

Tratamientos para resolución de hernias musculares. Reporte de casos.

Coraspe Falcon, L; Salvador González, E ; Garcelan Pecharroman, Y; Muñoz de la Espada, M; Villalba Criado I.

INTRODUCCIÓN

La hernia muscular se define como una protuberancia del vientre muscular a través de un defecto de la fascia. Cuando es sintomática el paciente presenta dolor y limitación funcional. Se han descrito alrededor de 200 casos de hernias musculares en las extremidades en la literatura, la mayoría en miembros inferiores. El diagnóstico se realiza clínicamente, pero la ecografía lo confirma, permitiendo saber a qué compartimento afecta. La mayoría de los casos responden al tratamiento conservador, si éste falla se han descrito diversas técnicas quirúrgicas, desde la fasciotomía descompresiva hasta la herniorrafia.

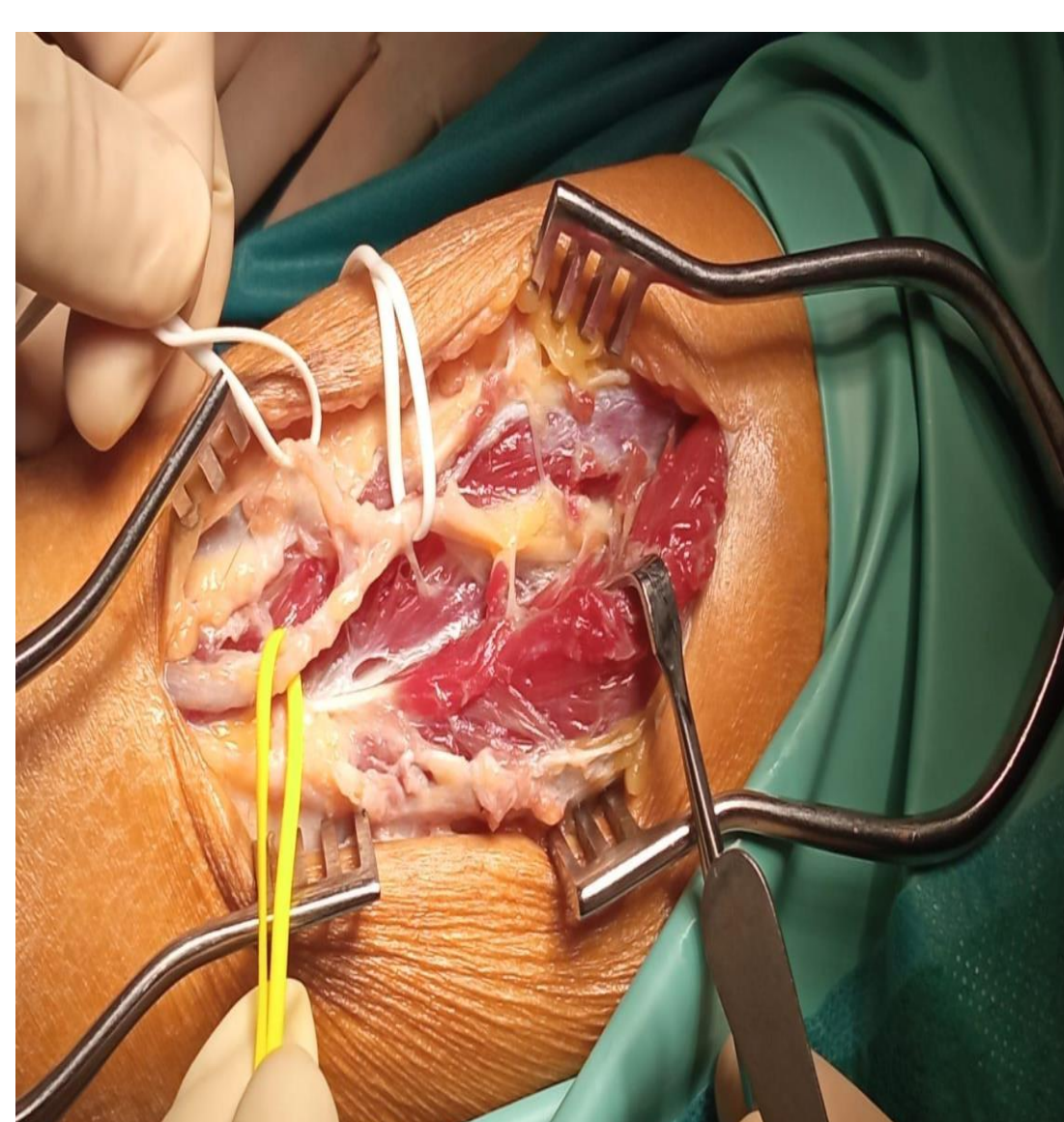


OBJETIVOS

El objetivo de este estudio es describir tres casos de hernias musculares en miembros inferiores, con el propósito de describir los procedimientos y resultados.

MATERIAL Y MÉTODO

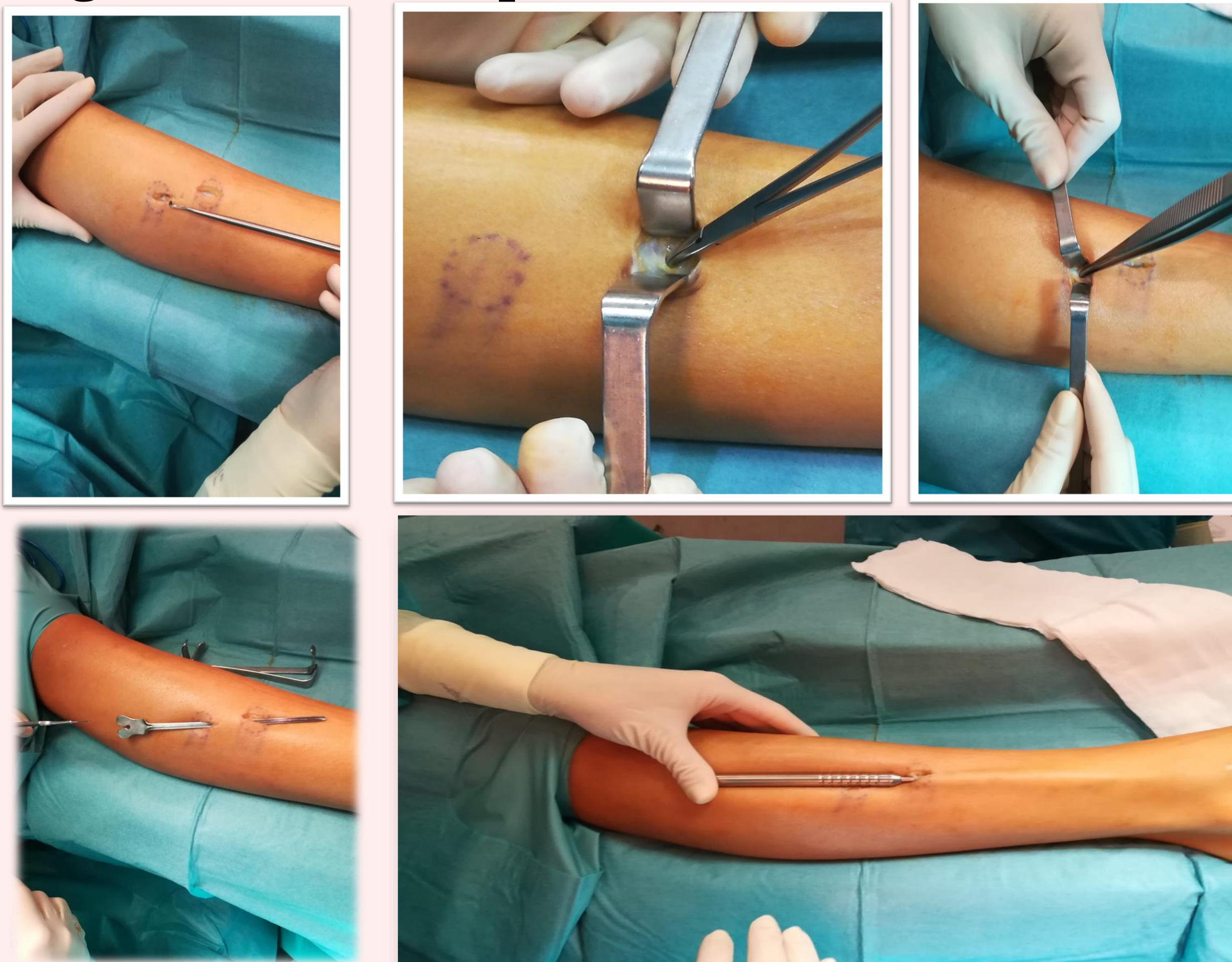
Se presentan tres casos de hernias musculares en miembros inferiores tratadas en el servicio de traumatología del Hospital Universitario de Móstoles.



