

# Hernia Crural de rara presentación Retrovascular de Serafini Técnica del cigarrillo (Lichtenstein)

Fernando Carbonell Tatay  
Santiago Bonafé Diana

Unidad de Cirugía de Pared

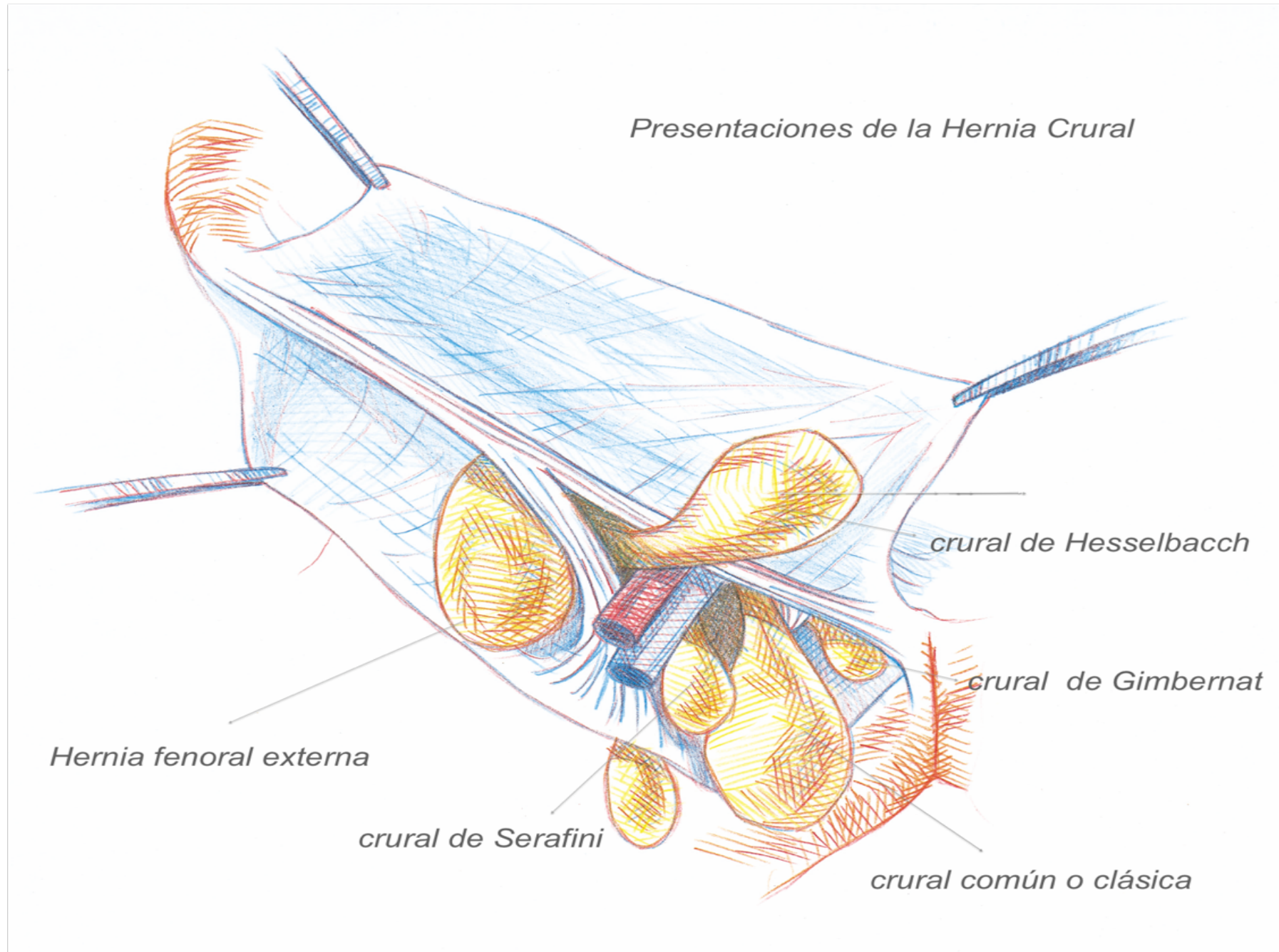


Las hernias crurales, pueden presentarse a través del orificio crural de diferentes maneras en relación a los vasos femorales, arteria y vena.

