

# Hernia incarcerada sobre sitio de injerto óseo ilíaco como causa de obstrucción intestinal: Caso clínico

Beatriz Remezal Serrano<sup>1</sup>, Jose Manuel Navarro Rodríguez<sup>1</sup>, Pilar Serrano Paz<sup>1</sup>

## Incarcerated hernia over iliac bone graft site as a cause of intestinal obstruction: Clinical case

**Introduction:** Hernias through the iliac crest bone graft harvest site are a rare but potentially serious complication of orthopedic procedures. **Case report:** We present the case of a 59-year-old woman who developed mechanical bowel obstruction secondary to an incarcerated hernia at the harvest site of an iliac bone graft previously used in orthopedic shoulder surgery.

**Keywords:** bowel obstruction; iliac bone graft; incarcerated hernia.

<sup>1</sup>Hospital Universitario de Vinalopó. Alicante, España.

Recibido el 2025-04-10 y aceptado para publicación el 2025-04-28

**Correspondencia a:**  
Dra. Beatriz Remezal Serrano  
[dra.remezal@gmail.com](mailto:dra.remezal@gmail.com)

E-ISSN 2452-4549



## Resumen

**Introducción:** Las hernias a través del sitio de obtención de injertos óseos en la cresta ilíaca son una complicación rara pero potencialmente grave de procedimientos ortopédicos. **Caso clínico:** Se presenta el caso de una mujer de 59 años que desarrolló una obstrucción intestinal mecánica secundaria a una hernia incarcerada en el sitio de extracción de un injerto óseo ilíaco, utilizado previamente en una cirugía ortopédica de hombro.

**Palabras clave:** obstrucción intestinal; injerto óseo ilíaco; hernia incarcerada.

## Introducción

Las hernias a través del sitio de obtención de injertos óseos en la cresta ilíaca son una complicación rara pero potencialmente grave de procedimientos ortopédicos.

## Caso Clínico

Presentamos el caso de una paciente con obstrucción intestinal mecánica secundaria a una hernia incarcerada en la zona de exéresis de injerto ilíaco autólogo para cirugía de hombro, que requirió resección intestinal y hernioplastia.

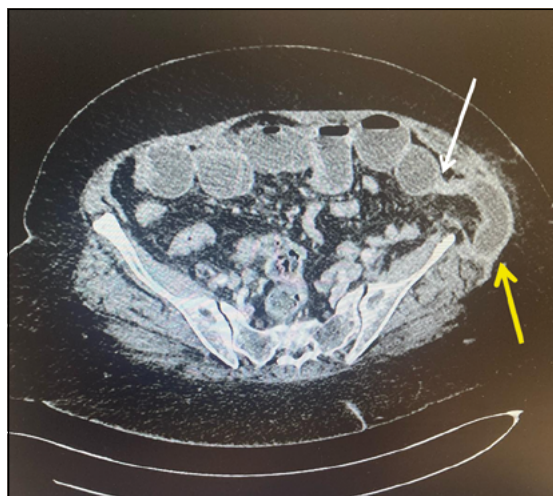
Mujer de 59 años con antecedentes de migraña crónica y reciente intervención de osteosíntesis del hombro derecho con injerto de cresta ilíaca izquierda. Ingresó desde urgencias por dolor abdominal,

distensión y ausencia de tránsito intestinal.

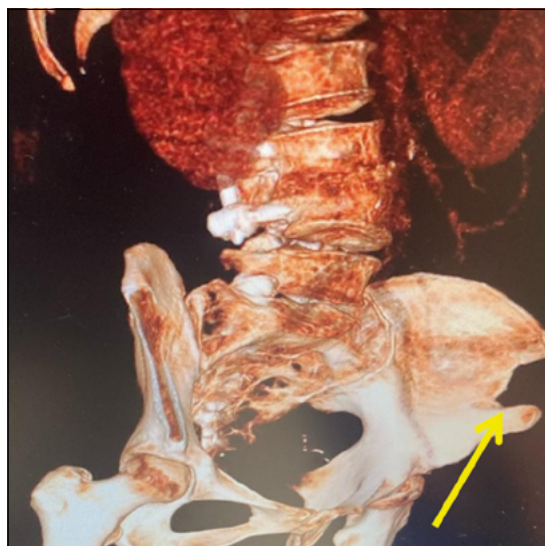
La tomografía abdomino-pélvica evidenció asas de intestino delgado dilatadas con cambio brusco de calibre en flanco izquierdo, sugiriendo obstrucción secundaria a hernia interparietal en la zona de exéresis del injerto óseo. Se observó leve líquido periesplénico e interasas, sin otros hallazgos relevantes (Figura 1 y 2).

