

Se realizó una Ecografía inguinal urgente objetivando importante hidrocele y hernia inguinoescrotal izquierda con contenido intestinal. Se apreciaba asimismo, disminución del flujo esplácnico, todo ello sugestivo de hernia incarcerada.

El paciente fue intervenido de forma urgente, apreciando herniación de todo el paquete intestinal (intestino delgado, colon y epiplon mayor) en el escroto izquierdo. Fue necesario realizar una hemicolectomía derecha con ampliación a íleon terminal y orquiectomía izquierda, por el aspecto isquémico del colon derecho y del teste izquierdo. El cierre de la

laparotomía media y el orificio inguinal requirieron de materiales protésicos (malla de Proceed© y polipropileno, respectivamente) En la laparotomía media la malla se colocó de forma preaponeurótica y en la región inguinal con la técnica de Rutkow-Robbins. Dado lo amplio de la disección quirúrgica, se colocaron dos drenajes subcutáneos (uno abdominal y otro escrotal izquierdo) y otro intraabdominal (Figura 2). El paciente presentó infección de la herida quirúrgica con extrusión protésica a nivel de la laparotomía media, que requirió tratamiento antibiótico y curas prolongadas hasta su completa recuperación (estancia de 62 días), sin necesidad de retirar la prótesis.



Figura 2. Región escrotal tras intervención quirúrgica.