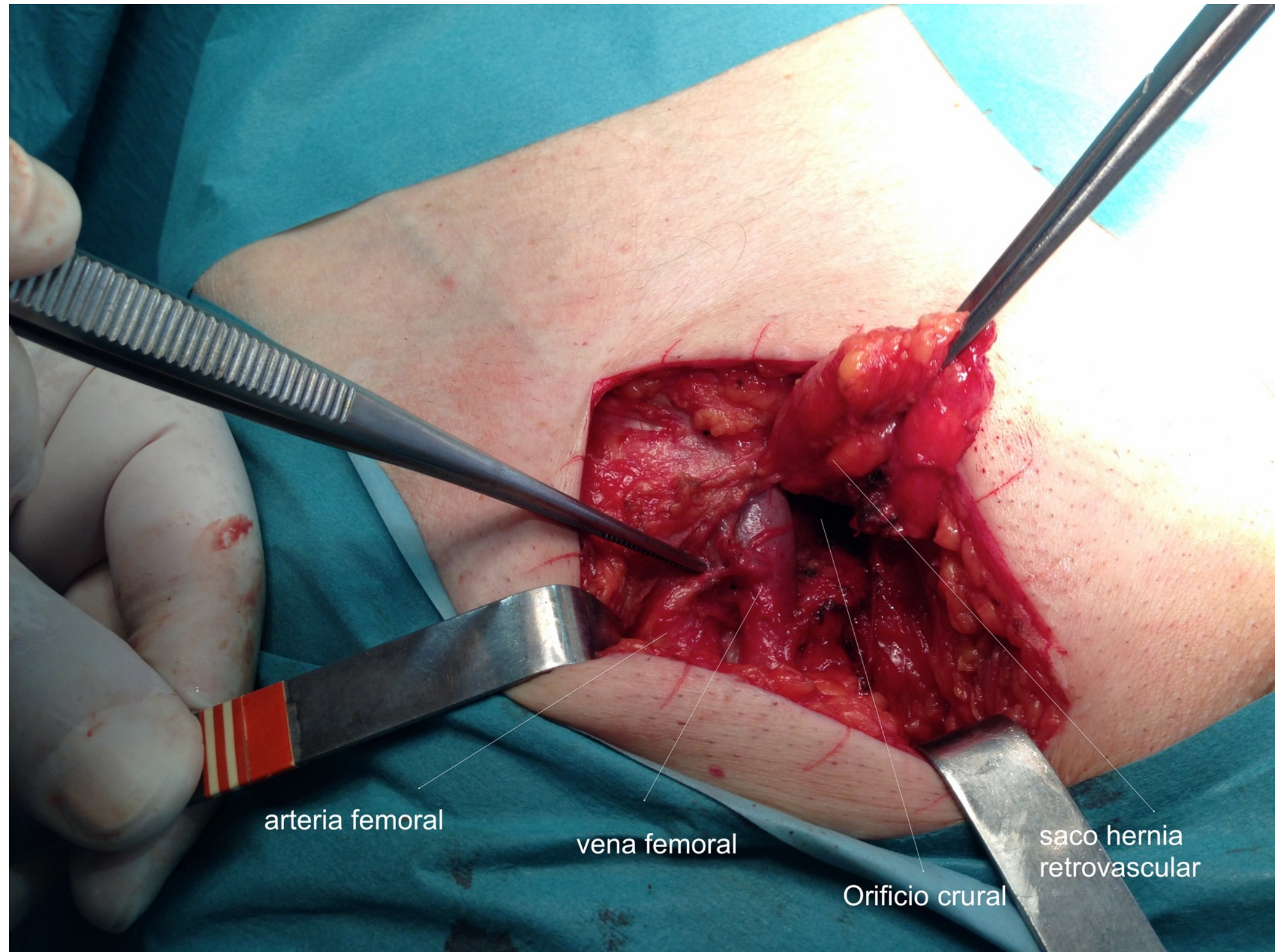
Esta circunstancia, hay que tenerla en cuenta para evitar accidentes desagradables y complicar una cirugía de un proceso benigno.

