

HERNIA VESICAL INGUINOESCROTAL

“UN CONTENIDO INFRECUENTE”

GRANDE, Matias Ezequiel | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | CANDIA, Javier Domingo | GUZMÁN OVIEDO, Cristian Andres | LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria

PRESENTACIÓN DEL CASO

MASCULINO, 70 AÑOS, JUBILADO.
AP: SME METABÓLICO, CORONARIOPATIA C/COLOCACIÓN DE STENT, DBT T2, DIVERTICULOSIS, HPB.

ENFERMEDAD ACTUAL

INGRESA por HEMORRAGIA DIGESTIVA BAJA.

PRESENTA TUMORACIÓN en REGION INGUINAL DERECHA, NO REDUCTIBLE, INDOLORA.

HALLAZGO IMAGENOLÓGICO

POR TC C/CTE EV SE EVIDENCIA LA PROYECCIÓN DE UNA PORCIÓN DE LA VEJIGA POR EL CANAL INGUINAL, LATERAL A LOS VASOS EPIGÁSTRICOS INFERIORES, EXTENDIÉNDOSE HASTA EL SACO ESCROTAL. DICHO HALLAZGO CONFIGURA UNA HERNIA INGUINOESCROTAL INDIRECTA DERECHA CON CONTENIDO VESICAL. CONFIRMÁNDOSE LO MISMO POR LA PARCIAL OPACIFICACIÓN DE LA MISMA EN EL TIEMPO TARDIO.

DISCUSIÓN

LA VEJIGA COMO CONTENIDO DEL SACO HERNIARIO ES UN HALLAZGO INFRECUENTE (0.5-10%) Y AFECTA MÁS A VARONES (70%) EN LA 5ª DÉCADA DE

VIDA, SU PATOGENIA SE DA POR DEBILIDAD DE LA PARED ABDOMINAL Y VESICAL, SE ASOCIA A HPB, PUDIENDO PRESENTAR O NO A ALTERACION MICCIONAL.

CONCLUSIÓN

LA BAJA PREVALENCIA CONDUCE A LA OMISIÓN DIAGNÓSTICA, PARTICULARMENTE SI TRANSITA UN CURSO OLIGOSINTOMÁTICO. POR ELLO EL TENER PRESENTE LOS CONTENIDOS POCO FRECUENTES PUEDE APORTAR VALIOSA INFORMACIÓN PARA ALCANZAR UN DIAGNÓSTICO PRECISO Y SER GUÍA PARA EL ACTO QUIRÚRGICO CORRECTIVO Y SIN SORPRESAS.



HERNIA VESICAL INGUINOESCROTAL

“UN CONTENIDO INFRECUENTE”

GRANDE, Matias Ezequiel | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | CANDIA, Javier Domingo | GUZMÁN OVIEDO, Cristian Andres | LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria



HERNIA VESICAL INGUINOESCROTAL

“UN CONTENIDO INFRECUENTE”

GRANDE, Matias Ezequiel | PICO LLORENTE, Adriana Patricia | CANDIA, Javier Domingo | GUZMÁN OVIEDO, Cristian Andres | LEDESMA NALLDI, Leonardo Ezequiel | POGGIOLI, Maria Victoria

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

“Imaging of abdominal hernias” Patricia A. Miller, et al. - RadioGraphics 1995; 15:333-347.

“CT of Internal Hernias” Nobuyuki Takeyama, et al - RadioGraphics 2005; 25:997-1015.

“Abdominal Wall Hernias: MDCT Findings” Diagno A. Aguirre, et al - AJR 2004;183:681-690.

“Estudio y clasificacion de las hernias abdominales y sus complicaciones mediante TCMC” E.Gomez Garcia, et al. - DOI: Seram 2012. S-0199.

“Hernia vesical” Rijo Mora E.A., et al - Actas Urol Esp. 2007;31(8):938

“Hernia vesical. Informe de un caso y revision de la bibliografia” Ignacio-Morales C.V, et al. Rev Mex Urol 2010;70(5):293-295

