



@cadi.argentina

1013



CADI 2023

ANTICIPANDO EL FUTURO

HERNIA DE AMYAND: A PROPÓSITO UN CASO



CLÍNICA UNIVERSITARIA
REINA FABIOLA
Fundación para el Progreso de la UCC

AUTORES E INSTITUCIÓN: Pedraza, Lucas; M. Pelizzari.;
Julia S.; Boixadera M. Clínica Universitaria Reina Fabiola

Presentación sin conflicto de intereses entre los autores

Córdoba, Argentina

E-mail: lucasmanuel.pedraza15@gmail.com

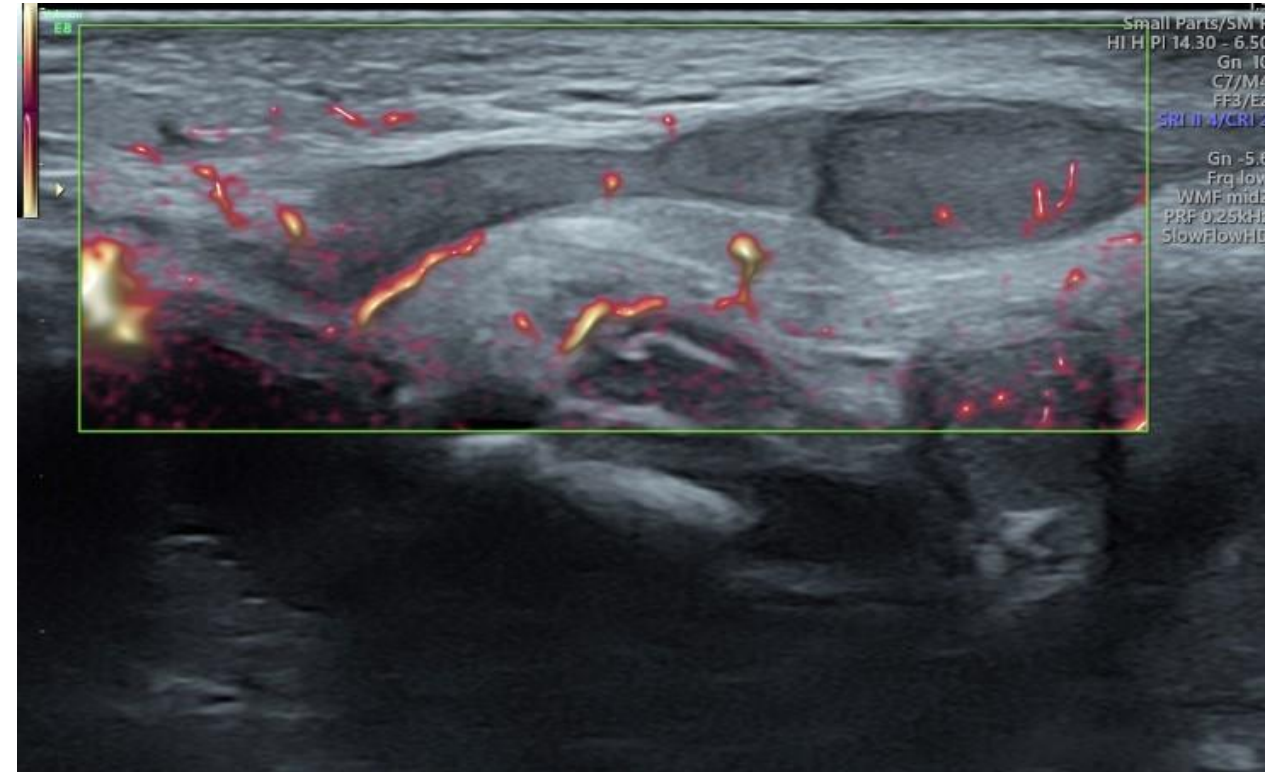
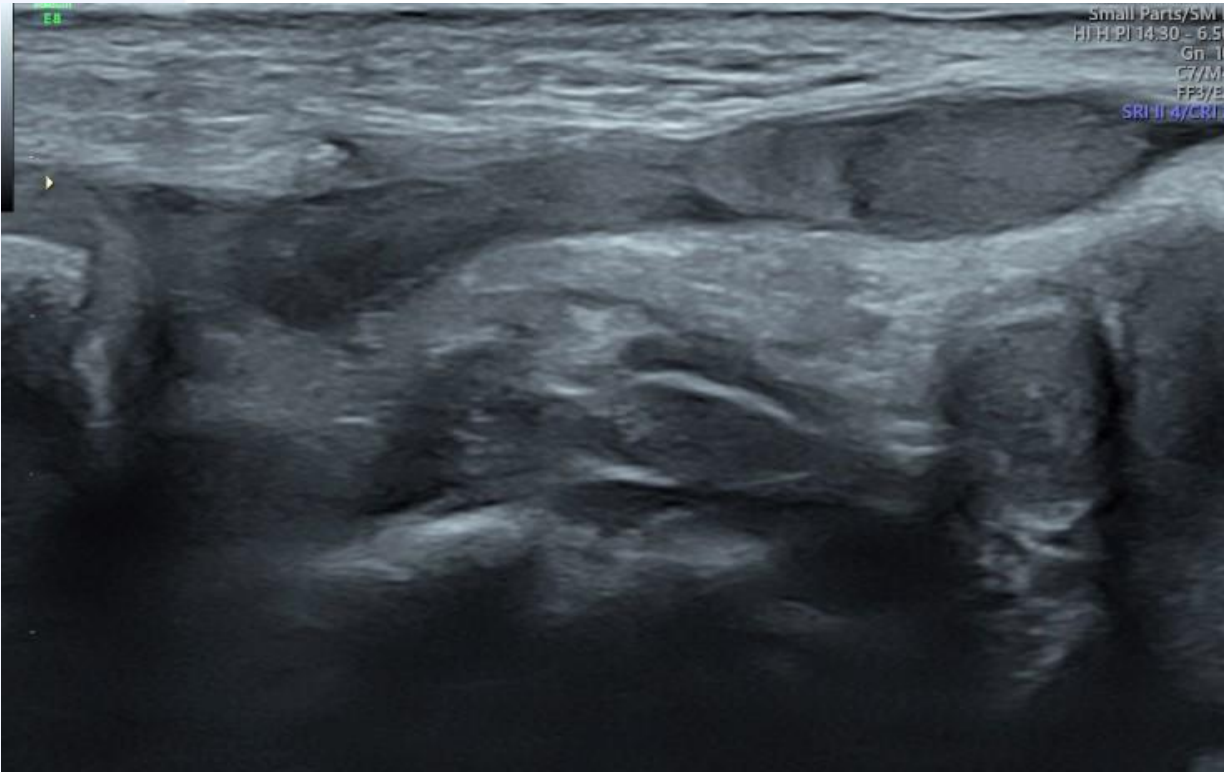


