



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

MAPA MENTAL

Gómez Vázquez Juan Carlos

TECNICAS QUIRURGICAS BASICAS

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 05/JUNIO/2020

Introducción:

La Hernioplastia es un procedimiento para corregir una hernia cuando la pared muscular es débil, ya que tras retirarla, el saco busca la reparación de la pared abdominal.

La hernia se define como un abultamiento, que puede contener epiplón, parte del intestino delgado o intestino grueso.

Se recomienda investigar la presencia de defecto herniario en el área en la población con factores de riesgo para disminuir el riesgo de complicaciones e incapacidad laboral.

No se recomienda realizar estudios de laboratorio para la confirmación del diagnóstico de la hernia. En la unidad de medicina familiar de deben efectuar los siguientes exámenes de laboratorio para la programación de la herniorrafia o hernioplastia.

- Biometría hemática completa
- Tiempos de coagulación
- Glucosa, urea y creatinina
- Grupo y Rh.

En los pacientes mayores de 40 años se recomienda realizar

- Electrocardiograma
- Radiografía de torax PA

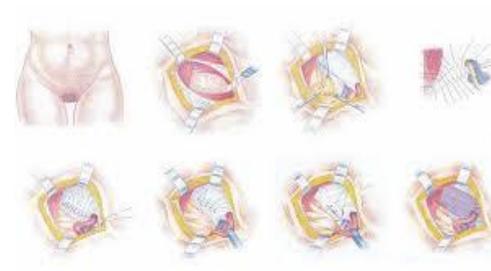
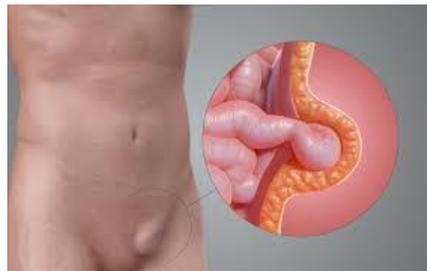
No se recomienda el uso de antibióticos profilácticos para las herniorrafias o hernioplastias.

En unidades de atención medica con tasas de infección superiores a 5%, se recomienda el uso de antibióticos profilácticos.

Para el control del dolor en el posoperatorio se recomienda usar ketorolaco en las primeras horas y posteriormente continuar con paracetamol: en niños: ketorolaco 0.75 mg por kilogramo de peso cada 8 horas por via endovenosa y continuar con paracetamol 10 a 30 mg por kilogramo de peso por dosis cada 6 horas por via oral hasta 5 días. En adultos: ketorolaco 30mg por via intravenosa cada 8 horas. Posteriormente, paracetamol a dosis de 500 mg a 1gr por via oral cada 6 horas, hasta completar 5 días.

Principales causas de la aparición de hernias:

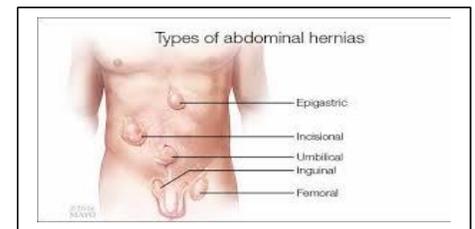
- Levantar objetos pesados sin protección (faja).
- Cualquier actividad que eleve la presión dentro del abdomen.
- Síntomas para identificar que se es candidato al procedimiento:
- Dolor



Abultamiento que sobresale del abdomen

Reconstrucción del defecto que provocó la herniación

HERNIOPLASTIA



Hernia femoral.



Convencional

Cirugía puede ser

Tipos de hernias.

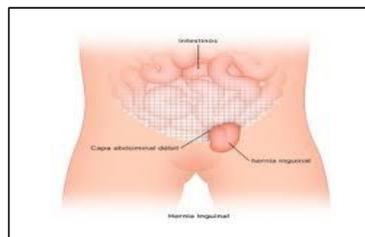
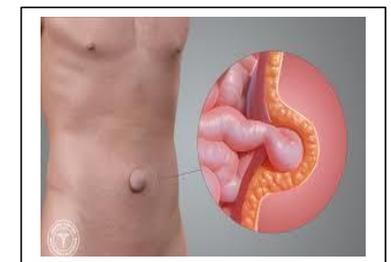
Hernia hiatal.



Laparoscópica



Hernia umbilical



Hernia inguinal.

Conclusión:

Yo concluyo que realmente es saber de las hernias es muy importante ya que revisando las estadísticas es muy común encontrarlas en el día a día, y el saber cómo tratarlas sería lo más importante. Las estadísticas para cada sexo son muy diferentes, y también en cuestión de las edades también lo son, ya que para el sexo femenino es más común encontrar las hernias umbilicales, por cuestión de los embarazos, mientras que en los masculinos, es mas frecuente encontrar las hernias inguinales, esto por el levantamiento de cosas pesadas sin el uso de una faja, en cambio en los niños, es mas común encontrar las hernias umbilicales, por cuestión de las mal formaciones o por temas de congenetismo, como lo es en el caso de un onfalocele, gastroquisis, etc.

Trabajos citados

MUGUERZA, G. C. (2015). *Hernioplastía*. colombia: CHRISTUS MUGUERZA Hospital Conchita.

Salud, S. d. (2010). Diagnostico y Reparacion de la hernia. *Guia de Referencia Rapida*, 8.