



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina



Hernioplastia

Nombre del alumno: Diana Monserrat Espinosa Espinosa

Nombre de la asignatura: enfermedades infecciosas

Semestre y grupo: 6°B

Nombre del profesor: Dra. Kikey Lara Martínez

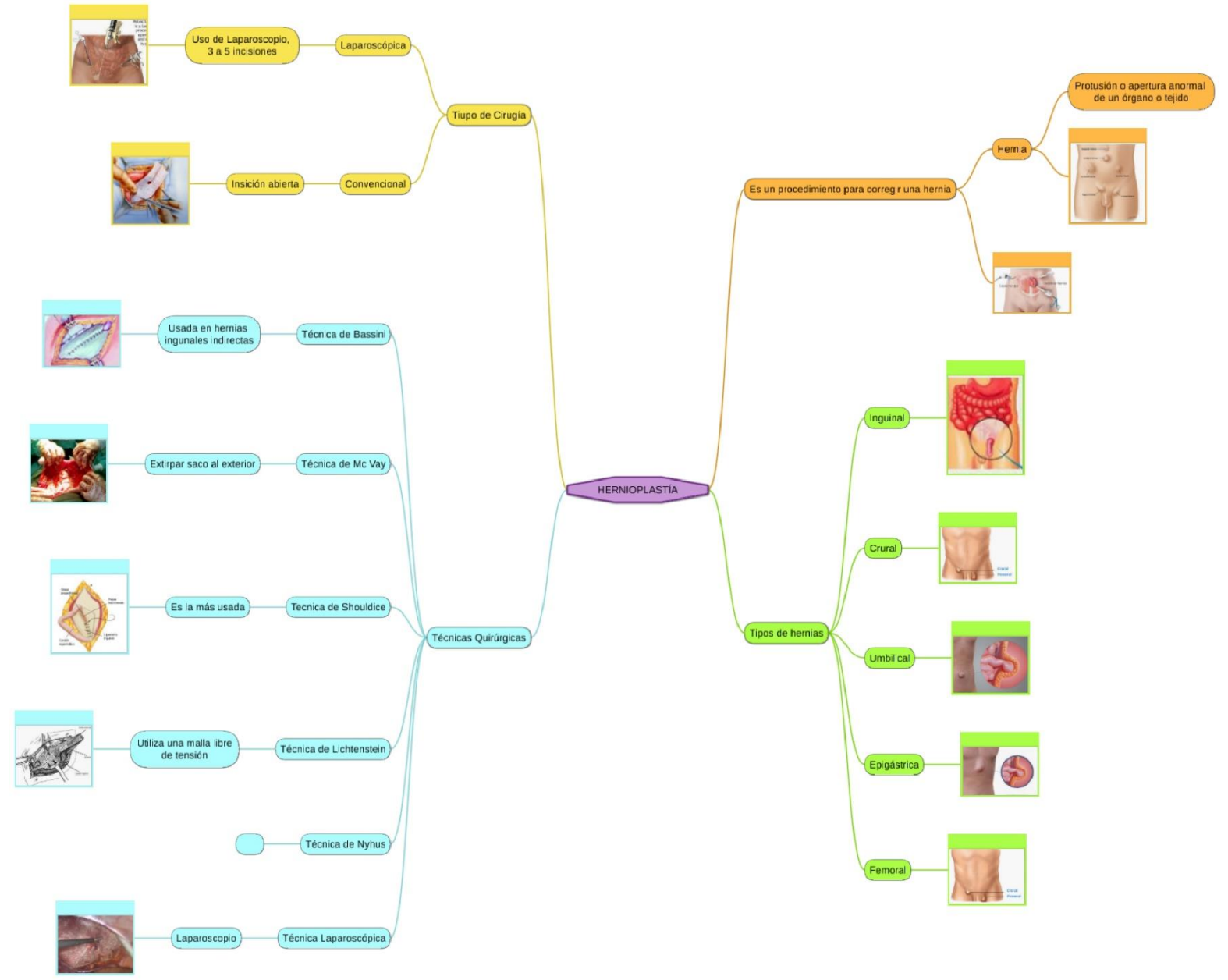
Comitán de Domínguez, Chiapas 10 de junio del 2020

