

Hernia paraduodenal izquierda: hallazgo casual intraoperatorio

Introducción

Una hernia interna es la protrusión de una víscera a través de una abertura normal o anormal dentro de los límites de la cavidad abdominal. Clínicamente pueden ser asintomáticas o causar cuadros de dolor abdominal intermitente e inexplicable. Su incidencia es menor al 1% pero pueden provocar hasta el 5% de los casos de obstrucción intestinal. Los estudios de imagen, principalmente tomografía computada y radiografía gastrointestinal con bario, permiten identificar este tipo de patologías. De los distintos tipos existentes, la hernia paraduodenal es la variante más común abarcando entre el 30% a 53% de los casos⁽¹⁾.

Reporte del caso

Se trató de un paciente varón de 42 años de edad, sin antecedentes patológicos, que acudió a emergencia del Hospital Pablo Arturo Suárez luego de sufrir una herida por arma de fuego en el abdomen, con orificio de entrada en fosa iliaca derecha y salida en flanco izquierdo. Luego de ser estabilizado en emergencia, se realizó laparatomía exploratoria durante la cual, como hallazgo inicial, se evidenció la presencia de una membrana semitransparente vascularizada (**foto 1 panel A**), que por sus características anatómicas fue compatible con un diagnóstico de hernia paraduodenal izquierda. Al realizar la apertura de la misma, quedaron expuestas las asas del intestino delgado (**foto 1 panel B**) y fue factible ubicar las perforaciones ileales provocadas por el proyectil. Adherida al borde esta membrana peritoneal fueron disecadas la vena mesentérica inferior y la arteria cólica izquierda, las cuales se las reimplantó hacia la pared abdominal posterior. Las lesiones causadas por el proyectil fueron reparadas y se realizó ileostomía. El paciente posteriormente evolucionó favorablemente y fue dado de alta.



Este artículo está bajo una licencia de Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivs 3.0 Unported License

OPEN ACCESS

1 Médico. Cirujano general y laparoscópico. Servicio de Cirugía General; Hospital Pablo Arturo Suárez, Quito. Profesor de Anatomía, Escuela de Medicina; Universidad Central del Ecuador y Universidad de las Américas.

Correspondencia:

Dr. Patricio Toapanta

E-mail: patriciotoapanta@yahoo.com

Recibido: 10 - Noviembre - 2011

Aceptado: 14 - Noviembre - 2011

Palabras clave: Anormalidades del sistema digestivo, Hernia abdominal, Hernia paraduodenal izquierda, Cirugía.

Rev Med Vozandes 2012; 23: 53-54

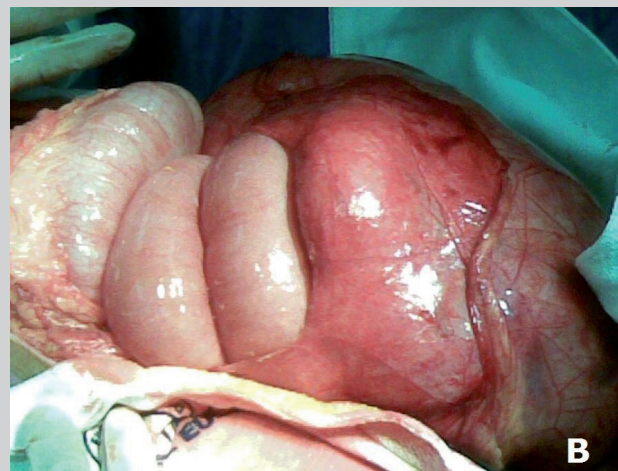
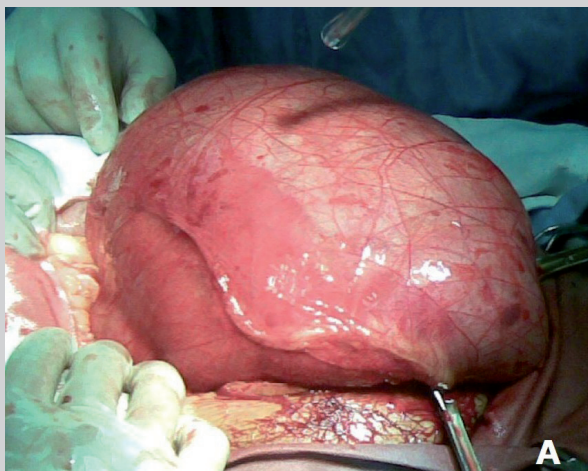


Figura 1. Hernia paraduodenal izquierda identificada durante laparatomía exploratoria.

Comentario

Las hernias paraduodenales son malformaciones congénitas poco frecuentes. Ocurren como resultado de la rotación incompleta del intestino durante la décima semana del desarrollo embrionario, dejando parte del intestino delgado atrapado por detrás del mesocolon al momento de la implantación del mismo. Tienden a ser más comunes en el hombre con una relación de 3 a 1. Existen dos presentaciones (derecha e izquierda) las cuales son entidades distintas, pues varían en el origen embriológico y la estructura anatómica. De cada cuatro hernias paraduodenales tres suelen ser izquierdas^[1,2].

La hernia paraduodenal izquierda ocurre cuando el intestino prolapsa a través de la fosa de Landzert, una apertura localizada detrás de la parte ascendente del duodeno y que está formada por un pliegue peritoneal levantado por la vena mesentérica inferior y la arteria cólica izquierda ascendente, las cuales recorren a lo largo de la parte lateral de la fosa. Así, las asas intestinales herniadas prolapsan en sentido posteroinferior, hacia la cuarta porción del duodeno, quedando localizadas dentro de la porción izquierda del mesocolon transversal y el mesocolon descendente^[1].

Los síntomas que esta hernia produce suelen ser imprecisos y se requiere de mucha sospecha diagnóstica cuando el paciente acude por síntomas abdominales atípicos, o tiene una historia de dolor crónico postprandial^[1,3]. Al momento se han descrito aproximadamente 500 casos en la literatura mundial, la mayoría reportados en pacientes con obstrucción intestinal o al realizar autopsias por otros motivos. En el caso presentado, el hallazgo fue casual durante el acto quirúrgico.

La reparación electiva de las hernias paraduodenales izquierdas debe realizarse con la finalidad de prevenir el encarcelamiento o estrangulación intestinal. Es importante que durante el manejo del saco herniario se evite la lesión de la arteria cólica izquierda y vena mesentérica inferior, caso contrario peligraría la irrigación del colon izquierdo; siendo además necesario efectuar el reimplante de los vasos en la pared abdominal posterior. La comprensión de la anatomía de estas hernias es importante y ese conocimiento facilita la cirugía y disminuye las complicaciones.

✦ Conflictos de interés

Ninguno declarado por el autor.

✦ Referencias

1. Martin LC, Merkle EM, Thompson WM. of internal hernias: radiographic and clinical findings. *AJR Am J Roentgenol* 2006; 186: 703 – 17.
2. Patti R, Arcara M, Daví V, Di Marco V, Leo P, Di Vita G. Paraduodenal hernia: an uncommon cause of recurrent abdominal pain. *G Chir* 2004; 25: 183 – 86.
3. Khan MA, Lo AY, Vande Maele DM. Paraduodenal hernia. *Am Surg* 1998; 64: 1218 – 22.