



Infografía

Dionicio Moreno Suchiapa

Infografía

3º parcial

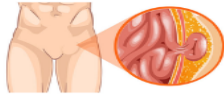
Análisis de la decisión en la clínica

Dra. Citlali Berenice Fernández Solís

Medicina humana

HERNIA INGUINAL

Definición



Protrusión del contenido abdominal a través del canal inguinal debido a un defecto o debilidad en la pared abdominal



Etiología

- Hernia indirecta: Congénita, por persistencia del proceso vaginal.
- Hernia directa: Adquirida, por debilidad de la musculatura de la pared abdominal.



Factores de riesgo

- Sexo masculino
- Edad avanzada
- Obesidad o pérdida rápida de peso
- Actividad que aumentan la presión abdominal



Cuadro clínico

- Protrusión o abultamiento en la zona inguinal
- Dolor
- Oclusión intestinal



Diagnostico

Clínica: Historia clínica y examen físico
Rx de abdomen: oclusión intestinal
TAC y RM: en caso de complicaciones o dx diferencial
Ecografía: Estudio inicial



Tratamiento

Conservador: Observación en casos asintomáticos o con alto riesgo quirúrgico
Quirúrgico: En px sintomáticos, crecientes o complicados. Tipos de cirugía: Hernioplastia abierta, Laparoscópica (TAPP ó TEP).

HERNIA INCISIONAL

Definición



Protrusión del contenido abdominal a través de un defecto de la pared abdominal que ocurre en el sitio de una insición



Etiología

- Cierre inadecuado de la fascia.
- Tensión excesiva sobre la sutura
- Técnica quirúrgica deficiente



Factores de riesgo

- Infección en el sitio quirúrgico
- Edad avanzada
- Mal nutrición
- Ascitis o aumento crónico de presión intraabdominal



Cuadro clínico

- Masa o abultamiento en la cicatriz quirúrgica
- Dolor o molesita local
- Encarcelamiento o estrangulación (en casos complicados)
- Signo de obstrucción intestinal



Diagnostico

Clínica: Historia clínica y examen físico
Rx de abdomen: oclusión intestinal
TAC: método de elección sobre todo en hernias grandes o recesivas
Ecografía abdominal: Estudio inicial



Tratamiento

Conservador: Observación en casos asintomáticos o px no aptos para cirugía
Quirúrgico: Hernioplastia, Onlay (sobre la aponeurosis), Sublay (retromuscular o preperitoneal), reparación laparoscópica.

HERNIA UMBILICAL

Definición



Protrusión del contenido abdominal a través del anillo umbilical, por un defecto en la pared abdominal en el área del ombligo



Etiología

- Congénita: por falta de cierre del anillo umbilical después del nacimiento.
- Adquirida: Por debilidad de la pared en el área umbilical debido a aumentos de presión



Factores de riesgo

- Niños:
- Bajo peso al nacer
 - Prematuridad
 - Sx congénitos
- Adultos:
- Obesidad
 - Ascitis
 - Esfuerzo excesivo
 - Cx abdominal previa

Cuadro clínico



- Tumoración blanda en el ombligo que aumenta con maniobras de valsalva
- reducible generalmente (vuelve a la cavidad abdominal con presión suave)
- Complicaciones: dolor intenso, eritema o calor local, imposibilidad de reducir hernia, Náuseas y vómito

Diagnostico



- Clínica: Historia clínica y examen físico
- Ecografía abdominal
- TAC: Abdominal

Tratamiento



Niños

- Cirugía en caso de:
- Persiste más allá de los 4-5 años
- Tamaño >1.5-2cm
- Presenta complicaciones: estrangulación incarceration)

Adulto:

- Herniorrafia,
- hernioplastia.

