



P-482 - HERNIA URETERAL INGUINOESCROTAL: UNA CAUSA RARA DE UROPATÍA OBSTRUCTIVA

Celi Altamirano, Edgardo; Vega, Daniel; Colas, Enrique; Martín, Libertad; Pila, Ulises; Lasala, Manolo; Cebrián, José María; Dujovne, Paula

Fundación Hospital Alcorcón, Alcorcón.

Resumen

Introducción: La herniación de un uréter a través de una hernia inguinal es infrecuente y su diagnóstico suele ser incidental durante la cirugía, en algunos casos raros puede ser causa de obstrucción ureteral produciendo hidroureteronefrosis.

Caso clínico: Se trata de un varón de 75 años que consulta por fiebre, disuria y polaquiuria. En la exploración física destaca una gran hernia inguinal derecha crónicamente encarcerada y una pequeña hernia inguinal izquierda. TAC abdominal: Se observa una importante uropatía obstructiva derecha producida por un deslizamiento importante del uréter ipsilateral hacia el escroto y una pequeña hernia inguinal izquierda. El diámetro del uréter derecho es normal al salir del canal inguinal. Cirugía: Se cateterizó el uréter derecho con un doble J antes del procedimiento quirúrgico. Se practico un abordaje preperitoneal a través de una incisión media infraumbilical, se encontró una gran hernia inguinoescrotal derecha que contenía grasa preperitoneal no recubierta por un saco peritoneal. El uréter deslizado fue fácilmente reconocido gracias al catéter colocado previamente. Se realizo una reparación tipo Stoppa con malla de polipropileno. La hidroureteronefrosis derecha disminuyó después de dos meses de la cirugía y en un control un año después el paciente tenía una función renal totalmente normal y ninguna recidiva herniaria.

Discusión: La uropatía obstructiva secundaria a una hernia ureteral inguinescrotal es muy infrecuente. Creemos que un abordaje preperitoneal debería ser la técnica de elección para una buena identificación y mejor manejo del uréter.