



P-511 - TRATAMIENTO CONSERVADOR EN UN CASO DE HERNIA TRAUMÁTICA POR MANILLAR (HANDLEBAR HERNIA)

Cea Soriano, Matías¹; Barriga Sánchez, Raquel¹; Pueyo Rabanal, Alberto¹; García Llorente, César¹; Esteban Agustí, Enrique²; Rabadán Ruiz, Lorenzo¹; Galindo Jara, Pablo¹; Garijo Álvarez, Jesús Ángel¹

¹Hospital Universitario de Torrejón, Torrejón de Ardoz. ²Hospital Infanta Sofía, San Sebastián de los Reyes.

Resumen

Objetivos: Presentar un caso de hernia traumática por manillar (*handlebar hernia*) del que se hizo tratamiento conservador y discutir esta entidad infrecuente.

Caso clínico: Presentamos el caso de un paciente de 14 años que sufre un alcance por un coche mientras circula en bici sufriendo un traumatismo abdominal cerrado. Como parte del manejo que se realiza en Urgencias, se realiza una TAC de abdomen que no presenta alteraciones. Sin embargo, en la exploración física se evidencia una solución de continuidad en la aponeurosis del músculo oblicuo externo derecho craneal a la región inguinal, que en bipedestación se manifiesta como hernia traumática de contenido graso y que se confirma con ecografía de abdomen. Dada la ausencia de evidencia científica de nivel alto al respecto, la ausencia de complicaciones asociadas y la edad del paciente se decide tratamiento conservador evitando esfuerzos físicos y seguimiento mediante exploración física y ecografía durante seis meses, desapareciendo progresivamente hasta desaparecer los signos de herniación en la exploración física y la ecografía.

Discusión: La hernia traumática por manillar, es una entidad infrecuente causada por impactos de baja energía contra la pared abdominal, con frecuencia el manillar de una bicicleta. La energía es suficiente para dañar el músculo y la fascia pero no la piel. El diagnóstico habitualmente es clínico; aunque a veces es necesario el apoyo en pruebas de imagen o es un hallazgo intraoperatorio. Se ha recomendado el tratamiento quirúrgico inmediato en todos los pacientes por su asociación a lesión visceral intraabdominal o encarceración intestinal, basado en series de casos. También se ha descrito el tratamiento conservador inmediato y seguimiento hasta su resolución espontánea en casos en que no existan complicaciones asociadas. La hernia traumática es una entidad infrecuente y de diagnóstico eminentemente clínico. En caso de sospecha debe descartarse lesión visceral intraabdominal o encarceración intestinal, con frecuencia mediante prueba de imagen. En caso de no asociar dichas complicaciones, se puede plantear un tratamiento conservador.