Serafini en 1917 describe una presentación de hernia crural, tras una autopsia, en la que el saco de la hernia desciende por detrás y pegado a los vasos femorales, descripción que se asemeja a la hernia que describimos a continuación

Previamente, Hesselbach en 1806, había descrito la hernia que aparece por la parte externa de esos vasos femorales







arteria femoral

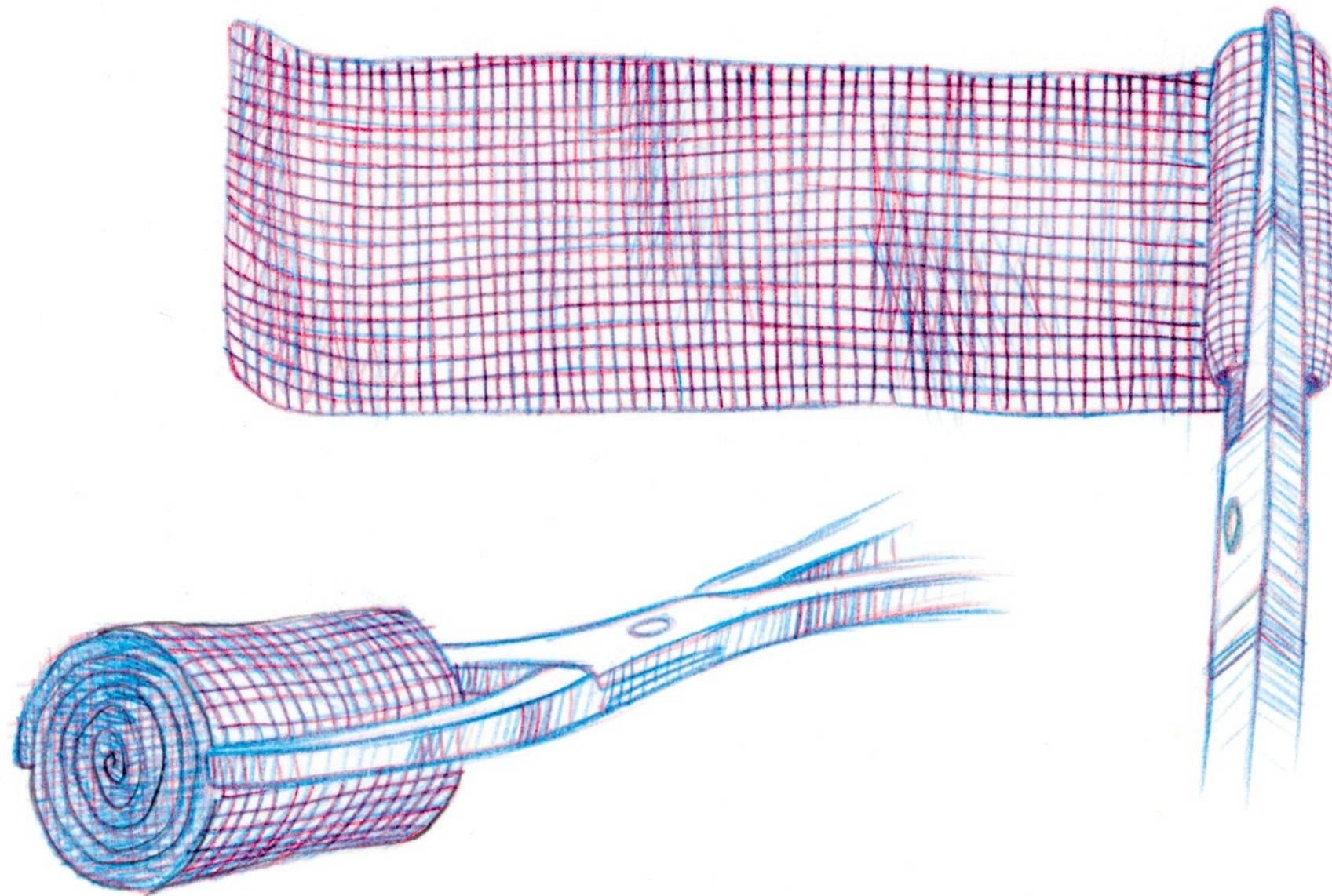
