



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

MAPA MENTAN: Hernias

Presenta: Adriana Bermúdez Avendaño

Materia: Técnicas quirúrgicas básicas

Doctora: Kikey Lara Martínez

Grado: 6to

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 04 de junio del 2020.

Hernias

El término “hernia” es derivado de la palabra griega hernios que significa “brote”; la hernia se define como una debilidad o la interrupción de los tejidos fibromusculares a través de la cual un órgano interno (o parte de un órgano) sobresale o se desliza. Esto puede producirse en varias partes del cuerpo, por lo tanto, un musculo puede herniarse a través de su cápsula y formar un miocele, el pulmón puede herniarse de la caja torácica formando un neumatocele y la medula espinal puede protruir como un mielomeningocele.

La hernia de la pared abdominal se forma cuando se pierde la estructura y la función de los tejidos que soportan altas cargas, como el tejido muscular, tendones y fascia; estos lugares suelen ser la región inguinal, umbilical, femoral, línea alba, la parte inferior de la línea semilunar y las zonas de incisión previa. Los mecanismos biológicos fundamentales son defectos de la fascia o el fracaso de la herida quirúrgica. Las condiciones tales como la tos crónica, estreñimiento, embarazo, crecimiento prostático con esfuerzo urinario, y levantar objetos pesados generalmente no se consideran la causa principal de hernias, pero en muchos casos pueden ser un factor desencadenante.(Brochero, 2014).

Las hernias se pueden clasificar de múltiples formas como se mencionan a continuación:

Según Etiología:

Congénitas: Se presentan por trastornos del desarrollo.

Adquiridas: Se presentan por trastorno del tejido conectivo.

Según su Morfología:

Intersticial: Su contenido yace entre los planos de la pared abdominal, como en el caso de la hernia de Spiegel, producida por el borde lateral de la vaina del musculo recto.

Preperitoneal: Cuando la estructura que sale por el defecto es solo la grasa extra-peritoneal.

Por Deslizamiento: Es una protrusión de la porción extraperitoneal del intestino, vejiga, el uréter, el ovario y otras estructuras, que pasa a través de la pared abdominal y la víscera “forma parte del saco herniario”. (Floidalma, 2017).

Las hernias generalmente son asintomáticas, pero suelen presentarse como tumoraciones o masas, reductibles, con aumento de tamaño y dolor; así un examen físico minucioso y un buen interrogatorio son suficientes para llegar al diagnóstico de hernia.(Brochero, 2014).

