

HÉRNIA LOMBAR DE GRINFELT RECIDIVADA.

AUTORES

ALVES E.G.P; ANDRADE A. C S; COSTA L.A; PINTO G.A; HOLANDA T.A; SANTOS B.C; VIANA I.L.

INSTITUIÇÃO

Hospital Getúlio Vargas -HGV, TeresinaPI.

RESUMO

Introdução: A hérnia lombar ocorre em qualquer ponto da parede abdominal posterior, limitada superiormente pelos bordos inferiores das 12^a costelas, inferiormente pelas cristas ilíaca e medialmente pelos músculos eretores da espinha. O presente estudo relata a ocorrência de uma hérnia lombar de Grinfelt recidivada. As hérnias lombares são incomuns, com menos de 300 casos descritos até o momento. As hérnias lombares podem ocorrer em dois pontos de fraqueza da região lombar: o triângulo lombar superior (triângulo de Grynfelt-Lesshaft) e inferior (triângulo de Petit). **RELATO DE CASO:** Paciente masculino, 53 anos, referindo abaulamento em região lombar esquerda (triângulo lombar superior) com aumento progressivo há 2 anos. Em agosto de 2007 foi realizado cirurgia de correção desta hérnia. A ultra-sonografia de partes moles (após a primeira cirurgia) revelou orifício herniário com projeção de estruturas internas através do mesmo, localizado em região lombar esquerda. Evoluiu em janeiro de 2008 com recidiva da hérnia, sendo realizada nova cirurgia com colocação de tela de polipropileno. **CONCLUSÃO:** Quando não tratadas, as hérnias lombares podem atingir proporções gigantescas, aumentando os riscos de complicações graves. O encarceramento (25%) e estrangulamento (10%) são pouco frequentes. O tratamento é sempre cirúrgico, com o objetivo de reduzir a hérnia e reconstruir o defeito muscular da parede abdominal. Este resultado pode ser alcançado através da aproximação dos componentes musculares ou com a utilização de materiais sintéticos como as telas de polipropileno ou por via laparoscópica.