HERNIPLASTIA

Introducción

Una hernia de la pared abdominal es una protrusión o salida de un órgano interno o un tejido fuera de la cavidad abdominal a través de un orificio o área débil en la fascia. Las hernias se encuentran entre las afecciones más antiguas registradas en el hombre y la mayoría de ellas ocurren en la región inguinal. Las hernias de la pared abdominal son comunes, con una prevalencia de 1.7 % para todas las edades y de 4 % en personas mayores de 45 años. Las hernias inguinales son las más frecuentes y constituyen aproximadamente 75 % de todas las hernias de la pared abdominal, con un riesgo a lo largo de la vida de 27 % en los hombres y de 3 % en las mujeres.¹ La hernioplastia inguinal es una de las operaciones que se realizan con mayor frecuencia en cirugía general, con tasas que varían de 10 por 100,000 en el Reino Unido, a 28 por 100,000 en Estados Unidos. Su frecuencia aumenta con la edad,² y el 95 % de los pacientes que se presentan a consulta de primer nivel son hombres.

También hay que mencionar que se clasifican conforme a su lugar anatómico; Hernia Incisional Es la protrusión anormal del peritoneo a través de una separación de los bordes de una herida musculoaponeurótica. El saco peritoneal no siempre contiene una víscera. Hernia Epigástrica Hernia a través de la línea alba: Es una protrusión de grasa preperitoneal o un saco peritoneal con o sin una víscera encarcerada. Se presenta en la línea media entre los apéndices xifoides y el ombligo. Hernia Umbilical Estas pueden deberse a protrusiones grandes no tratadas que se presentaron durante el periodo neonatal y que no se cerraron en forma espontánea. Se exacerbaban en los años de la vida media por embarazos repetidos, obesidad y cirrosis. Es frecuente que a través de los años el defecto aumente de tamaño lentamente; las hernias umbilicales en el adulto. Hernia inguinal indirecta Esta sale por la cavidad abdominal a través del anillo inguinal profundo y pasa por el canal inguinal con el cordón espermático o el ligamento redondo hasta una distancia variable.



Conclusión

La hernia inguinal es un problema de salud frecuente y su reparación constituye el procedimiento quirúrgico más frecuente para el cirujano general. La probabilidad de desarrollar una hernia inguinal, en nuestra vida, se cifra en el varón en el 27% frente al 3% en la mujer.

De acuerdo a lo analizado, una hernioplastia se realizará como tratamiento quirúrgico ante una posible hernia ya sea de tipo inguinal, femoral, hiatal o umbilical, es necesario conocer las técnicas quirúrgicas utilizadas para cada tipo de hernia de acuerdo a su etiología, algunas de ellas como ya vimos utilizan mallas para reparar el defecto herniario, tal es el caso de la técnica de Lichtenstein. Se realiza una incisión de unos 5 cm desde la sínfisis del pubis en dirección a la parte inferior de espina iliaca anterosuperior (ligeramente horizontalizada). Tras disecar el tejido celular subcutáneo y fascia de Scarpa alcanzamos la aponeurosis del oblicuo mayor, indicaciones Técnica ideal en la reparación de la hernia inguinal uni o bilateral primarias o recurrentes, si la primera intervención se realizó por vía laparoscópica⁷. Menos apropiada para hernias inguinales con grandes orificios herniarios donde sería aconsejable asociar un "plug" (técnica de Rutkow-Robbins).

Fuentes de información

Dr. Gaspar Alberto Motta Ramirez,¹ Dr. José Arturo Castillo Lima,¹ Dr. Miguel Mendoza Gutiérrez, hernias externas de la pared abdominal, 2012 <https://www.medigraphic.com/pdfs/anaradmex/arm-2002/arm022e.pdf>

Alberto González Chávez Hernias de la Pared Abdominal, 2011, <file:///C:/Users/caris/Downloads/HerniasdeLaParedAbdominal.pdf>