RESULTADOS

Caso #1 Hombre de 51 años acude por dolor y aumento de volumen en pierna derecha sin traumatismo. Al examen físico se palpa tumoración más evidente en bipedestación en cara anterolateral de pierna derecha. La ecografía confirma hernia muscular de la musculatura lateral de la pierna derecha, a través de un defecto en la fascia de aproximadamente 6 mm . Se trató de manera conservadora con resolución de sintomatología.

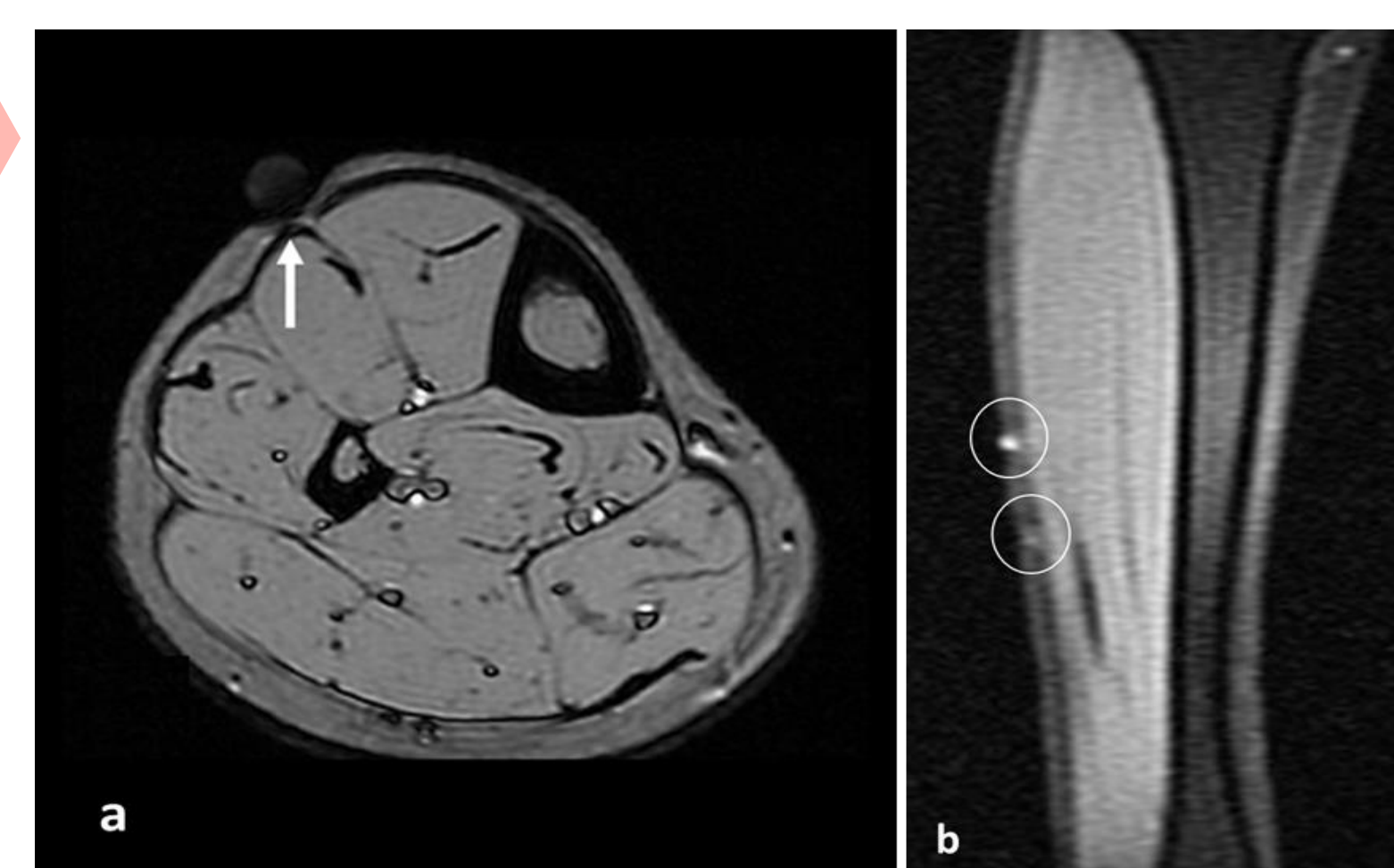
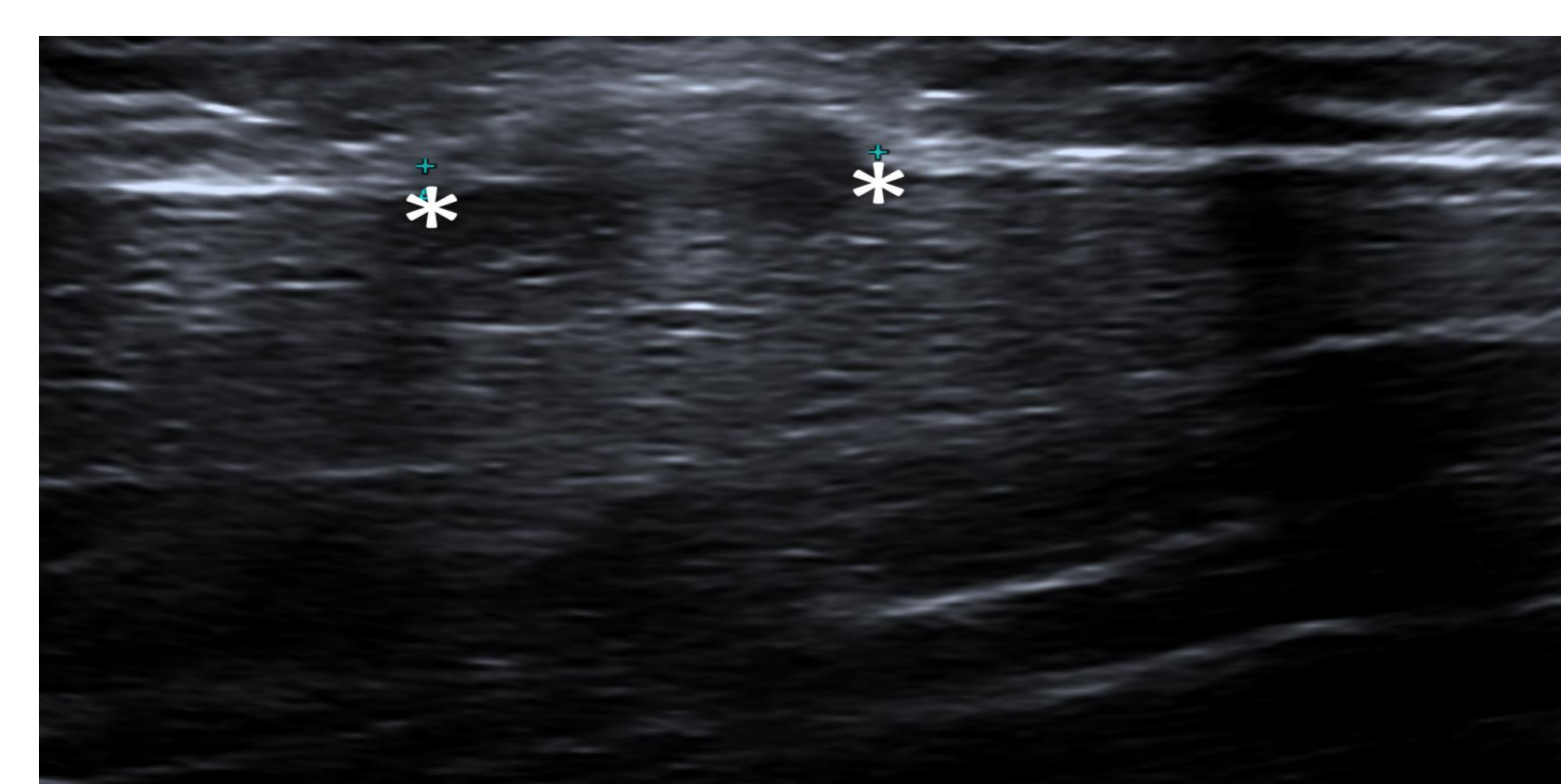
Caso #2: Mujer de 18 años deportista habitual, refiere dolor que limita la marcha. A la exploración se palpan 2 tumoraciones en cara anteromedial de pierna derecha. La ecografía y RM confirman 2 defectos en fascia muscular superficial (entre el tibial anterior y el extensor largo de los dedos). Se realizó fasciotomía longitudinal descompresiva con cese de la clínica.



