



Infografía

Llenifer Yaquelin García Díaz

Hernias.

Parcial 3º

Análisis de decisiones en la clínica

Dra. Citlali Berenice Fernández Solís

Licenciatura en Medicina Humana

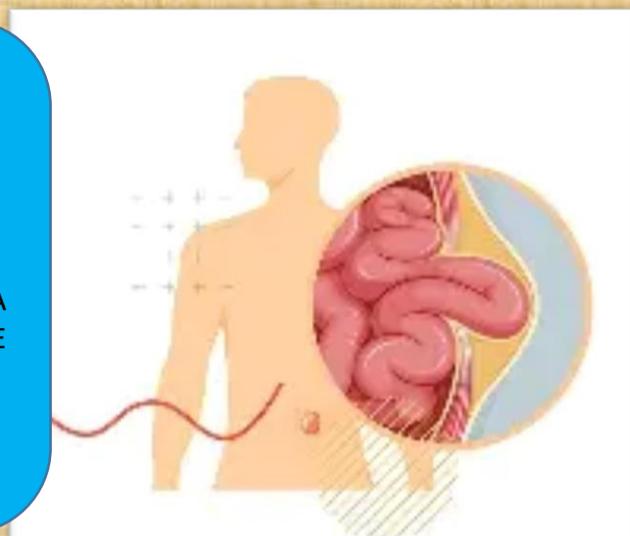
8º semestre

*Comitán de Domínguez, Chiapas. A 27 de Mayo del
2025.*

Hernias

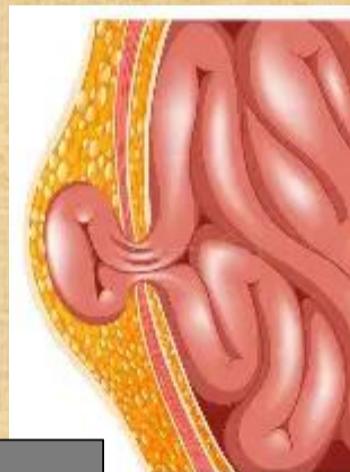
Definición

DEFECTO DE LA CONTINUIDAD DE LA ESTRUCTURA FASCIAL O MÚSCULO-APONEURÓTICA DE LA PARED ABDOMINAL QUE PERMITE LA SALIDA O PROTRUSIÓN DE ELEMENTOS QUE NORMALMENTE NO PASAN A SU TRAVÉS.



Etiología:

1. ADQUIRIDA: cirugías, traumatismo, envejecimiento, aumento de presión.
2. CONGÉNITA: defectos en la pared abdominal al nacer.
3. REINCIDENTES



Factores de riesgo:

- Sedentarismo
- Mal estado nutricional
- Tabaquismo
- Antecedentes familiares
- presión intrabdominal
- tos crónica,
- ascitis
- Aumentos crónicos o repetitivos



Diagnóstico:

- HISTORIA CLÍNICA + EXPLORACIÓN FÍSICA
- la exploración clínica es suficiente diferenciar entre una hernia directa y una indirecta.
 - Se recomienda placa de rayos x simple de abdomen.



REPARACIONES CON TEJIDOS

REPARACIÓN DE SHOUDICE

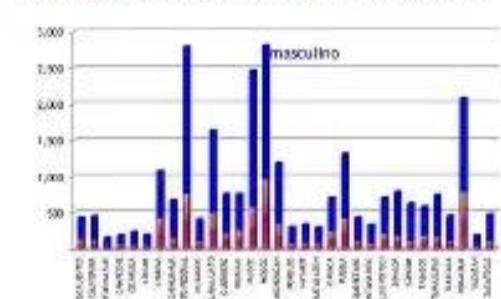


Epidemiología:

- Con mayor frecuencia las hernias inguinales (75%)
- En segundo lugar las hernias umbilicales
- Mas frecuentes en hombres



HERNIA INGUINAL Y FEMORAL



Bibliografias

Guía de práctica clínica GPC., Diagnóstico y tratamiento de hernias inguinales y femorales, evidencias y recomendaciones, actualización 2012.