HERNIAS

Espacio anatómico

Clasificación

Tipos

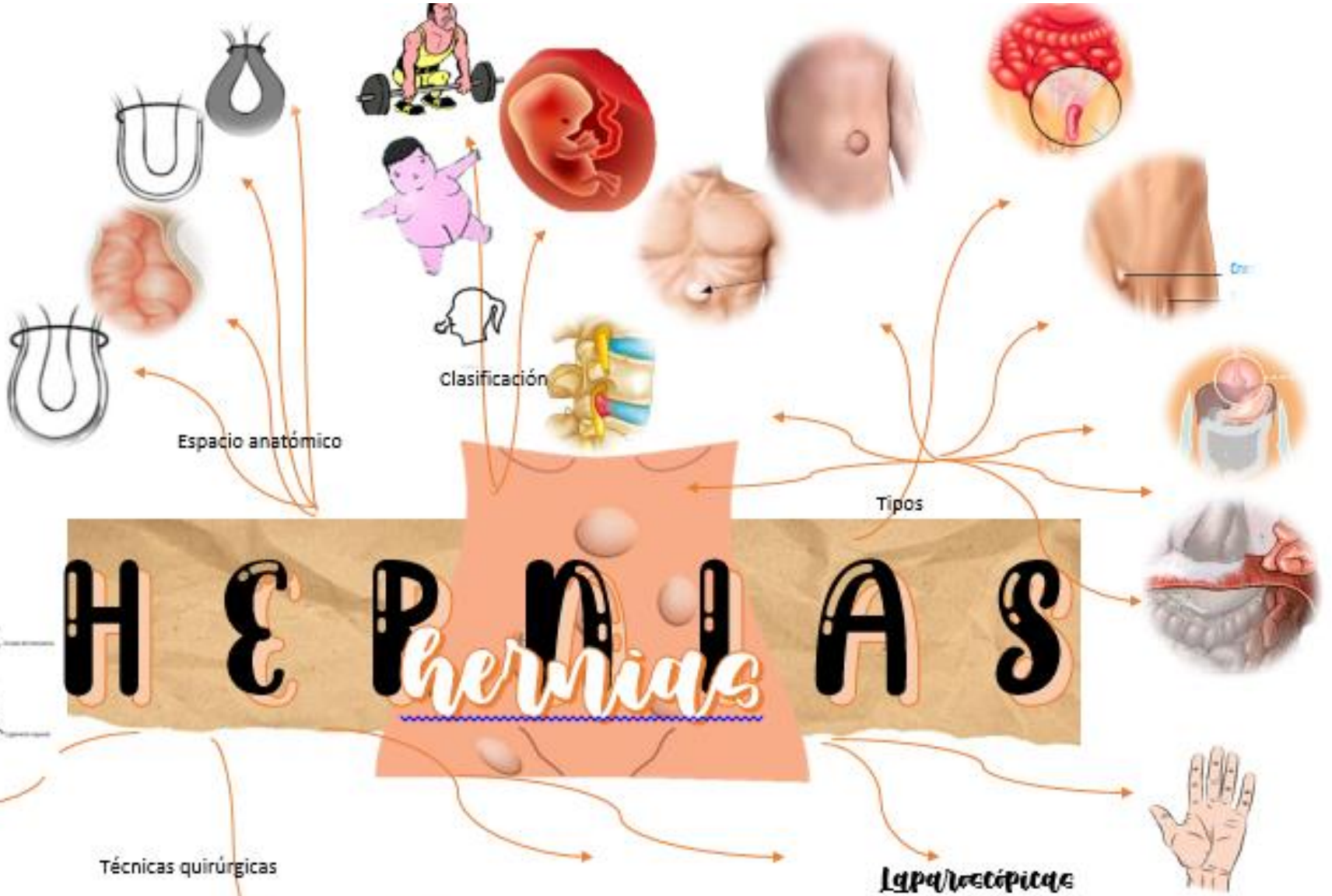
Técnicas quirúrgicas

Laparoscópicas

Técnica de Bassini

Técnica de McVay

Técnica Lichmeister
Chouldice



Conclusión

Una hernia es la protrusión de cualquier víscera a través de las paredes hísticas circundantes. Hernia es la salida anormal de un órgano del sitio donde normal mente se encuentra, a través de un orificio normal o patológico; en cualquier parte del organismo donde se encuentran estas condiciones, el proceso recibirá el nombre de hernia, así sea muscular, cerebral, raquídea, etc.

Algunas zonas del abdomen sirven fácilmente como vía de escape a las vísceras abdominales y facilitan en consecuencia la producción de hernias; se les ha dado el nombre de zonas herniarias y se encuentran en todas las paredes de la cavidad abdomino-pelvica.

En el hombre la más frecuente es la inguinal, puesto que en esta región el descenso del testículo ha labrado el camino a lo largo del cual puede hacerse la hernia si interviene algún defecto en el desarrollo; vienen luego la epigástrica, la umbilical, la crural y las excepcionales (obturadora, isquiática, lumbar). En la mujer la más frecuente es la umbilical, debida casi siempre a los embarazos; sigue luego la crural, facilitada por la mayor amplitud de la pelvis que entraría un mayor tamaño en el anillo crural, por los esfuerzos expulsivos del parto y el mayor acumulo de grasa; viene luego la epigástrica y por último la inguinal; igualmente raras en ambos sexos son las hernias diafragmáticas.

Aunque también pueden ser asintomáticas, una hernia suele producir molestias y dolor, sobre todo cuando tras realizar un gran esfuerzo o continuidad en el mismo. La sintomatología de las hernias puede condicionar la actividad física, laboral y social. El signo más visible es un bulto que se produce en la zona de la protrusión.

Es muy importante valorar y realizar un buen abordaje en el estudio de las hernias ya que puede tener complicaciones a largo plazo, el tratamiento definitivo es quirúrgico aunque pueden existir recidivas.

Fuentes bibliográficas

Brochero, (2017),V. H. M. Generalidades de las hernias. de Cirugía General, 339.

Hernia, A. M. (2015). Guías de práctica clínica para Hernias de la Pared Abdominal. México: Asociación mexicana de hernias AC.

Floldalma, (2014),c. h. e. hernias.

