

**INTRODUÇÃO:** A hérnia de Spiegel (HS) é um tipo de hérnia abdominal, que se localiza entre a borda lateral do músculo reto abdominal e a linha semilunar. A HS corresponde a 0,1-2% das hérnias abdominais, com predomínio no sexo feminino. A clínica varia conforme o conteúdo do saco herniário, sendo a dor, o sintoma mais comum. Muitas vezes, não causa protuberância visível na parede abdominal, o que dificulta seu diagnóstico. Utiliza-se a ultrassonografia como exame de escolha. O tratamento é cirúrgico, em geral, por via laparoscópica e colocação de telas em cirurgias eletivas, devido o risco aumentado de estrangulamento. **RELATO DE CASO:** Paciente do sexo masculino P. H. M. M., 72 anos, com HAS, dislipidemia, ex-tabagista, em uso de propranolol+hidroclorotiazida (40+12,5mg), enalapril 10mg e sinvastatina 40mg. Realizou hernioplastia inguinal bilateral - 2015 e prostatectomia – 2011. Relata aumento de volume abdominal em flanco direito desde julho- 2018, aos esforços, sem outras queixas. Nega dor. Realizada ultrassonografia da parede abdominal evidenciando HS a direita, com conteúdo herniado, contendo gordura mesentérica e segmento de alça com peristalse preservada, redutível a manobras de compressão, com colo de 1,1cm. Optou-se pela correção por videolaparoscopia e colocação de tela, com passagem de três (03) trocartes à esquerda - trocarte de 10mm em flanco esquerdo, trocarte de 5mm em fossa ilíaca esquerda e trocarte de 12mm em hipocôndrio esquerdo. No inventário da cavidade, evidenciava HS à direita, redutível e sem sinais de encarceramento. Feita dissecação, redução do saco herniário e colocação de tela Symbotex®15x10cm, ajuste e fixação com grampeador AbsorbaTack®. Fechamento da pele com Mononylon® n°4.0 e curativo oclusivo estéril com Steril-strip® e Opsite®. Recebeu alta com Dipirona 500mg de 6/6h e retorno ambulatorial em 07 dias. **Conclusão:** Relatamos um caso raro de hérnia abdominal, de clinica infrequente na literatura, com potencial risco de estrangulamento e com abordagem cirúrgica por via videolaparoscópica e colocação de tela.