Caso #3: Mujer de 64 años con antecedente de Diabetes Mellitus, refiere aumento de volumen y dolor en cara anterolateral de pierna izquierda de 3 años de evolución. La ecografía confirmó diagnóstico de hernias musculares del musculo tibial anterior, la de mayor tamaño de 10x16mm. Se realizó herniorrafia sin tensión. En el postoperatorio presentó infección de herida quirúrgica, además de parestesias. La ecografía no evidenció recidiva herniaria. En revisión quirúrgica se realizó fasciotomía completa con liberación de nervio peroneo superficial con resolución de los síntomas.

CONCLUSIONES

La mayoría de la bibliografía sobre hernias musculares son series de casos retrospectivos, por lo general responden exitosamente al tratamiento conservador. Si no responden, se propone tratamiento quirúrgico. De los tratamientos quirúrgicos la fasciotomía longitudinal presenta mejores resultados en la literatura, sin embargo, el mejor tratamiento es tema de debate. Según nuestra experiencia, ante un caso de hernia muscular optaríamos inicialmente por un tratamiento conservador. Si fuera necesaria cirugía la fasciotomía descompresiva parece ser la mejor alternativa.



BIBLIOGRAFÍA

1. Gagnier JJ KG, Altman DG MD, Sox H RD. The CARE Guidelines: Consensus-based Clinical Case Reporting Guideline Development. The CARE Group.
2. Quaranta M, Poeta N, Oliva F, Maffulli N. Muscle herniae: Conservative and surgical management. Systematic review. The Surgeon. 2023 Jun 1;21(3):181-9.
3. Roberts JO, Regan PJ, Dickinson JC, Bailey BN. Forearm muscle herniae and their treatment. J Hand Surg Br. 1989 Aug;14(3):319-21.
4. Odili J, Wilson E, Chana JS. Muscle herniation: A complication at the anterolateral thigh perforator flap donor site. Journal of Plastic, Reconstructive & Aesthetic Surgery. 2009 Nov 1;62(11):1530-3.