EUDS Mi Universidad

Sonia Araceli Huacash Méndez

Nombre del tema: Hernia inguinal

Parcial 4

Nombre de la Materia: Clínica quirúrgica

Nombre del profesor: Molina Román Romeo Antonio

Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana

HERNIA INGUINAL

DEFINICION:

Una hernia inguinal se presenta cuando parte de su intestino empuja y sale a través de un punto débil de su pared abdominal inferior. Esa zona se llama entrepierna (ingle). La hernia produce un bulto en su entrepierna. Con el paso del tiempo, esa hernia se puede agrandar. La mayoría de las hernias inguinales, hasta las grandes, se pueden achicar y volver a introducir en su abdomen aplicando un masaje y presión suaves. Pueden aparecer a cada lado de la ingle y lo que normalmente se llega a observar es grasa o parte del intestino delgado. Las hernias inguinales se desarrollan típicamente en un lado de la ingle y se forman con más frecuencia en el lado derecho que en el izquierdo. Esta patología cuenta con los siguientes datos:

EPIDEMIOLOGIA:

Adultos la probabilidad de presentar una hernia inguinal aumenta con la edad, y las hernias inguinales son más comunes en las personas entre 75 y 80 años de edad. Niños las hernias inguinales son más comunes entre los 0 y 5 años. En bebés las hernias inguinales son más comunes en los prematuros. CAUSAS: Aumento de la presión dentro del abdomen, un punto débil preexistente en la pared abdominal, esfuerzo al defecar u orinar, actividades intensas, embarazo y tos o estornudos crónicos.

FACTORES DE RIESGO:

Los hombres tienen ocho veces más probabilidades de padecer una hernia inguinal que las mujeres, ser mayor: los músculos se debilitan a medida que envejeces, antecedentes, tos crónica, estreñimiento crónico: el estreñimiento produce esfuerzo al evacuar los intestinos, embarazo: el embarazo puede debilitar los músculos abdominales y causar mayor presión dentro del abdomen, nacimiento prematuro y bajo peso al nacer: las hernias inguinales son más comunes en bebés prematuros o con bajo peso al nacer.

CLASIFICACION:

Indirecta: Condición a una alteración congénita en el desarrollo del canal inguinal, que no se cierra correctamente siendo el tipo más frecuente de hernia inguinal y puede afectar tanto a hombres como a mujeres y las directas: Tiene lugar cuando una parte del intestino delgado sobresale a través de un punto débil en la pared abdominal, cerca del anillo inguinal. Es menos común y suele afectar a adultos mayores de 45 año.

CLINICA:

Los síntomas pueden variar de una persona a otra y pueden incluir, Un bulto en la entrepierna o en el saco que contiene los testículos (escroto), dolor o presión en la entrepierna que empeora cuando usted tose, se esfuerza, levanta algo o hace

ejercicio, Una sensación de ardor en el bulto, dolor constante y creciente si se interrumpe la circulación de sangre a la parte del intestino que sobresale (conocido como estrangulamiento de hernia), en casos graves, el intestino resulta parcial o totalmente bloqueado y los síntomas de casos graves también pueden incluir: Infección, náuseas, vómitos y falta de apetito

DIAGNOSTICO:

Examen físico: se busca un aumento de volumen en la región inguinal, que se hace más evidente cuando el paciente puja o tose, confirmatorios: estudios de imagen: Ultrasonido (ecografía) esta crea imágenes de los vasos sanguíneos, los tejidos y los órganos en la pantalla de una computadora usando ondas de sonido de alta frecuencia, se usa para observar el intestino y la pared abdominal, y para revisar la circulación de la sangre por los distintos vasos. Radiografía: produce imágenes de los tejidos internos, los huesos y los órganos en películas grandes, usa rayos de energía electromagnética invisible. Tomografía computarizada: es más detallada que una radiografía normal, usa una combinación de radiografías y tecnología computarizada para obtener imágenes horizontales (a menudo llamadas "rebanadas") del cuerpo. Imágenes por resonancia magnética: esta prueba usa un campo magnético y energía de radiofrecuencia para producir una vista de la hernia.

TRATAMIENTO:

Existen dos tipos de cirugía para una hernia inguinal: la reparación tradicional abierta de hernia (llamada herniorrafía) o reparación laparoscópica de hernia.

Cirugía de hernia abierta: corte en la ingle para ver y reparar la hernia, se empujará el intestino que sobresale para hacerlo regresar al interior del abdomen Laparoscópica: se hace varios cortes pequeños en la parte inferior del abdomen y se inserta herramientas especiales para ver y reparar la hernia, el cirujano usa un pedazo de malla para cerrar y fortalecer la pared abdominal.

COMPLICACIONES:

Hernia encarcelada: se produce cuando parte del intestino delgado queda atrapado en la entrepierna y no se puede empujar de regreso dentro de su abdomen.

Hernia estrangulada: si la hernia encarcelada no se trata, se bloquea la circulación de sangre al intestino delgado, siendo una afección que pone en riesgo la vida.

Agujero (perforación): la hernia puede producir un agujero y es posible que se necesite una resección de intestino, esta operación es la extracción de la parte del intestino que se pellizcó.

Peritonitis: si la hernia duele y la piel está roja y caliente, es posible que tenga una infección en el revestimiento del abdomen (peritonitis).

BIBLIOGRAFIA

- https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-lasalud/enfermedades-digestivas/hernia-inguinal
- https://www.clinicaalemana.cl/articulos/detalle/2021/cuando-y-como-se-tratan-las-hernias-inguinales
- https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=inguinal-hernia-85-P03507