



Hernia paraduodenal derecha tratada por laparoscopia

Right paraduodenal hernia treated with laparoscopy

Daniel García Cabrera,^{*,‡} Elías Gallardo Navarro,^{*,§} Luis Mario Guerrero Camarena,^{*,¶} Roberto Turrent Pinedo,^{*,||} Jorge Fernández Álvarez^{*,||}

Citar como: García CD, Gallardo NE, Guerrero CLM, Turrent PR, Fernández ÁJ. Hernia paraduodenal derecha tratada por laparoscopia. Acta Med GA. 2024; 22 (5): 410-412. <https://dx.doi.org/10.35366/118822>

Resumen

Introducción: las hernias internas corresponden a un porcentaje muy reducido de los casos de obstrucción intestinal, siendo las paraduodenales el tipo más frecuente de este tipo de padecimiento y entre éstas la hernia paraduodenal derecha conforma el tipo más infrecuente con una incidencia menor a 0.9% en aquellos pacientes que presentan síntomas. **Caso clínico:** presentamos un caso de hernia paraduodenal derecha como hallazgo transoperatorio en una paciente sin datos de obstrucción intestinal. **Conclusión:** el diagnóstico a menudo es tardío, lo que representa alta morbimortalidad en los pacientes que sólo presentan dolor con único síntoma abdominal.

Palabras clave: hernia interna, intestino delgado, abdomen agudo, hernia paraduodenal derecha.

Abstract

Introduction: internal hernias correspond to a very small percentage of cases of intestinal obstruction, with paraduodenal hernias being the most frequent type of this type of condition and among these the right paraduodenal hernia makes up the most infrequent type with an incidence of less than 0.9% in those patients presenting symptoms. **Case report:** we present a case of a right paraduodenal hernia as a transoperative finding in a patient with no evidence of intestinal obstruction. **Conclusion:** the diagnosis is often late, which represents high morbimortality in patients who only present pain as the only abdominal symptom.

Keywords: internal hernia, small bowel, acute abdomen, right paraduodenal hernia.

INTRODUCCIÓN

Las hernias internas constituyen una afección en la que órganos, comúnmente intestino delgado, pierden su localización habitual debido al paso de éstas a través de forámenes de la cavidad abdominal.¹ Las hernias internas forman parte de una de las causas de obstrucción intestinal infrecuente, con una incidencia menor a 1%, las cuales si no tienen un abordaje temprano tienen una mortalidad mayor a 50%.²

PRESENTACIÓN DEL CASO

Mujer de 25 años, con antecedente de endometriosis, quien presenta dolor abdominal tornándose incapacitante. Durante su tiempo quirúrgico se encuentra con hallazgo transoperatorio de hernia interna. Se realiza revisión de asas intestinales de manera caudal encontrando la presencia de una hernia interna paraduodenal derecha (Figuras 1 a 3).

* Hospital Español, Ciudad de México, México.

‡ Médico residente de primer año de Cirugía General.

§ Médico residente de segundo año de Cirugía General.

¶ Médico residente de cuarto año de Cirugía General.

|| Cirujano y adscrito de Cirugía General.

Correspondencia:

Elías Gallardo Navarro

Correo electrónico: gallardo18e@gmail.com

Aceptado: 11-03-2024.



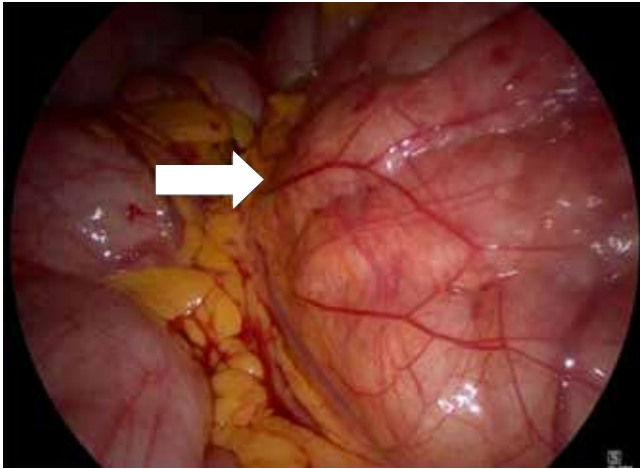


Figura 1: Colon descendente a la izquierda y asas de intestino delgado en saco herniario a la derecha.



