Semergen. 2019;45(Espec Congr 1):2889

Medicina de Familia. SEMERGEN

http://www.elsevier.es/semergen

424/2611 - DOCTOR, TENGO UNA MASA ENORME

J. Talavera Ramos[1], S. Moreno Ruiz[2], O. García López[3] y Á. Martínez Román[4]

[1]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud de Nambroca. Toledo. [2]Médico de Familia. Hospital Virgen de la Salud. Toledo. [3]Médico de Familia. Centro de Salud de Nambroca. Toledo. [4]Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Hospital Virgen de la Salud. Toledo.

Resumen

Descripción del caso: Mujer de 71 años, que acudió a la consulta por presentar desde hacía cinco meses una masa abdominal en flanco derecho, sin síndrome constitucional asociado, ni náuseas ni vómitos, ni dolor abdominal, ni alteración del ritmo intestinal ni fiebre. Antecedentes personales: Hipertensión arterial y dislipemia en tratamiento con valsartán y simvastatina.

Exploración y pruebas complementarias: Presión arterial: 123/73 mmHg. Frecuencia cardiaca: 74 lpm. Temperatura: 36,3 ºC. Auscultación cardiopulmonar: normal. Abdomen: blando, depresible, no doloroso a la palpación, sin signos de irritación peritoneal. Ruidos hidroaéreos presentes. En flanco derecho se palpaba una masa blanda, no adherida, de unos 10 cm de diámetro, con la presión disminuía de tamaño, sin llegar a desaparecer. Se realizó una ecografía abdominal objetivando en flanco derecho una masa hipoecoica, tubular, de estructura homogénea de unos 8 × 5 cm. Dada la anamnesis, exploración física y los hallazgos ecográficos se sospechó una hernia de Spiegel, motivo por el cual la paciente fue derivada a Cirugía General para valoración. Tras solicitar escáner, confirmaron la sospecha diagnóstica. Posteriormente, la paciente fue intervenida y el cuadro se resolvió.

Orientación diagnóstica: Hernia de Spiegel.

Diagnóstico diferencial: Lipoma abdominal, carcinoma intestinal, carcinoma hepatocelular.

Comentario final: La hernia de Spiegel supone el 0,1-2% de todas las hernias de la pared abdominal. Aparecen sobre todo en la quinta y sexta década de la vida, sin predominio de sexo. La ecografía es una técnica inocua, de bajo coste, sencilla de realizar por personal cualificado y que puede aportar mucha información para el diagnóstico clínico y la toma de decisiones. Esta técnica es cada vez más empleada en los Centros de Salud por parte de los médicos de familia instruidos en dicha competencia, ya que les ofrece la posibilidad de poder manejar, enfocar y resolver un gran número de patologías.

Bibliografía

1. Webber V, Low C, Skipworth RJE, Kumar S, de Beaux AC, Tulloh B. Contemporary thoughts on the management of Spigelian hernia. Hernia. 2017;21(3):355.

2. Polistina FA, Garbo G, Trevisan P, Frego M. Twelve years of experience treating Spigelian hernia. Surgery. 2015;157(3):547.

Palabras clave: Hernia abdominal. Ecografía médica.

1138-3593 / © 2019 Sociedad Española de Médicos de Atención Primaria (SEMERGEN). Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.