

INDICE

Capítulo I

HERNIAS INGUINALES

| | |
|---|----|
| Introducción | 17 |
| Prevalencia | 18 |
| Prevalencia en el Hospital Clínico Viedma | |
| Edad de distribución por décadas del 2000 al 2005 H.C.V. | 20 |
| Cuadro de distribución por décadas del 2000 al 2005 C.N.S. | |
| Prevalencia en relación al sexo | 21 |
| Localización | 22 |
| Tipo de procedimiento | 23 |

Capítulo II

HISTORIA

| | |
|--|----|
| Momia del Faraón Ramses V | 25 |
| Escultura del Faraón Merneptah | 26 |
| Hipócrates rhexis del etru | |
| Galeno 200 dC. | |
| Celsius 25 dC. | |
| Cataplasmas, enemas, taxis | 27 |
| Quelotomia, resección del escroto y testículos. Cauterío | |
| Islamitas y Cristianos | |
| Guy de Chauliac, cirugía magna | 28 |
| Rolando de Parma | |
| Geraldo de Metz | |
| Franco de Berne | 29 |
| Ambrosio Paré y los bragueros | |
| Litre y el divertículo de Meckel | |
| Heister, hernias directas e indirectas | |
| Gaspar Stromayer | |
| Hunter y Pott, conducto peritoneo vaginal | |
| Gimbernat, Scarpa, Hesselbach y el triangulo | 30 |
| Introducción de los anestésicos, Horace Wells, gas hilarante, Crawford | |
| Long, William Morton y James Simpson. | 32 |
| Antisepsia, Joseph Lister | 33 |
| Marcy, Steele, Czerny, Kocher, Ritche | 34 |
| Bilroth, Bull y Mc Burney | 35 |



Capítulo III

NUEVA CIRUGIA

| | |
|---|----|
| Edoardo Bassini, fundamento de la cirugía | 36 |
| William Halsted, incisión de relajación | 37 |
| Paternidad del procedimiento Bassini - Halsted | |
| Gallie Remiendo de fascia | 38 |

Capítulo IV

GRANDES ANATOMISTAS DE LA REGIÓN INGUINAL

| | |
|--|----|
| Astley Paston Cooper | 39 |
| Ligamento de Cooper | |
| Causas de las hernias según Cooper | 40 |
| Franz Caspar Hesselbach | |
| Triángulo de Hesselbach | 41 |
| Ligamento de Hesselbach | |
| Ligamento de Henle | |
| Antonio Scarpa | |
| Jules Germain Cloquet | |
| Edoardo Bassini | 42 |
| Historia de Bassini, presentación de su trabajo | 43 |
| Inicio del concepto de deambulación temprana | 44 |
| Esterilización con vapor | |
| Reconocimiento de la paternidad del procedimiento a Bassini. | |
| Técnica de descarga. | |
| William Henry Battle, hernia crural | 45 |
| William S. Halsted | 46 |
| Técnica de Halsted | 47 |
| Alexander Hug Ferguson | 48 |
| Manejo del cordón espermático | |
| Chester Bidwel Mc Vay y Barry Anson | 49 |
| Uso del ligamento ileo pectíneo | |
| Procedimiento de Mc Vay, incisión de relajación | 50 |

Capítulo V

PROCEDIMIENTOS DE AVANZADA

| | |
|-----------------------------------|----|
| Lichtenstein | 51 |
| Cirugía con malla protésica | |
| cirugía ambulatoria | |



| | |
|---|----|
| Esquema de la aplicación de la malla según la técnica de Lichtenstein | 52 |
| Ira Rutkow | |
| A Gilbert | 53 |

Capítulo VI

ANATOMÍA DE LA REGIÓN INGUINAL

| | |
|--|----|
| Oblicuo mayor del abdomen | 55 |
| Arcada y anillo crural | |
| Pilar interno | 57 |
| Pilar externo | |
| Ligamento de Colles | 58 |
| Orificio externo del conducto inguinal | |
| Fibras arciformes | |
| Irrigación, Inervación | 59 |
| Oblicuo menor del abdomen | 60 |
| Inserciones, | 61 |
| Irrigación Inervación | |
| Transverso del abdomen | 62 |
| Inserciones | |
| Irrigación Innervación | |
| Nuestro comentario | 63 |
| Formaciones diversas dependientes de las aponeurosis de estos tres músculos abdominales | 64 |
| Arco crural o femoral | 66 |
| Ligamento de Gimbernat | 67 |
| Ligamento de Cooper | 70 |
| Cinta iliopectínea | 71 |
| Anillo crural | |
| Fascia transversalis. ligamentos de Henle y Hesselbach | 73 |
| Conducto inguinal | 76 |
| Situación, dirección, dimensiones, paredes | 77 |
| Orificios o anillos, fosillas inguinales | 79 |
| Anillo inguinal externo o superficial | 80 |
| Anillo inguinal interno o profundo | 81 |

