

HERNIA DE AMYAND DERECHA REPORTE DE CASO

Rodríguez Vázquez, Carolina¹.
Gómez López, Andrea Isabel²

¹Facultad de Medicina, UPAEP.

carolinnardz@gmail.com

²Facultad de Medicina, URSE.

INTRODUCCIÓN

La hernia de Amyand es una patología poco frecuente, descrita en 1731. La protrusión del apéndice vermiforme en una hernia inguinal es a lo que se le conoce como hernia de Amyand. Su presentación puede variar dependiendo del lado y grado afectado al apéndice con predominio de lado derecho. Su prevalencia es alrededor del 1% en adultos, afectando con mayor frecuencia a hombres. A continuación se reporta un caso clínico como hallazgo intraoperatorio en un hospital público de la ciudad de Puebla.

REPORTE DE CASO

Paciente femenino de 68 años con antecedente de hipertensión arterial sistémica de larga evolución y cesárea hace 35 años, ingresa a urgencias por hernia inguinal derecha complicada. Se realizó apendicectomía más plastia inguinal derecha encontrando los siguientes hallazgos: hernia de Amyand derecha tipo 2, saco herniario de 8x5cm que contiene epiplón y al apéndice cecal congestiva en su tercio distal 7x1cm, defecto herniario constituido por anillo inguinal profundo dilatado. Finalmente se completó la hernioplastia colocando cono de malla de polipropileno (técnica de Ruthkow Robbins). No se reportaron complicaciones postoperatorias.

ASPECTOS BIOÉTICOS

El presente estudio está sujeto a normas éticas que sirven para promover el respeto a todos los seres humanos, para proteger su salud y sus derechos individuales. Este estudio observa los principios enunciados en la declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial (AMM). Así también, se apega a las normas éticas propuestas en el reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud en su Título primero (Disposiciones Generales) artículo 3°, apartado II, Título segundo (de los aspectos éticos de la investigación en seres humanos), Capítulo 1, artículo 13°, considerando también el artículo 16.

DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

El diagnóstico preoperatorio de hernia de Amyand por estudio de imagen es difícil, El estudio ideal es la tomografía computada simple, sin embargo no se realiza de rutina y se prefieren otros estudios como ultrasonido. Existe la clasificación de Lasanoff de acuerdo a las características en el transoperatorio. El manejo tanto de la plastia como la apendicectomía dependerán de los hallazgos intraoperatorios. No existe un protocolo estandarizado para el manejo de este tipo de hernias y debe ser individualizado para cada tipo de paciente.

Palabras clave: Hernia amyand, hernia inguinal, apendicitis.

REFERENCIAS

- Corvatta, FA, Palacios Huatuco, RM, Bertone, S. et al. Incarcerated left-sided Amyand's hernia and synchronous ipsilateral femoral hernia: first case report. Springer Open. 2023. [citado 2 may 2023]; 9(15): 1-4. Disponible en: <https://link.springer.com/article/10.1186/s40792-023-01597-9#citeas>
- Khalid H, Khan NA, Aziz MA. Amyand's hernia a case report. Int J Surg Case Rep. 2021. [citado 2 may 2023]; 86(1): 1-4. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34509157/>
- Elgazar A, Awad AK, Mandal D, Faddah RM, Elder Z, Elseidy SA. Sliding Amyand's hernia: a case report and review of literature. J Surg Case Rep. 2021. [citado 2 may 2023]; 7(1): 1-4. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8257258/>