vena femoral

Orificio crural

saco hernia  
retrovascular

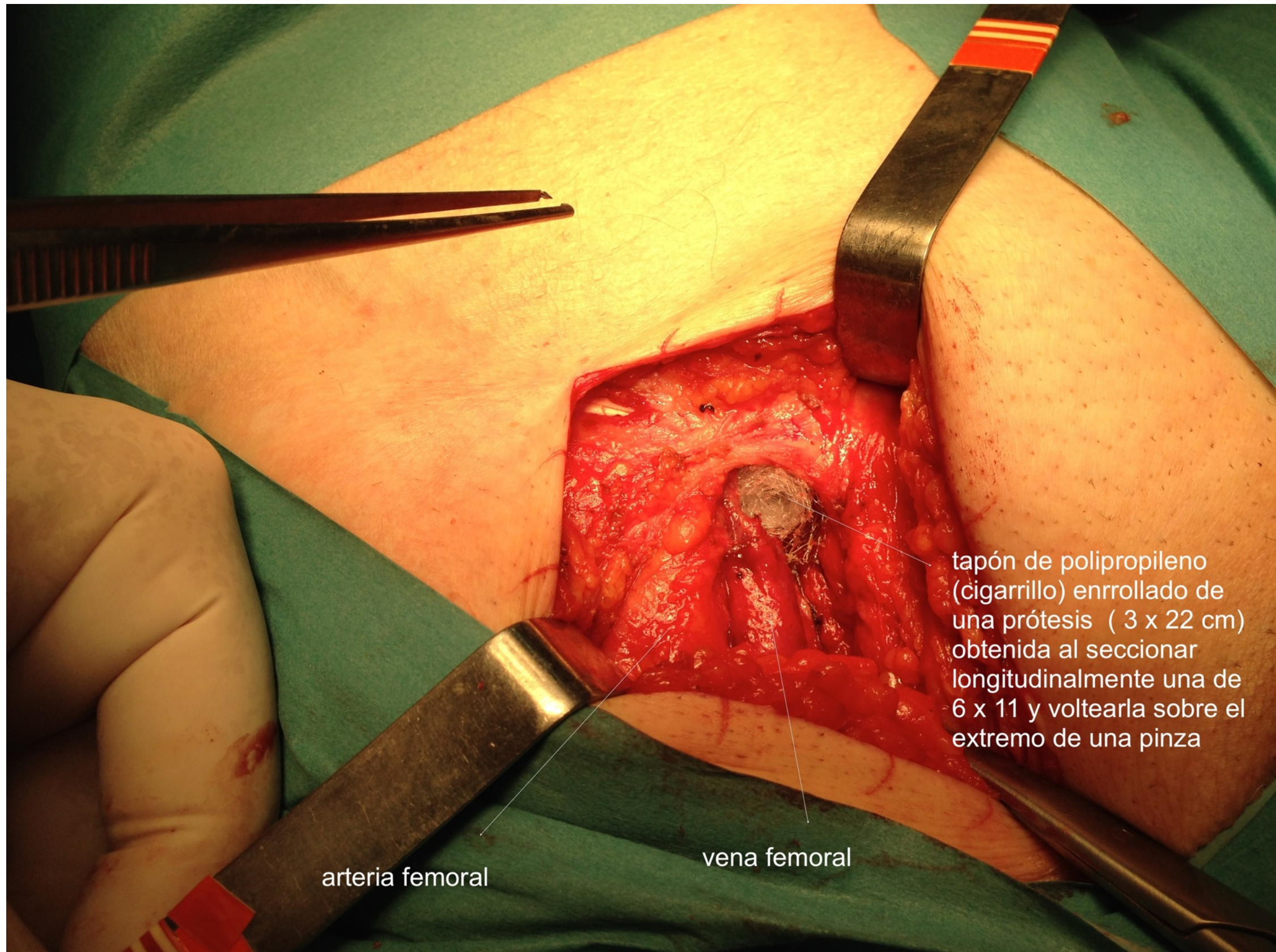






Modo de enrollar la prótesis sobre el extremo de una pinza para obtener el tapón



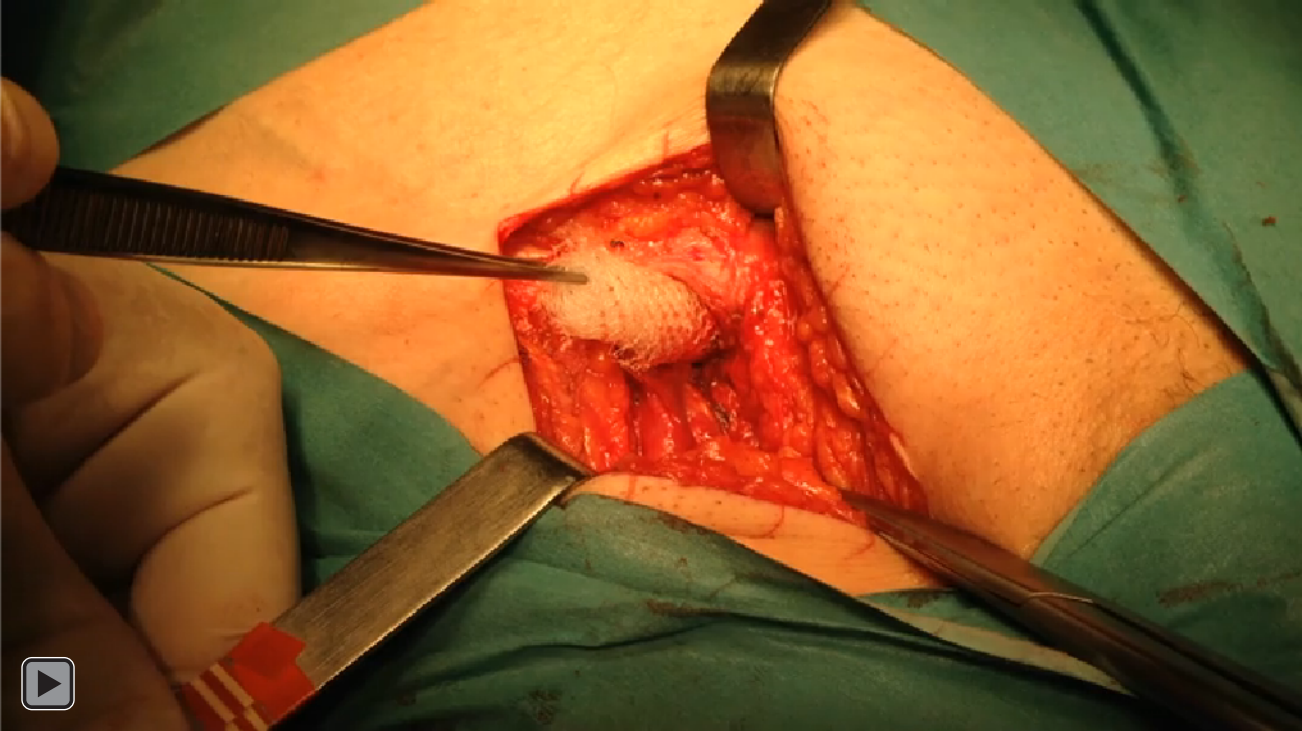


tapón de polipropileno  
(cigarrillo) enrollado de  
una prótesis ( 3 x 22 cm)  
obtenida al seccionar  
longitudinalmente una de  
6 x 11 y voltearla sobre el  
extremo de una pinza

arteria femoral

vena femoral







# Conclusiones

- La hernia femoral o crural puede en ocasiones tener una presentación muy unida a los vasos femorales.
- La disección del espacio y del saco debe ser muy cuidadosa teniendo en cuenta estas anomalías para no producir daños insedeables.
- La fijación con puntos de poliopropileno, del tapón debe hacerse con cuidado de no puncionar los vasos.