig. [Internet]. 2010 Oct [citado 2023 Jul 25] ; 102(10): 583-586. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082010001000003&lng=es.
- Águila Gómez Mauricio Vicente. HERNIA DE SPIEGEL, ¿UN MITO O UNA REALIDAD?: NUESTRA PRIMERA EXPERIENCIA, A PROPÓSITO DE UN CASO. Rev. Méd. La Paz [Internet]. 2017 [citado 2023 Jul 25] ; 23(2): 34-39. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582017000200007&lng=es.
- F. Martínez García, J. González-Uriarte, M. Irazusta, JM. Gurruchaga, J. Álvarez Caperochipi, M. Mendoza, M. Almeida. Hernia de Spiegel. Diagnóstico y epidemiología. Elsevier Vol. 68. Núm. 1. páginas 74-76 (Julio 2000). Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-hernia-spiegel-diagnostico-epidemiologia-12466>