



Compartint l'Anestesiologia a les Tres Nacions

Una Comarca, un Hospital, tres Idiomes...



HOSPITAL DE CERDANYA / HOSPITAL DE CÉRDAGNE

Palau d'Esports i Congressos d'Alp, Girona

XIV

Congrés de la Societat Catalana
d'Anestesiologia, Reanimació i
Terapèutica del Dolor

8 i 9 de novembre de 2018

WWW.CONGRESSCARTD.ORG



ATRAPAMENT DEL NERVI ILIOHIPOGÀSTRIC PER INCISIÓ DE PFANNENSTIEL

Clara Martínez García; Rubén Díaz Jover; Alfredo R. Merten; Mireia Rodríguez Prieto; Alejandro Gutiérrez Marqués; Maria Victoria Moral García
Hospital de la Santa Creu i Sant Pau

Introducció: La incisió de Pfannesnstiel s'associa a neuropatia dels nervis iliohipogàstric (IH) i ilioinguinal (II) (2-4%) per lesió directa, retracció tissular o atrapament per la sutura. Presentem un cas d'atrapament del nervi IH en el postoperatori d'una cesària.

Cas clínic: Dona de 30 anys que en el post-operatori immediat d'una cesària urgent presenta mal control del dolor de 3 dies de durada que no millora tot i tractament analgèsic amb paracetamol, dexketoprofè i bolus de morfina. La pacient refereix dolor, de lateralitat dreta, irradiat des de la incisió quirúrgica fins a regió suprapúbica de característiques lancinants.

Davant la sospita d'atrapament del nervi IH, s'indica cirurgia urgent de revisió amb alliberament de la sutura de la fàscia i realització d'una nova. La pacient presenta millora de la simptomatologia i disminució dels requeriments analgèsics pel què es dona d'alta a domicili. En controls posteriors, la pacient nega simptomatologia residual ni alteració cutània de la sensibilitat.

Discussió: La lesió dels nervis IH i II per incisió de Pfannenstiel produeix clínica de dolor neuropàtic a nivell de la cicatriu amb irradiació a nivell púbic/part superior de la cama. Davant un dolor d'aquestes característiques en el post-operatori immediat d'una cesària, es recomana revisió quirúrgica de la sutura i, en cas d'atrapament nerviós, realització d'una nova ràfia per a evitar la cronificació del dolor. En cas d'aparèixer en el postoperatori diferit, s'ha de pensar en lesió secundària a fibrosi amb possibilitat de tractament amb bloqueig nerviós i/o neurectomia