

| |
|------------|
| 6CCSDMMT08 |
|------------|

ESTUDO DA HÉRNIA INGUINAL INDIRETA EM CONSEQÜÊNCIA DA ALTERAÇÃO DA INSERÇÃO DO MÚSCULO OBLÍQUO INTERNO

Vívian Milanesi Holanda ⁽¹⁾, Daniel Macedo Severo de Lucena ⁽²⁾, Paulo Emílio Maroja Pedrosa Neto ⁽²⁾, José Carlos Félix dos Santos Júnior ⁽²⁾, José Vildomar Delmiro Júnior ⁽²⁾, Elivaldo Sales de Toledo ⁽³⁾.

Centro de Ciências da Saúde/Departamento de Morfologia/MONITORIA

RESUMO

Introdução: A hérnia inguinal indireta é a protusão de uma estrutura, víscera ou órgão através do anel inguinal profundo. O principal fator desencadeador desse tipo de hérnia é a inserção alta das fibras inferiores do músculo oblíquo interno. **Descrição:** Normalmente, o músculo oblíquo interno insere-se na metade lateral do ligamento inguinal, na linha intermediária da crista ilíaca e na fáscia tóraco-lombar. Desta forma, esse músculo é capaz de bloquear o anel inguinal profundo, impedindo a passagem de alças do intestino delgado, omento ou intestino grosso através do canal inguinal. A inserção anômala das fibras inferiores desse músculo determina a inexistência de tal bloqueio, provocando a hérnia inguinal indireta, sendo inicialmente assintomática. Pode-se verificar uma progressão clínica para dor local em decorrência da obstrução intestinal, com conseqüente infarto, levando à necessidade de correção cirúrgica. **Metodologia:** Este estudo foi empreendido a partir de uma pesquisa científica farta e atual sobre a hérnia inguinal em decorrência da inserção alta do músculo oblíquo interno, correlacionada ao estudo prático-teórico da anatomia da parede ântero-lateral do abdome nas peças anatômicas do Laboratório de Anatomia Humana do Departamento de Morfologia da UFPB. **Resultados:** A partir do estudo realizado, verifica-se uma alta incidência de hérnia inguinal indireta na população, representando cerca de 50% das hérnias inguinais. **Conclusão:** Diante da incidência da patologia apresentada, conclui-se ser fundamental a correlação anátomo-clínica para facilitar o entendimento do corpo discente acerca da associação da inserção anômala do músculo oblíquo interno com o surgimento da hérnia inguinal indireta.

Palavras-chave: Hérnia inguinal indireta. Músculo oblíquo interno. Anatomia.

¹⁾ Bolsista, ⁽²⁾ Voluntário/colaborador, ⁽³⁾ Orientador/Coordenador ⁽⁴⁾ Prof. colaborador, ⁽⁵⁾ Técnico colaborador.