HERNIA EPÍGÁSTRICA

Definición

protrusión del contenido intraabdominal a través de un defecto en la línea media de la pared abdominal anterior, específicamente entre el apéndice xifoides y el ombligo



Etiología

- Defecto congénito o adquirido en la línea alba debido a debilidad o separación de fibras musculares
- aumento de la presión intraabdominal que fuerza el paso de grasa preperitoneal, peritoneo o incluso asas intestinales



Factores de riesgo

- Obesidad
- Esfuerzo físico excesivo (levantamiento de peso)
- Cirugías abdominales previas (aunque en general la epigástrica es primaria)
- Sexo masculino

Cuadro clínico



- Tumoración o bulto en la línea media superior del abdomen
- Dolor o molestias en la región epigástrica
- En casos complicados (raro), puede presentarse incarceration o estrangulación

Diagnostico



- Clínica: Historia clínica y examen físico
- Ecografía abdominal
- Tomografía axial computarizada

Tratamiento



Conservador:

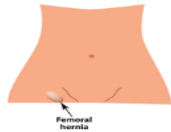
- En casos asintomáticos y de muy pequeño tamaño puede optarse por observación, aunque esto no es común en adultos.

Quirúrgico

- Herniorrafia,
- hernioplastia.

HERNIA FEMORAL

Definición



protrusión del contenido abdominal (como intestino o tejido graso) a través del canal femoral, ubicado justo por debajo del ligamento inguinal



Etiología

- Aumento crónico de la presión intraabdominal.
- Debilidad congénita o adquirida del anillo femoral.
- Cirugías previas que debiliten la región inguinal.



Factores de riesgo

- Sexo femenino (relación 4:1 con respecto a hombres).
- Edad avanzada.
- Embarazo múltiple.
- evantamiento de objetos pesados.
- Antecedente de cirugía inguinal.

Cuadro clínico



- Masa o bulto en la parte superior del muslo o ingle.
- Dolor o molestia que aumenta al estar de pie, toser o hacer esfuerzo.
- Signos de obstrucción intestinal (náuseas, vómito, distensión)
- Hernia estrangulada: dolor súbito e intenso, masa irreducible, piel sobre la hernia enrojecida o caliente

Diagnostico



- Clínica: Historia clínica y examen físico
- Ultrasonido inguinal/femoral.
- Tomografía computarizada (TAC)
- Resonancia magnética (RM)

Tratamiento



Conservador:

- No recomendado: alto riesgo de complicaciones (encarcelación y estrangulación)

Quirúrgico

- Vía abierta:
 - Técnica de Lockwood (subinguinal).
 - Técnica de McVay (inguinal).
 - Técnica de Lotheissen (preperitoneal).
 - Se puede usar malla para reforzar la pared abdominal.
- Vía laparoscópica:
 - TEP (reparación extraperitoneal totalmente laparoscópica).

Bibliografías

- Jenkins JT, O'Dwyer PJ. Inguinal hernias. BMJ. 2008;336(7638):269-272.
- UpToDate. Inguinal hernia in adults: Clinical manifestations and diagnosis.
<https://www.uptodate.com>
- Mayo Clinic. Inguinal hernia – Symptoms and causes.
<https://www.mayoclinic.org>
- UpToDate: Epigastric hernia in adults. <https://www.uptodate.com>
- Mayo Clinic. Epigastric hernia – Symptoms and causes.
<https://www.mayoclinic.org>
- Fitzgibbons RJ, Forse RA. Clinical practice. Groin and ventral hernias in adults. N Engl J Med. 2015;372(8):756–763.
- Townsend CM, Beauchamp RD, Evers BM, Mattox KL. Sabiston Textbook of Surgery: The Biological Basis of Modern Surgical Practice. 21st ed. Elsevier; 2021.
- Brunicki FC, Andersen DK, et al. Schwartz's Principles of Surgery. 11th ed. McGraw-Hill; 2019.
- Fitzgibbons RJ, Forse RA. Clinical practice. Groin hernias in adults. N Engl J Med. 2015;372(8):756–763.
- Mayo Clinic. Umbilical hernia – Symptoms and causes.
<https://www.mayoclinic.org>
- UpToDate. Umbilical hernia in adults and children.
<https://www.uptodate.com>