

San Sebastián 2017 18-20 Mayo



¿SEGURO QUE ES UN CÓLICO NEFRÍTICO?

ID 950

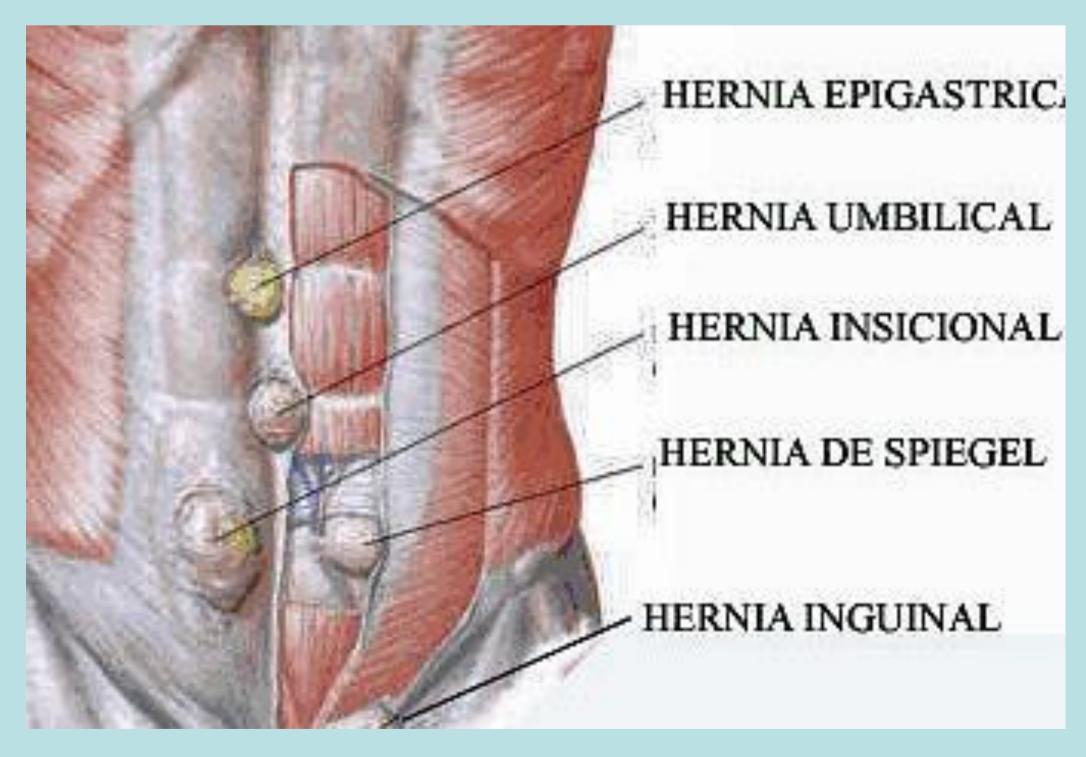
Quesada Martínez, MC; Medina Abellán, MD; García Palacios, M.; Jiménez JI; Sánchez Fernández A; Del Cerro Alvarez N

INTRODUCCIÓN

La hernia de Spiegel es una rara variedad de defecto herniario de la pared abdominal (1%).



ESTRATEGIA DE ACTUACIÓN



HERNIA UMBILICAL
HERNIA INSICIONAL
HERNIA DE SPIEGEL
HERNIA INGUINAL

HERNIA INGUINAL

Se localizan en el
borde externo de la
línea semilunar.
Se presentan con
más frecuencia en
mujeres a partir
5°adécada de la vida.

Las manifestaciones clínicas son variables e inespecíficas: dolores abdominales mal localizados o referidos a la zona herniaria.

DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Paciente 58 años sin antecedentes de interés que consulta por dolor en fosa renal izquierda.

Exploración abdominal normal.

Tira orina: leucos ++; Hb ++.

Se inicia ATB.

A los días reconsulta por la persistencia de la molestias en FRI: «como sensación de aire dentro»

Exploración abdominal normal

Tira de orina: Hb ++

Se pauta analgesia + hidratación abundante

A las 72 horas:

Acude por vómitos con intolerancia oral.

Se deriva Urgencias

le la molestias te

Eco y TAC urgencias: dilatación asas de intestino delgado con punto de cambio de calibre a nivel del asa que se introduce a través defecto pared anterolateral izq.