

Hernia umbilical estrangulada a contenido hepático

Dres. Alberto Piñeyro, José P. Perrier y Luis Bergalli *

Se presenta un caso clínico excepcional por su infrecuencia, en el cual el segmento III del hígado, se hallaba contenido en una hernia umbilical estrangulada, requiriendo una resección atípica, para su mejor tratamiento.

Palabras clave (Key words, Mots clés) MEDLARS: Hernia.

El motivo de esta presentación, es comunicar un caso clínico, que luego de revisada la bibliografía nacional e internacional, consideramos que se trata de una rareza.

Tanto Watson como Iason, en sus libros sobre Hernias, señalan lo excepcional del hallazgo del hígado como contenido de una hernia umbilical estrangulada, citando ambos una sola publicación de Alvin Osten en el año 1937.

OBSERVACION CLINICA

Enferma de 61 años, que ingresó el 23 de mayo de 1977 al Departamento de Cirugía del Hospital Militar Central. Como antecedentes, era portadora de una hernia umbilical de seis años de evolución. Había comenzado 48 horas antes de su ingreso, con dolor de tipo puntada a nivel de la tumefacción herniaria y 24 horas antes con vómitos y detención del tránsito intestinal, para materias y gases. Al examen físico, era una gran obesa, medía 1.42 mts. y pesaba 85 kgs. Al examen abdominal, presentaba una tumefacción umbilical de 12 cms. de diámetro, tensa, irreductible y dolorosa a la palpación. El resto del examen físico, no mostraba particularidades.

Con el diagnóstico, de hernia umbilical estrangulada a probable contenido colónico, se operó, abordándola por una incisión transversa amplia, por debajo de la cicatriz umbilical. Se llegó al saco herniario y al abrirlo se comprobó que contenía: epiplón mayor, un sector del colon transversal y en su fondo, un órgano parenquimatoso, violáceo, que al seccionar el anillo umbilical se comprobó que se trataba de un

Presentado a la Sociedad de Cirugía del Uruguay, el 9 de noviembre de 1977.

Médicos adjuntos y Cirujano del Departamento de Cirugía del Hospital Militar. (Director: Dr. Rodolfo Saccone).

* Dirección: Echevarriarza 3291 ap. 302. Montevideo. (Dr. A. Piñeyro).

Departamento de Cirugía del Hospital Militar (Dr. R. Saccone). Montevideo,

sector del lóbulo izquierdo del hígado con surco de estrangulación neto y reblandecido al tacto. Se decidió reintegrar el epiplón mayor y el colon transversal, ambos de vitalidad conservada y efectuar la resección parcial del lóbulo izquierdo estrangulado, el que correspondía a la porción anterior del segmento III. Se hizo la hemostasis de la superficie hepática y se dejó tubo de drenaje enfrentándola. Se efectuó la reparación de la brecha umbilical, siguiendo la técnica de Mayo.

La anatomía patológica efectuada por la doctora Klempert mostró: fragmento de hígado de 85 x 60 x 30 mms. Cápsula lisa, gris violácea, y superficie de sección quirúrgica anfractuosa. Áreas rojo vinosas, alternando con sectores amarillentos, friables. Al corte se reconocen focos de infiltración hemorrágica en medio del parénquima hepático. El estudio microscópico mostró, extensos focos de necrosis reciente con infiltración hemorrágica.

La evolución posterior fue buena, retirándose el tubo de drenaje al sexto día y se otorgó el alta al noveno día, con controles posteriores en policlínica, normales.

COMENTARIO

Es probable, que entre los asistentes a esta presentación, puede haber alguna persona, que tenga una observación similar. Sin embargo, nosotros, a excepción del caso de Alvin Osten, no hemos encontrado otra publicación semejante.

En nuestra paciente, se asociaban hechos clínicos peculiares y significativos, que facilitaron esta situación patológica. Se trataba de una gran obesa, brevilinea, de base torácica amplia, con descenso de los órganos subfrénicos y una discreta hepatomegalia de los sectores laterales hepáticos, lo que posibilitó la introducción del hígado a través del anillo umbilical.

La circunstancia de comprobar que el parénquima hepático estaba reblandecido al tacto y con surco de estrangulación neto, nos llevó a practicar la resección parcial del segmento III, la cual fue fácilmente realizada, con

poco sangrado; confirmando la anatomía patológica, la presencia de extensos focos de necrosis, que justifican esa conducta. La evolución posterior, sin incidentes, confirmó lo adecuado de esta terapéutica.

RESUME

Hernie ombilicale étranglée a contenu hépatique

Présentation d'un cas clinique d'exception, nécessitant une résection atypique, dans lequel le segment III du foie se trouvait contenu dans une hernie ombilicale étranglée.

SUMMARY

Strangulated umbilical hernia with liver involvement

Report on a rare clinical case in which Segment III of liver was contained in a strangulated umbilical hernia. This required atypical resection for its better treatment.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OSTEN A. Umbilical hernia containing a strangulated lobe of the liver. *Northwest Med*, 36: 210, 1937.