



Radiología



0 - HERNIAS INCISIONALES: QUÉ DEBE SABER EL RADIÓLOGO

P. Toranzo Ferreras, P. Pardo Rojas, C. Pérez López, J. Alain Castillo y U. Novo Rivas

Complejo Hospitalario Universitario de Ourense, Ourense, España.

Resumen

Objetivo docente: Revisar la patología herniaria de la pared abdominal centrada en las hernias incisionales. Describir las posibles técnicas quirúrgicas, el material protésico utilizado y su apariencia radiológica. Valorar la eficacia de las distintas técnicas de imagen en el diagnóstico y planificación terapéutica. Ilustrar mediante casos prácticos diferentes complicaciones posquirúrgicas.

Revisión del tema: Las hernias incisionales son una complicación que aparece hasta en el 28% de los pacientes sometidos a cirugía abdominal. Desde el año 2007 la European Hernia Society estableció una clasificación según su tamaño y localización en línea media. La técnica quirúrgica para su reparación más empleada es la implantación por laparoscopia de malla protésica, que según su naturaleza tendrá diferente apariencia radiológica. La ecografía dinámica y la RM funcional permiten una adecuada valoración, si bien la prueba gold standard es la TCMD, que permite valorar la musculatura abdominal, el cálculo de volúmenes (saco herniario respecto a la cavidad abdominal), visualizar la vasculatura de la pared y la existencia de patología asociada. Entre las complicaciones derivadas de su cirugía la más frecuente es la recidiva siendo otras las colecciones, adherencias, retracción de la malla y las fístulas entero cutáneas. Como complicación excepcional mostramos un caso de osificación heterotópica de la pared.

Conclusiones: El radiólogo debe conocer y aplicar en el diagnóstico la clasificación actual de las hernias incisionales. Estar familiarizado con los diferentes procedimientos quirúrgicos, materiales empleados y su apariencia radiológica. La técnica gold standard para el diagnóstico, planificación quirúrgica y estudio de las complicaciones es la TCMD.