

## • **Hernia diafragmática Congénita**

Es una anomalía congénita en la cual hay una abertura anormal en el diafragma, el músculo entre el pecho y abdomen que ayuda a respirar.

### **Manejo y tratamiento**

Para reparar una hernia diafragmática se necesita realizar una operación poco después del nacimiento del bebé. Después de la operación, el bebé necesitará asistencia continua para respirar, hasta que los pulmones se recuperen y se expandan.

## • **Hernia hiatal**

Afección en la que una parte del estómago empuja hacia arriba al músculo del diafragma.

En la hernia hiatal o (Chernia de hiato), una parte del estómago sobresale dentro del tórax, través mediante un orificio donde el esófago se conecta con el estómago.

### **Tratamiento:**

El tratamiento depende del estado del paciente. Las hernias de hiato pueden no requerir tratamiento. Algunas se tratan con fármacos y otras pocas pueden necesitar intervención quirúrgica.

Los medicamentos son: Inhibidor de la bomba de protones y antiácido.

Cirugía: Funduplicatura de Nissen, reparación de hernia y Laparoscopia.

## • Hernia de Bochdaleck

Es un trastorno caracterizado por un defecto en el cierre posterolateral del diafragma durante el desarrollo embrionario. Es poco frecuente en edad adulta y además menos frecuente que sea asintomática.

### Tratamiento

Consiste en la reducción quirúrgica de la herniación en la cavidad abdominal y en la reparación del defecto diafragmático, tan pronto sea posible. Tradicionalmente puede ser realizado por laparotomía o toracotomía, esto depende del escenario.

## • Hernia Morgagni

Es un defecto diafragmático congenito e infrecuente. Con frecuencia es asintomática y no se diagnostica hasta la edad adulta. La clínica torácica o abdominal es variable en función de su volumen y las vísceras herniadas.

### Tratamiento:

Es siempre quirúrgico, independientemente de que el paciente sea o no sintomático y pretende prevenir complicaciones. El abordaje quirúrgico por vía abdominal o torácica permite la reparación del defecto de manera sencilla.

## • Hernia escrotal

Se trata de una hernia que queda atrapada en la ingle o en el escroto y no puede reducirse, es decir, no puede reducirse, ni volver al interior de la cavidad abdominal, ni de forma espontánea ni tras ser manueada por el paciente o por el médico.

## Tratamiento

Es posible que no se requiera tratamiento. Si la hernia aumenta de tamaño o causa dolor, se puede corregir con una cirugía.

### • Hernia Crural (Femoral)

Suele presentarse con intenso dolor en la región inguinal o parte alta del muslo, asociado o no a un bulto visible o palpable.

## Tratamiento

Tratamiento quirúrgico actual se basa en las técnicas sin tensión con el uso de Protelesis (mallas).

### • Hernia Umbilical

Afección caracterizada por una protrusión del intestino a través de los músculos abdominales a la altura del ombligo.

Muchos bebés nacen con una hernia umbilical. Las hernias umbilicales también pueden aparecer durante la edad <sup>adulta</sup> con más frecuencia en las mujeres.

## Tratamiento

Muchas hernias se cierran solas durante el primer año de vida y, la mayoría, al alcanzar los cinco años de edad. Las hernias de mayor tamaño o aquellas que no se cerraron pueden necesitar intervención quirúrgica. Puede ser una emergencia si la hernia queda atascada.

## • Hernia Inguinal

Afección en la que el tejido blando sobresale por un punto débil en los músculos abdominales.

El tejido blando suele ser parte del intestino. Es fácil ver y sentir el bulto, aun que no todos son visibles para los pacientes, especialmente en caso de sobrepeso.

## Tratamiento

Es posible que no se requiera tratamiento. Si la hernia aumenta de tamaño o causa dolor, se puede corregir con una cirugía.