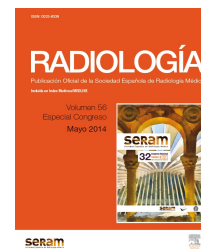




Radiología



0 - HERNIA VESICAL. INFORME DE CINCO CASOS Y REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA

A. Matilla Muñoz, M. Sánchez Ronco, E. Gómez San Martín, I. Jiménez Cuenca, F.J. Trueba Arguiñarena y J.M. Herrero Izquierdo

Hospital Clínico Universitario de Valladolid, Valladolid, España.

Resumen

Objetivo docente: Describir los hallazgos radiológicos de las hernias inguinales con contenido de vejiga urinaria y el manejo de las mismas.

Revisión del tema: Presentamos cinco casos de hernia vesical diagnosticados en nuestro Servicio en 2013. Todos ellos corresponden a varones mayores de 50 años. Cuatro de ellos no presentaban síntomas y fueron diagnosticados de manera incidental mediante TC abdominal realizado por otro motivo. El quinto presentaba sintomatología obstructiva urinaria, con micción en dos tiempos mediante compresión testicular (signo de Mery) y hematuria. Fue diagnosticado mediante uretrocistografía retrógrada. Presentaba un gran cistocele inguinoescrotal derecho. En la radiografía postmiccional se observaba un gran residuo vesical contenido en la hernia. También se realizó urografía intravenosa para descartar afectación del resto del sistema excretor que justificara la hematuria. La hernia vesical es una entidad relativamente infrecuente, pudiendo llegar a suponer el 10% de las hernias inguinales en varones mayores de 50 años. Presenta mayor incidencia en el lado derecho. La mayor parte son asintomáticas, con una pequeña porción de vejiga dentro del canal inguinal, pero algunas se extienden hasta el escroto formando grandes cistocelos inguinoescrotales que producen síntomas obstructivos, hematuria e incluso insuficiencia renal.

Conclusiones: Dado que la hernia vesical supone hasta el 10% de las hernias inguinales en hombres mayores y ante pacientes con obstrucción urinaria con hernia inguinal asociada, debemos sospechar esta patología y realizar pruebas de imagen para su correcto diagnóstico, ya que evitarán lesionar la vejiga ante una eventual reparación de la hernia inguinal y permitirán una correcta filiación de la causa de los síntomas.