Ante el diagnóstico de obstrucción intestinal por hernia incisional incarcerada, se realizó laparotomía exploradora, objetivándose incarceración de un segmento de íleon en la musculatura lateral a la cresta ilíaca izquierda. Se llevó a cabo resección intestinal segmentaria con anastomosis término-terminal y hernioplastia intraabdominal (Figura 3).

La evolución postoperatoria fue favorable, con recuperación progresiva del tránsito intestinal y sin complicaciones infecciosas. La paciente fue dada de alta al séptimo día con seguimiento ambulatorio.



**Figura 1.** Tomografía computarizada con contraste intravenoso. Corte axial. Dilatación de asas de delgado con cambio brusco de calibre en flanco izquierdo (flecha blanca), secundario a herniación de un asa en localización interparietal entre la musculatura oblicua y su inserción en la cresta ilíaca izquierda (flecha amarilla)



**Figura 2.** Reconstrucción en 3D de tomografía computarizada en la que se identifica el defecto óseo residual en la zona de exéresis del injerto (flecha amarilla).

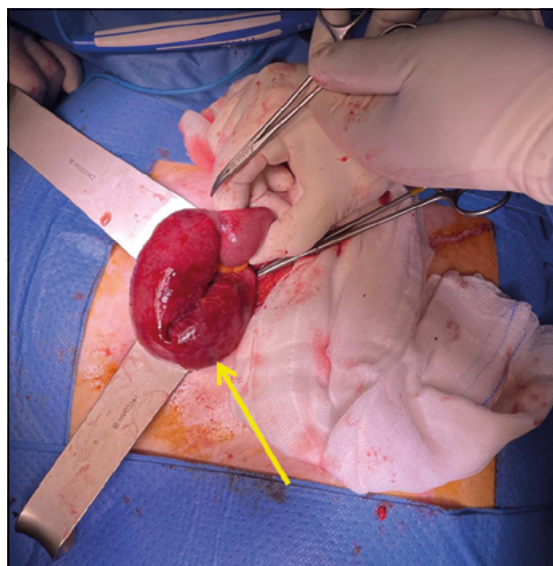
## Discusión

Las hernias incisionales sobre sitios de extracción de injerto de cresta ilíaca son extremadamente infrecuentes. Su incidencia es escasamente reportada en la literatura, pero revisiones documentan menos de 100 casos publicados. Estas hernias pueden cursar asintóticamente o presentarse con complicaciones como obstrucción, incarceration o perforación<sup>1</sup>.

El defecto en la pared abdominal generado por la resección ósea, sumado a la falta de cobertura muscular adecuada, predispone a la formación de hernias interparietales<sup>1, 2</sup>. En el caso presentado, la manifestación fue una obstrucción intestinal aguda, que requirió cirugía urgente.

El tratamiento de elección es quirúrgico, consistiendo en la reducción del contenido herniario, resección intestinal si existe compromiso vascular, y cierre del defecto con o sin refuerzo protésico, dependiendo de la contaminación y condiciones locales<sup>3, 4</sup>.

Este caso resalta la importancia de considerar esta entidad en pacientes intervenidos previamente con injerto óseo ilíaco que consultan por cuadro obstructivo, así como de extremar precauciones en la técnica de cierre del sitio donante para prevenir esta complicación.



**Figura 3.** Imagen intraoperatoria del segmento de intestino encarcelado, con hallazgos compatibles con isquemia y falta de viabilidad tisular (flecha amarilla).

**Bibliografía**

1. Gawhale SK, Kantharaju H, Prasanna Kumar GS, Shah N. Incisional Hernia Secondary to Iliac Crest Bone Graft: A Rare Case Report and Review of Literature. *J Orthop Case Rep.* 2020;10(7):15-17. doi:10.13107/jocr.2020.v10.i07.1898. [Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7857654/>]
2. Prabhu R, Kumar N, Shenoy R. Iliac crest bone graft donor site hernia: not so uncommon. *BMJ Case Rep.* 2013;2013:bcr2013010386. doi:10.1136/bcr-2013-010386. [Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3702860/>]
3. De Castro M, Larraz E, Artero SM, Zorzo C, Calvo M, Díaz R. Incisional hernia secondary to iliac crest graft extraction: Transosseous repair with polypropylene mesh. *J Case Rep Images Surg.* 2019;5:100062Z12MC2019. doi:10.5348/100062Z12MC2019CR. [Disponible en: <https://www.ijcrisurgery.com/archive/article-full-text/100062Z12MC2019>]
4. Do MV, Richardson WS. Lumbar incisional hernia repair after iliac crest bone graft. *Ochsner J.* 2012;12(1):80-81. [Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3307511/>]