Figura 2: Orificio herniario.

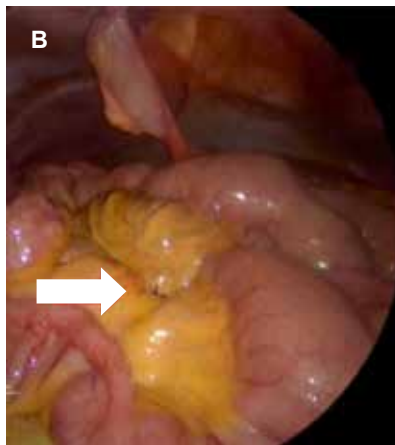
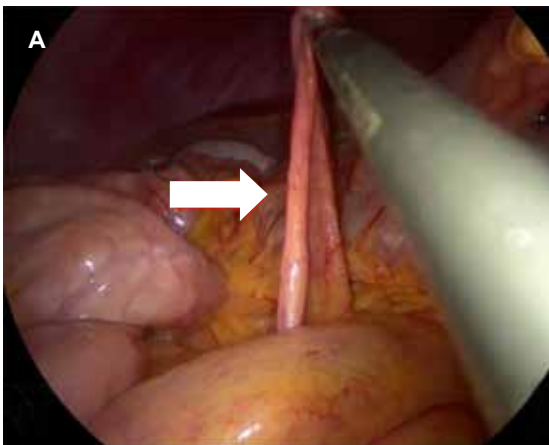


Figura 3:

- A)** Sacos herniarios posterior a reducir asas de intestino delgado.
B) Cierre del defecto.

DISCUSIÓN

En este grupo de afecciones, las hernias paraduodenales representan la forma más frecuente de presentación con una tasa de hasta 53% de todas las hernias internas, éstas se clasifican a su vez de acuerdo al lado de presentación. Se debe manejar con la intervención quirúrgica siempre que se sospeche de una hernia paraduodenal para evitar el riesgo de complicaciones adicionales que pongan en peligro la vida.³

Las hernias internas son raras y representan un desafío diagnóstico y terapéutico significativo tanto para los radiólogos como para los cirujanos.⁴ La reparación quirúrgica es el tratamiento principal, incluso en casos asintomáticos, para prevenir la futura incarceration del intestino delgado, que se produce en casi la mitad de los casos. El abordaje

laparoscópico es factible y seguro, incluso en situaciones de emergencia.⁵

CONCLUSIÓN

Sabiendo que las hernias internas son una patología muy poco frecuente y sobre todo con una alta morbilidad y mortalidad, se deben considerar como uno de los diagnósticos a descartar sobre todo en el contexto de oclusión intestinal en aquellos pacientes sin antecedentes quirúrgicos.

REFERENCIAS

1. Yun MY, Choi YM, Choi SK, Kim SJ, Ahn SI, Kim KR. Left paraduodenal hernia presenting with atypical symptoms. *Yonsei Med J.* 2010; 51: 787-789.

2. Mateo De Acosta ADA, Enrique Bello A, De León L, Vázquez S DG, Weissbluth CJA. Diagnóstico y manejo de la hernia paraduodenal. *Rev Chil Cir.* 2011; 63 (1): 102-109.
3. Nuño-Guzmán CM, Arróniz-Jáuregui J, Hernández-González C, Reyes-Macías F et al. Right paraduodenal hernia in an adult patient: diagnostic approach and surgical management. *Case Rep Gastroenterol.* 2011; 5 (2): 479-486.
4. Khan MA, Lo AY, Vande Maele DM. Paraduodenal hernia. *Am Surg.* 1998; 64 (12): 1218-1222.
5. Takagishi T, Niimi Y, Matsuki G, Nagano S, Hinami J, Kajiwara M et al. Laparoscopic Repair of Right Paraduodenal Hernia in Adult

Patients: Case Report and Literature Review. *Case Rep Surg.* 2018; 2018: 9691689. doi: 10.1155/2018/9691689.

Financiamiento: los autores declaran que no recibieron ningún tipo de financiamiento para la realización del artículo.

Conflicto de intereses: los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.