

Apendicitis aguda complicada dentro de una eventración: una presentación clínica inusual

Pereira-Graterol F, Chaparro A.

Servicio de Cirugía. Hospital Universitario "Dr. Luis Razetti". Barcelona-Venezuela.

Correspondencia: Dr. Freddy Pereira Graterol. Centro Day Hospital. Av. Principal de Lechería. Lechería-Anzoátegui, Venezuela. C.P. 6016. Teléfono: (+58) 4166138797. Correo electrónico: pfreddy@telcel.net.ve.

Fecha recibido: 28 febrero 2009 • Fecha aprobado: 13 marzo 2009

Presentación del caso

Mujer de 48 años de edad, con antecedente de hernioplastia umbilical 10 años antes, luego de lo cual desarrolló hernia incisional. Consultó por fiebre de cinco días de evolución, acompañada de dolor y enrojecimiento de la pared abdominal anterior, sin causa aparente. Al examen físico se encontró aumento de volumen en la pared abdominal, no reducible, sin signos de irritación peritoneal y con área de necrosis y perforación de la piel que recubría el saco de la eventración, a través del cual se observó drenaje de secreción purulenta (**Imagen 1**). La tomografía computada de abdomen demostró la presencia de un absceso formador de gas y

una imagen sugerente de "fecalito" en el interior de la eventración (**Imagen 2**). En la exploración quirúrgica se observó un defecto aponeurótico de 8 cm de diámetro, el saco herniario y un plastrón conformado por el ciego, asas de intestino delgado, epiplón y el apéndice. Se disecó y liberó el plastrón y la base apendicular fue identificada y ligada (**Imagen 3**). La pieza quirúrgica fue resecada en bloque (**Imágenes 4 y 5**) y el defecto aponeurótico fue reparado y reforzado. La vía oral se restableció al día siguiente de la intervención quirúrgica y la paciente egresó al quinto día del posoperatorio. La biopsia fue concluyente para "apendicitis aguda".



Imagen 1.
Eventración: Se observa el orificio de drenaje de la secreción purulenta.



Imagen 2.
TC abdominal que muestra un absceso formador de gas y una imagen sugerente de "fecalito" en el interior de la eventración.

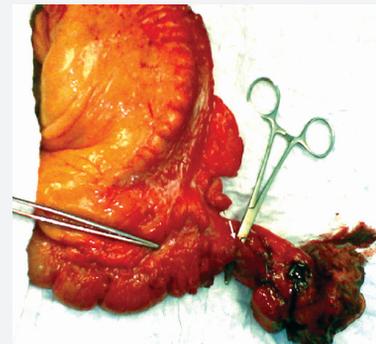


Imagen 3.
Plastrón.

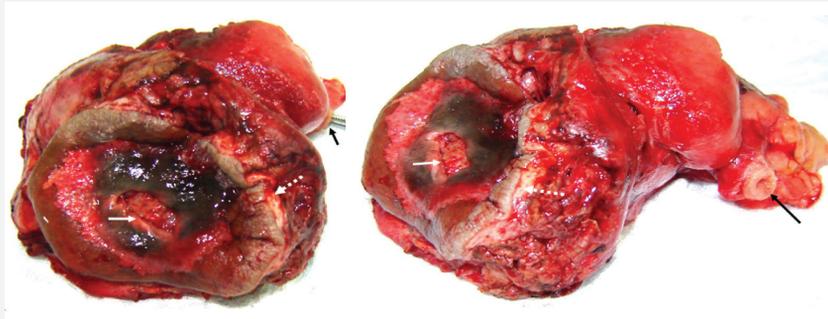


Imagen 4.
Pieza quirúrgica. Base apendicular (flecha negra). Orificio cutáneo (flecha blanca).

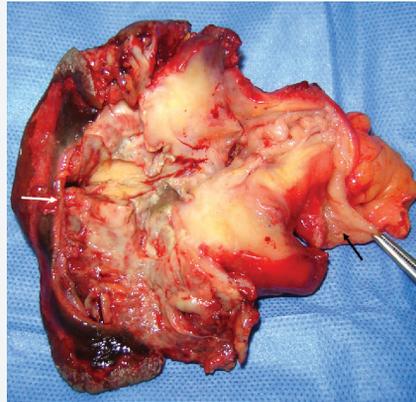


Imagen 5.
Pieza quirúrgica. Base apendicular (flecha negra). Orificio cutáneo (flecha blanca).