

Eventración subxifoidea encarcerada: una patología infrecuente y potencialmente mortal

Incarcerated subxiphoid eventration: a rare and potentially fatal pathology

Eventração subxifóide encarcerada: uma patologia rara e potencialmente fatal



Paula Velayos García
paula_velayos93@hotmail.com

0000-0002-2998-6614

“Hospital “Marina Baixa”, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Villajoyosa, Alicante, España.

José Ramón Ots Gutiérrez

ramonots@msn.com

0000-0003-3645-6424

“Hospital “Marina Baixa”, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Villajoyosa, Alicante, España.

Juan José Pascual Nadal

juanjo.pasc@gmail.com

0000-0001-5548-9147

“Hospital “Marina Baixa”, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Villajoyosa, Alicante, España.

Israel Oliver García

israel.oliver2@gmail.com

0000-0003-1023-804X

“Hospital “Marina Baixa”, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Villajoyosa, Alicante, España.

Roberto Ripoll Martín

mrrobertorm@gmail.com

0000-0002-9604-4950

“Hospital “Marina Baixa”, Servicio de Cirugía General y del Aparato Digestivo. Villajoyosa, Alicante, España.

Recibido: 06/11/2023

Aceptado: 13/06/2024



Fig 1: Corte transversal con evidencia de eventración subxifoidea encarcerada con asa intestinal en su interior.

Caso clínico

Se trata de un paciente de sexo masculino de 89 años de edad, portador de prótesis mitral, intervenido hace 20 años, acude a urgencias por dolor abdominal y vómitos.

Se realiza una tomografía computarizada (TC) toraco-abdominal que confirma la presencia de eventración subxifoidea con sufrimiento parietal, requiriendo resección intestinal y eventroplastia con malla intraperitoneal.

La eventración subxifoidea constituye una patología infrecuente, que tiene lugar, de forma mayoritaria, en pacientes que han precisado intervenciones del área cardíaca, o hepatobiliopancreática. Su diagnóstico se basa en la clínica y examen físico.

Esta patología supone un reto para el cirujano dada la complejidad quirúrgica de la región anatómica donde aparece, pues las estructuras condrocostales adyacentes dificultan la sutura y eventroplastia.

En casi todas las series la reparación ha sido electiva, siendo la cirugía de urgencia por incarceration algo anecdótico. La técnica sugerida sería la eventroplastia preperitoneal con malla retroxifoidea irreabsorbible, sin embargo, ésta se encuentra condicionada a los hallazgos intraoperatorios, especialmente a la estrangulación.

Diagnóstico

Eventración subxifoidea estrangulada.



Fig. 2: Corte sagital de TC, mostrando eventración subxifoidea incarcerationada con signos de sufrimiento.

Contribución de los autores:

Redacción y revisión crítica: Paula Velayos García 35%, Juan José Pascual Nadal 35%

Concepción y diseño: Roberto Ripoll Martín 10%

Análisis e interpretación resultados: José Ramón Ots Gutiérrez 10%, Israel Oliver García 10%

Los autores declaran que no existe conflicto de interés.

Nota: Los datos de investigación de este trabajo no se encuentran disponibles

Nota: Este artículo fue aprobado por el editor Gustavo Rodríguez Temesio