



## P-458 - EVENTRACIÓN CON QUISTE CHOCOLATE ESTRANGULADO COMO CAUSA DE ABDOMEN AGUDO

*F. Grasa González, D. Sánchez Relinque, L. Elmalaki Hossain, T. Gómez Sánchez, J.D. Romero Gallego, J.M. Ramos Durán, S. Salas Díaz, M. Rodríguez Ramos, S. Gómez Modet, L. Tejedor Cabrera y E. García Romero*

*Hospital del S.A.S. Punta de Europa, Algeciras.*

### Resumen

**Introducción:** La endometriosis se define como la presencia de tejido endometrial fuera del útero lo que induce una reacción inflamatoria. Es una enfermedad crónica cuya causa se desconoce. El tratamiento mediante supresión hormonal antes o después de la cirugía no parece asociarse con ningún beneficio.

**Caso clínico:** Presentamos el caso de una mujer de 40 años sin alergias medicamentosas conocidas. Intervenida de hernioplastia inguinal. Como antecedentes personales destaca enfermedad endometriósica que precisó de histerectomía con anexectomía parcial con 30 años de edad. Posteriormente fue intervenida por eventración de Pfannestiel de forma programada. Pasados 8 años acude de forma urgente por dolor abdominal a nivel de zona infraumbilical de 4 horas evolución, presentando nuevo proceso herniario en zona de Pfannestiel, no reductible, con clínica compatible con abdomen agudo. La paciente es intervenida de forma urgente evidenciándose eventración en región de Pfannestiel con tumoración de aproximadamente 5cm de diámetro contenida en saco herniario, de aspecto achocolatado, friable y sangrante. Tras maniobras de disección se constata lesión dependiente de anejo ovárico. Se realiza escisión de quiste ovárico endometriósico con revisión de cavidad abdominal sin evidenciar implantes endometriósicos y herniorrafia de eventración. La paciente evolucionó favorablemente recibiendo alta hospitalaria, y en la actualidad se encuentra en revisión conjunta en consulta externas de Ginecología y Cirugía General y Ap. Digestivo.

**Discusión:** La endometriosis es una enfermedad crónica que conlleva serias complicaciones en mujeres en edad fértil. El caso presentado evidencia la posibilidad de diagnóstico diferencial, aunque poco frecuente, de migración de tejido endometrial a saco herniario como causa de abdomen agudo.