PRESENTACIÓN DEL CASO:

Paciente de sexo masculino de 1 meses de edad, sin antecedentes personales patológicos, acude a consulta pediátrica de rutina. Al examen físico palpatorio se evidencia tumoración que protruye a través del canal inguinal derecho, siendo coercible con maniobras digitales inicialmente, sin signos clínicos de hernia inguinal complicada



HALLAZGOS IMAGENOLÓGICOS:



La ecografía de canal inguinal evidencia hernia inguinal bilateral con contenido intestinal. Se visualiza del lado derecho, en el interior de la hernia, asa intestinal sugestiva de apéndice cecal, sin cambios inflamatorios al momento del estudio. Estos hallazgos podrían corresponder a Hernia de Amyand. Leve hidrocele en ambos canales inguinales. Examen Doppler de ambos cordones espermáticos de características normales



DISCUSIÓN:

La hernia de Amyand es una entidad infrecuente, corresponde al 1% de las hernias inguinales. Se pueden presentar a cualquier edad, siendo más frecuentes en edad pediátrica. Se caracterizan por contener al apéndice cecal en su interior sin signos de complicaciones o con la presencia de estas: apéndice inflamado, abscedado o perforado

- Las técnicas de imágenes de elección son la ecografía y la TC
- Su importancia de conocimiento radica en el tratamiento oportuno quirúrgico cuando hay sospecha de complicación
- El diagnóstico diferencial a destacar es la hernia de Garengot, que corresponde a la presencia de apéndice cecal en una hernia crural



CONCLUSIÓN:

Reporte de caso de paciente pediátrico con hernia inguinal de presentación atípica, evidenciando por imágenes al apéndice cecal como contenido herniario. Se destaca la importancia de un examen físico completo en los controles de rutina pediátricos en conjunto con el uso de la ecografía Doppler como herramienta complementaria útil para el diagnóstico y el tratamiento oportuno



BIBLIOGRAFÍA:

- <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2255267715000365>}
- <https://dx.doi.org/10.1594/seram2014/S-0064>
- <http://dx.doi.org/10.1007/s10029-006-0153-8> | <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17001453/>
- <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-hispanoamericana-hernia-357-articulo-hernia-amyand-tipo-2-l-osanoff--S2255267714000383#:~:text=La%20hernia%20de%20Amyand%20es,realiza%20durante%20la%20intervenci%C3%B3n%20quir%C3%BArgica>.
- <https://seram2008.seram.es/modules.php?name=posters&file=viewpaper&idpaper=1032&idsection=2&idwindow=&forpubli=>

