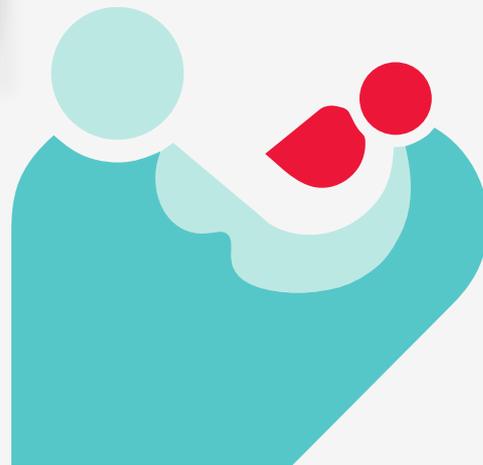


XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021



Minimizar
mejorar
Avanzar

XXV REUNIÓN SEUP

DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021

PRIMERA
REUNIÓN
VIRTUAL

PÓSTER SIN DEFENSA

HERNIA ATÍPICA, ¿QUÉ SERÁ?

Minimizar
mejorar
Avanzar

Echániz Ariceta, P. ; Izquierdo Reyes, N.; Papoyán Zapatero, R.; Díaz Martín, S.; Santos Córdova, E.; Gutiérrez Vilar, M.

Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Nuestra Señora de Candelaria. Santa Cruz de Tenerife.

INTRODUCCIÓN

- Hernia inguinal: protrusión de las vísceras abdominales por un defecto en la pared abdominal
- Lo más frecuente en la edad pediátrica es que sean hernias inguinales indirectas, debido a la persistencia del proceso vaginalis.
- Las hernias de ovario son poco frecuentes teniendo una incidencia global del 0.8-4.4%.
 - Más frecuente en mujeres adultas y perimenopáusicas que en niñas.
 - Presentan un riesgo de encarceración y posterior torsión del 33-43%.
 - El diagnóstico temprano es fundamental para un manejo adecuado.

OBJETIVO

- Se expone el caso clínico de una paciente que acude a urgencias por bulto en región inguinal derecha.

MÉTODOS

- Caso clínico: lactante mujer de 2 meses de edad.
- Antecedentes perinatales de interés:
 - Recién nacida a término (37+2 semanas) de bajo peso para su edad gestacional (1835 g; <P5).
 - Preciso ingreso al nacimiento por sepsis clínico-analítica con buena evolución tras tratamiento antibiótico.
- Anamnesis: acude a urgencias por bulto en región inguinal derecha de 2 días de evolución asociado a un cuadro de tos y rinorrea. Afebril. Sin otra sintomatología.
- Exploración física: bulto indurado, bien delimitado, no adherido a planos profundos, no reductible, sin signos inflamatorios locales, de 2 cm de diámetro en la región pélvica derecha.

RESULTADOS

- Ecografía de partes blandas urgente: hernia inguinal derecha con ovario en su interior
- Requirió maniobras de taxis y posterior reparación quirúrgica.

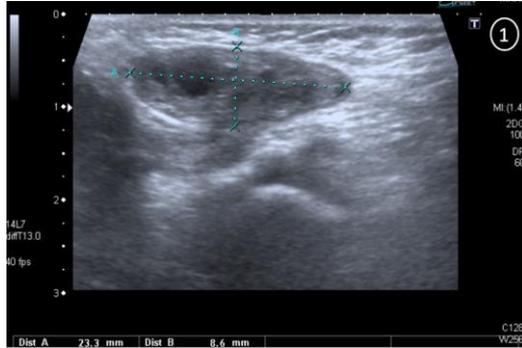


Imagen del ovario derecho (23,3 x 8,6 x 17 mm)

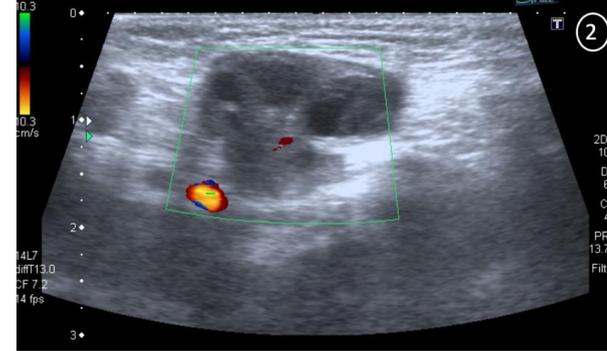


Imagen del ovario derecho con folículos ováricos y perfusión en su interior

CONCLUSIONES

- Ante un bulto en la región inguinal debemos hacer diagnóstico diferencial con una hernia inguinal.
- La herniación del ovario es poco frecuente, pero el riesgo de complicaciones es elevado, por lo que es fundamental el diagnóstico temprano y su posterior tratamiento.