



**Universidad del Sureste**

**Escuela de Medicina**

**Título del trabajo:**

**“Mapa Mental Hernioplastias”**

**Nombre del alumno: Eduardo Meza Ozuna**

**Nombre de la asignatura: Cirugía**

**Semestre y grupo: 6°A**

**Nombre del profesor: Dra. Kikey Lara Martínez**

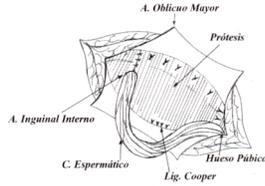
## Introducción

Las hernias son patologías muy frecuentes en la población en general a cualquier edad y pueden ser adquirida o congénitas en la que el defecto está en la pared abdominal en las facies aponeuróticas que tienen un mal cierre o una debilidad de la misma, un aumento de la presión intrabdominal por distintos mecanismos, genera una protrusión o salida de del contenido abdominal ya sea (intestino delgado, grueso, epiplón).

Existen diferentes tipos de hernias (hernia femoral, hernia inguinal, hernia umbilical, hernia hiatal, hernias posquirúrgicas o eventraciones) cada una ubicadas en sitios anatómicos distintos. Lo que conforma una hernia es un anillo u orificio de salida, el saco herniario o la bolsa donde se alojara el contenido abdominal.

La mayoría de hernias suelen ser asintomáticas pero un porcentaje de ellas llegan a generar un abdomen agudo y motivo de intervención quirúrgica. El hecho de que se genere urgencia, es porque la hernia se encarcela y estrangula, provocando posteriormente isquemia del intestino o del contenido y al final da lugar a una necrosis o muerte del tejido, que esto complica más el cuadro clínico y ya no solo es a simple reducción e la hernia si no también resección de intestino. Todas estas características vendrán representadas en el siguiente mapa mental, se habla de factores de riesgo, los tipos de hernias más comunes, como se realiza el diagnóstico y cuale es el tratamiento.

Obesidad



Tecnica abierta

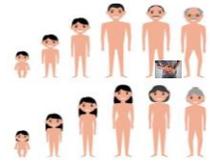


Laparoscopia



Protusion del contenido abdominal

Factor predisponente



Edad



Tos

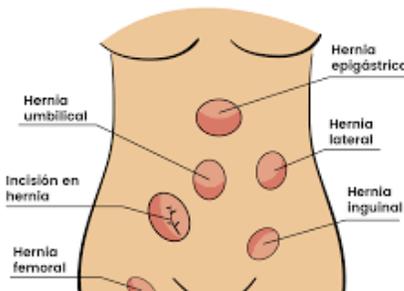


Embarazo

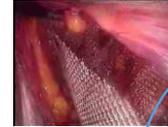
Cosntipacion

Factor desencadenante

Tipos



Incidir en piel, TCS, musculos, localizar orificio y contenido, si es necesario usar malla para el cierre de pared



TRATAMIENTO

Dolor si esta estrangulada



Aumento de volumen

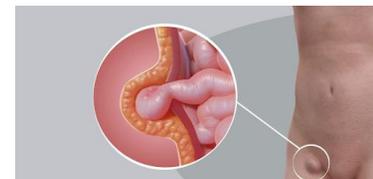


Maniobra de valsalva en bipedestacion

Diagnostico

Prevalencia

Inguinal	80 - 90 %
Crural	2 - 5 %
Umbilical	4 %
Incisional	1.5 %
Epigástrica	1 %
Otros	1 %



## Conclusión

Como vimos con anterioridad las hernias son patologías de fácil diagnóstico y en la cual solo debemos conocer anatomía para saber su ubicación y saber qué es lo que esta protruyendo (epiplón, intestino, etc). No necesitamos más que la clínica y la observación para realizar diagnóstico de una hernia, muchas son operada por decisión propia del paciente ya que como mencionamos no causan dolor, muchas veces es por estética, hay gente que puede vivir con su hernia sin problema alguno.

Las que se operan o es porque el paciente quiso o porque es una hernia estrangulada y genera un abdomen agudo y por lo tanto compromete la irrigación del intestina y complica más el cuadro. La técnica quirúrgica es sencilla y no es una incisión grande, todo está en conocer la anatomía abdominal y buscar el orificio herniario para corregirlo cerrarlo y tener mucho cuidado con lesionar otras estructuras adyacentes para no complicar la cirugía. Muchas veces se emplea mallas especiales para cavidad para reforzar y cerrar aponeurosis y asi evitar de nuevo una hernia en el mis o lugar, porque muchos pacientes presentan una aponeurosis demasiada laxa y débil.

En este mapa mental abracamos los punto mas importantes de la hernias abdominales.

## Bibliografía

Schwartz Principios de cirugía 10ª Edicion

Cirugía de Michans 5ª edición