



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

MAPA MENTAL HERNIOPLASTIAS.

Técnicas Quirúrgicas Básicas

Presenta

Anel Guadalupe Gordillo Abadía

Docente

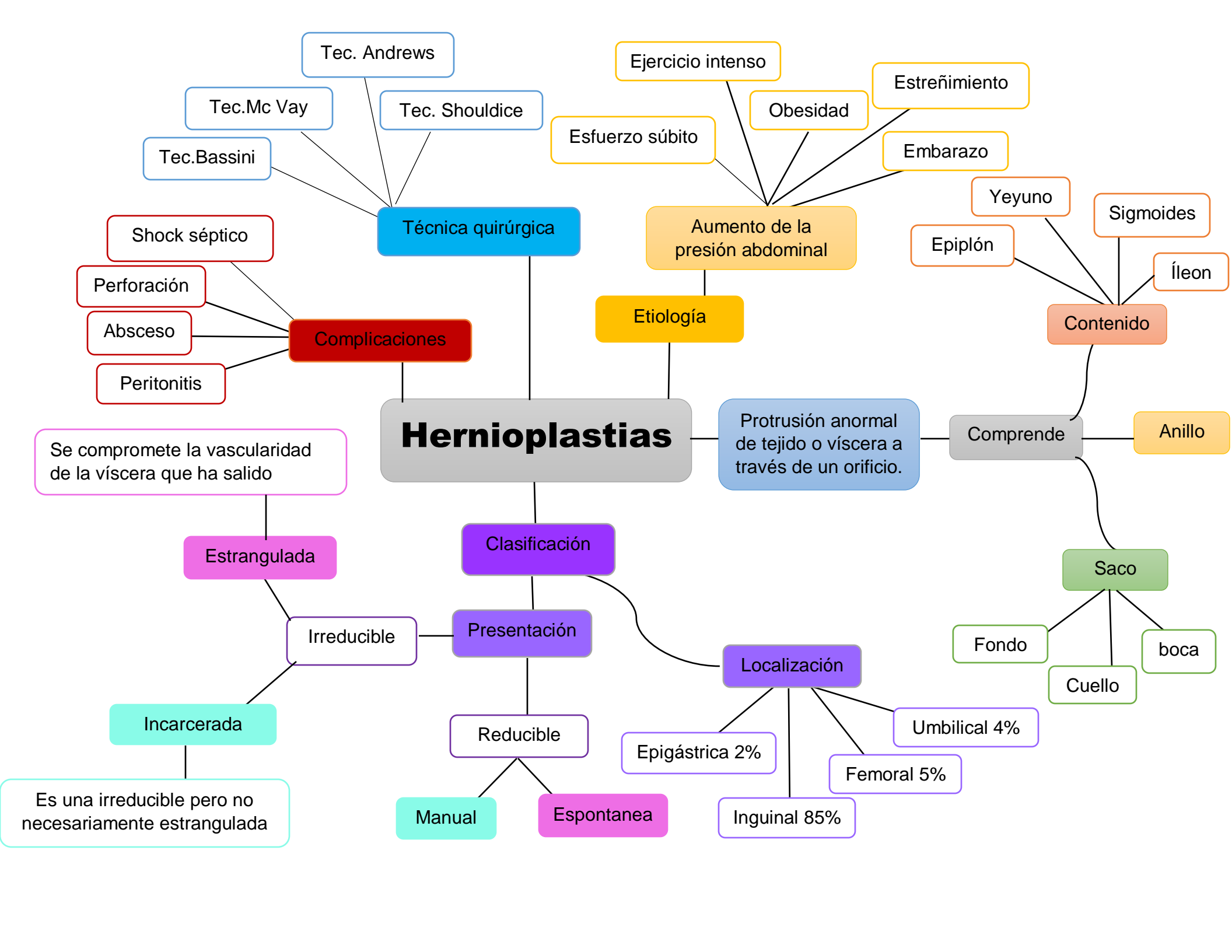
DRA. Kikey Lara Martinez

Comitán de Domínguez, Chiapas

junio 2020

INTRODUCCION

Una hernia es la protrusión de vísceras contenidas en la cavidad abdomino-pelviana, a través de zonas de debilidad de la pared abdominal o perineal congénitamente pre constituidos, o a través de la capa fascial y muscular destinadas a contenerlas. Clínicamente, la parte importante de la definición es la protrusión, porque sin que salga un órgano es prácticamente imposible el diagnóstico de hernia. Las características anatómicas importantes de una hernia son el orificio y el saco herniarios. El orificio herniario es un defecto en la capa aponeurótica más interna del abdomen, y el saco herniario es una evaginación del peritoneo. El cuello de un saco herniario corresponde al orificio de la hernia. El tamaño de esta última depende de la dimensión del cuello y el volumen del saco distendido. Una hernia es externa si el saco sale por completo a través de la pared del abdomen, interparietal si está contenido dentro de la misma, e interna si se encuentra en la cavidad visceral. La hernia es reducible cuando es posible regresar al abdomen el órgano que ha salido e irreducible si no es factible. Una hernia estrangulada es aquella en la que se compromete la vascularidad del órgano que sale, por lo general en el cuello. Es más probable que ocurra una estrangulación en hernias con orificios pequeños y sacos relativamente voluminosos. Esta alteración siempre es importante, incluso mortal, y es la principal razón para reparar una hernia. Con frecuencia se utiliza la palabra "incaeración" en relación con las hernias; la incaerada no es nada más que la que no puede reducirse y no significa, como algunos cirujanos pretenden, que la que no se reduce está al borde de estrangularse. Las maniobras necesarias para reducir una víscera atrapada en un saco herniario se conocen como taxis. Las hernias de la pared del abdomen solo ocurren en áreas en que la aponeurosis y la fascia están desprovistas del apoyo protector del músculo estriado. Normalmente existen muchos de estos sitios, pero algunos pueden adquirirse por atrofia muscular o cirugía. Sin una fuerza oponente, las áreas aponeuróticas desnudas están sujetas a los estragos de la presión intraabdominal y ceden si se deterioran o tienen irregularidades anatómicas. En consecuencia, cabe predecir que los sitios comunes de herniación son la ingle, el ombligo, la línea blanca, la línea semilunar de Spiegel, el diafragma e incisiones quirúrgicas. Otros sitios similares, pero