

8

MED.
Tesis
R585i
2007

8. ✓



**INCIDENCIA Y MANEJO DE HERNIAS INGUINALES COMPLICADAS EN EL
SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL OBRERO Nº2 CNS**

AUTOR: DR. GONZALO RIOJA MOSQUERA

RESIDENTE II CIRUGÍA GENERAL C.N.S.

TUTOR: DR. JOSE MANUEL ARRIETA

CIRUJANO GENERAL C.N.S.

Dr. Luis B. Bustamante M.
CIRUJANO GENERAL
MAT. - B-352

Dr. José M. Arrieta Cornejo
CIRUJANO GENERAL
MAT. A-362 G.N.S.

COCHABAMBA - BOLIVIA

36 H

INDICE

I. INTRODUCCION.....	1
I. Planteamiento del problema.....	2
OBJETIVOS.....	3
2.1. Objetivo general.....	3
2.2. Objetivos específicos.....	3
II. MARCO TEORICO.....	4
2.1. Hernia inguinal complicada.....	4
2.2. Incidencia.....	5
2.3. Etiopatogenia	7
2.4. Manifestaciones clínicas.....	9
2.5. Diagnostico.....	10
2.6. Tratamiento.....	11
III. MARCO METODOLOGICO.....	20
3.1. Enfoque y tipo de investigación.....	20
3.2. Población y muestra.....	20
3.3. Técnica e instrumento	20
3.3. Análisis de los datos.....	20
IV. ANALISIS E INTERPRETACION DE DATOS.....	21
V. CONCLUSIONES	

INCIDENCIA Y MANEJO DE HERNIAS INGUINALES COMPLICADAS EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL OBRERO Nº 2 CNS

INTRODUCCION

La historia de la hernia es tan antigua como la historia de la humanidad y ha sido siempre tema de interés para los anatomistas, para los cirujanos y para los historiadores de la medicina. Desde la Antigüedad ha existido la preocupación por conocer y corregir los defectos asociados a la anatomía humana, incluida en ellos la hernia inguinal.

Desde Bassini en 1887 hasta nuestros días la reparación de las hernias inguinales que se hacían con los propios tejidos del enfermo fue objeto de muchas modificaciones en el transcurso del tiempo, ahora después de más de un siglo hemos superado estos procedimientos cambiando radicalmente el manejo de las hernias inguinales debido sobretodo al desarrollo de las mallas protésicas como son las de polipropileno y politetrafluoretileno, las que resultaron un éxito trascendental.

La historia natural de las hernias inguinales no tratadas da lugar a la aparición de complicaciones como la incarceration y la estrangulación, cuanto más tiempo dure este estrangulamiento, mayores serán las posibilidades de isquemia–necrosis–perforación del órgano atrapado y, por tanto, mayor posibilidad de sepsis y repercusión sistémica grave.

Esta situación constituye un reto para el cirujano ya que las técnicas de cirugía electiva de hernias de la ingle se ven sobrepasadas por las complicaciones inherentes.

El uso de las mallas protésicas para la reparación de la hernia inguinal o crural de forma electiva, ha sido extensamente reportado, con la aplicación de diferentes técnicas. Sin embargo, debe manejarse con cuidado en hernias inguinales complicadas operadas de urgencia.