

Hérnia Incisional vs Hérnia de Spiegel

Marques, Cláudia¹; Malú, Carlitos³; Gonçalves, Nádia³; Morais, João⁴; Rodrigues, Francisco⁵.

¹Interna Formação Específica Cirurgia Geral, HVFX; ²Interno Formação Específica Cirurgia Geral, HVFX; ³ Assistente Cirurgia Geral, HVFX⁴, Assistente Graduado Cirurgia Geral, HVFX; ⁵Assistente Graduado Sênior Cirurgia Geral e Diretor de Serviço – Cirurgia Geral, HVFX

Caso Clínico

45 anos, ♀;
Ant. Pessoais – Laparotomia por hérnia do Hiato há 10 anos;

Recorre ao SU por dor abdominal, náuseas e vômitos com cerca de 3 horas de evolução, associada a massa abdominal endurecida.



Figura 1 – Observação em SU.

Observação

Abdómen doloroso à palpação da fossa ilíaca direita (FID) e flanco direito, onde se palpa tumefação, de contornos mal definidos.

Analiticamente, leucocitose ligeira;

TC Abdómino-pélvico

“Hérnia de Spiegel à direita com gordura e ansa intestinal, com algum líquido no saco herniário, registando-se densificação da gordura mesentérica e alguns níveis líquidos associados(...)”.

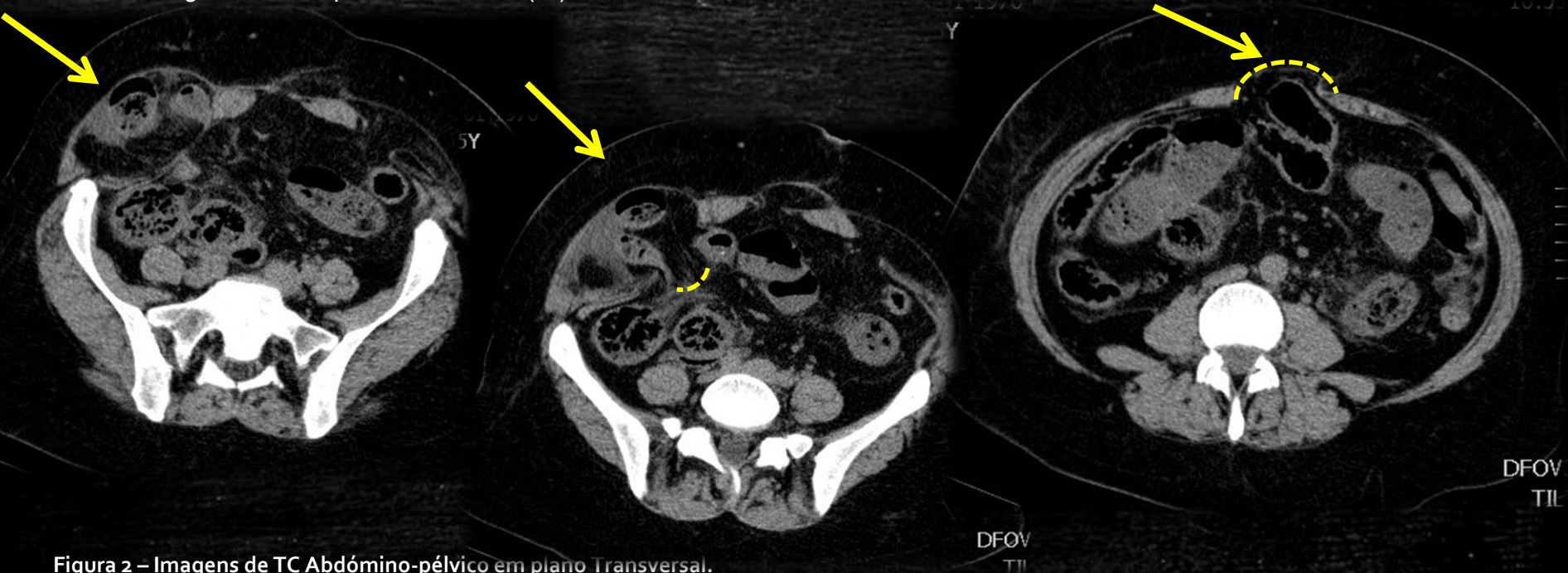


Figura 2 – Imagens de TC Abdómino-pélvico em plano Transversal.

Protocolo Operatório

Laparotomia mediana

Evidência de múltiplas hérnias incisionais medianas e Hérnia de Spiegel direita encarcerada.

Abertura de saco herniário e identificação de epiploon e ansa de intestino delgado sem isquémia da parede ou outras alterações.

Hernioplastia de hérnia de Spiegel com prótese dupla face fixa com *tackers* e reparação de hérnia incisional;

Doente com boa evolução pós operatória, tendo tido alta ao D4 pós operatório.