Capítulo VII

FISIOPATOLOGÍA DE LAS HERNIAS INGUINALES

| | |
|--|----|
| Hernia inguinal indirecta, oblicua externa o intrainguinal | 85 |
|--|----|

| | |
|---|----|
| Conducto peritoneo vaginal | 86 |
| Clasificación de las hernias | 88 |
| Hernia inguinal directa o extrainguinal | |
| Mecanismo obturador | 89 |
| Incarceración y estrangulación | 91 |

Capítulo VIII

TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS HERNIAS INGUINALES

| | |
|--|-----|
| Preparación del enfermo | 92 |
| Anestesia local | 93 |
| Técnica de la infiltración de la anestesia local | |
| Técnica quirúrgica | 98 |
| Primer tiempo, incisión, maniobra de Ferguson, aislamiento del cordón .. | 99 |
| Segundo tiempo, tratamiento del saco y del contenido | |
| Tercer tiempo | |
| Procedimiento de Bassini | 105 |
| Procedimiento de Andrews I | 107 |
| Procedimiento de Chester Mc Vay y B. Anson | 109 |

Capítulo IX

HERNIORRAFIA Y HERNIOPLASTIA

| | |
|--|-----|
| Conceptos de herniorrafia y hernioplastia..... | 112 |
| Biomateriales | 113 |
| Filigranas de metal, plata oro | |
| Ball, malla de plata procedimiento preperitoneal | |
| Mallas de acero inoxidable | |
| Prótesis sintética no metálica | |
| Mallas reabsorbibles | 114 |
| Mallas no absorbibles | |
| Malla de polipropileno, | 116 |
| Jacobs, Usher, Collier y Gringa | |
| Boyd, Benavid, Nyhus..... | 117 |
| Peacock, Madden | |
| Cirugía laparoscópica | 118 |
| Malla de politetrafluoretileno | 119 |
| Hernioplastias inguinales..... | 120 |
| Concepto | |
| Fisopatología de la prótesis | 121 |



| | |
|--|-----|
| Aspectos técnicos comunes para todas las hernias inguinales | 122 |
| Asepsia, tamaño adecuado del implante, fijación de la prótesis | 123 |
| Tensión del implante | |
| Drenaje | |
| Antibiótico profiláctico | |
| Indicaciones, gran defecto, recidiva herniaria, hernia inguinal, mixta o bilateral | 124 |
| Procedimiento de Irving L. Lichtenstein | 128 |
| Procedimiento de Gilbert | 132 |

Capítulo X

TÉCNICA QUIRURGICA DE NUESTRO PROCEDIMIENTO

| | |
|--|-----|
| Indicaciones para hernias directas, indirectas y crurales simultáneamente | 135 |
| Diseño especial de la malla | |
| El procedimiento | 139 |
| Primer paso | |
| Segundo paso..... | 141 |
| Tercer paso | 142 |
| Cuarto paso | |
| Técnica realmente sin tensión | 143 |
| ¿Como simultáneamente reparamos la hernia crural?..... | 144 |

Capítulo XI

MATERIAL Y MÉTODOS

| | |
|--|-----|
| Relación varon mujer | 148 |
| Localización | 149 |
| Tipos de hernia inguinal | 150 |
| Edad | |
| Factores ocupacionales | 151 |
| Tiempo de evolución preoperatorio | 152 |
| Tipo de anestesia | 153 |
| Antecedentes patológicos asociados | |
| Tiempo de hospitalización..... | 154 |
| Complicaciones post operatorias inmediatas | 155 |
| Baja médica | 156 |
| Control operatorio | |
| Seguimiento | |
| Conclusiones..... | 157 |