muy raros, de herniación son perineo, triángulo lumbar superior de Grynfelt, triángulo lumbar inferior de Petit, y los agujeros obturador y ciático de la pelvis. Algunos pacientes con hernias no se dan cuenta de su presencia hasta que se les indica. Las sintomáticas producen una gran variedad de molestias inespecíficas relacionadas con el contenido del saco y la presión que el mismo ejerce en el tejido vecino. Las molestias que causan siempre son más molestas al final del día y se alivian por la noche cuando el paciente se acuesta y se reducen. Las inguinales no causan dolor testicular; el dolor inguinal sin una hernia demostrable por lo general no indica ni anuncia su inicio. Casi todas las hernias se desarrollan de manera insidiosa, pero algunas, en especial en pacientes con la posibilidad de una compensación se precipitan por un acontecimiento muscular forzado aislado.



Hernioplastias

Protrusión anormal de tejido o víscera a través de un orificio.

Comprende

Anillo

Saco

Fondo

Cuello

boca

Etiología

Aumento de la presión abdominal

Esfuerzo súbito

Ejercicio intenso

Obesidad

Estreñimiento

Embarazo

Técnica quirúrgica

Tec. Andrews

Tec. Mc Vay

Tec. Shouldice

Tec. Bassini

Complicaciones

Shock séptico

Perforación

Absceso

Peritonitis

Clasificación

Presentación

Estrangulada

Irreducible

Incarcerada

Es una irreducible pero no necesariamente estrangulada

Localización

Epigástrica 2%

Inguinal 85%

Femoral 5%

Umbilical 4%

Manual

Espontanea

Reducible

Contenido

Yeyuno

Sigmoides

Íleon

Epiplón

CONCLUSION

Las hernias se presentan cuando una parte de un órgano interno o tejido sobresale a través de un área muscular débil. La mayoría de las hernias ocurren en el abdomen. Las hernias son comunes. Pueden afectar a hombres, mujeres y niños. La combinación de debilidad y esfuerzo, como levantar cosas pesadas, puede contribuir a su aparición. Algunas personas nacen con músculos abdominales débiles y tienen más probabilidades de herniarse. Este trabajo me atudo a conocer los tipos de hernias mas comunes asi mismo, las diferentes presentaciones en la cual se presentan, las hernias son muy comunes en la población general por lo cual es un tema de suma importancia que se conozca y se maneje, ya como he mencionado antes existen varios presentaciones incluso en una hernia encarcelada puede poner en riesgo la vida de nuestro paciente si esta no la tratamos a tiempo y de manera adecuada.

BIBLIOGRAFIA:

Aspectos actuales en la cirugía de las hernias inguinales http://www.hernia-institute.com/spanish/sp_gilbert.htm

Clasificación de las hernias de la pared abdominal: consideraciones actuales.
Hospital Clínico-Quirúrgico Dr. Juan Bruno Zayas Alfonso. Santiago de Cuba