

II CONGRESO SOHAH
MADRID, ESPAÑA.



ABORDAJE Y TÉCNICAS PARA LA HERNIA UMBILICAL SIMPLE Y COMPLICADA.



Dr. Oscar Olivares Ontiveros.
Presidente de la Asociación Mexicana de Hernia
A.C.

HERNIA UMBILICAL

INTRODUCCIÓN:

Adultos: menos frecuentes que las inguinales.

Incidencia: 2 – 13%

Género femenino: +

Estrangulamiento: + mujeres ---
17%



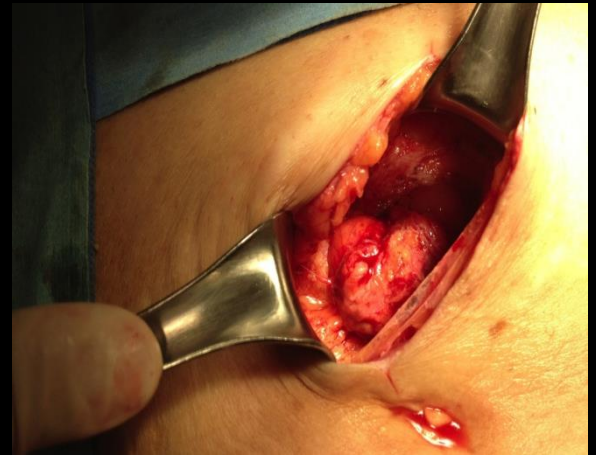
HERNIA UMBILICAL

ETIOPATOGENIA:

75% anillo menor a 3 cm.

Diámetro horizontal mayor
que el vertical

80% saco con material
graso o preperitoneal.



- El tratamiento de toda hernia umbilical en el adulto debe ser quirúrgico.
- No tiene tendencia espontánea a la regresión.
- Incarceración y estrangulamiento: 25%

JL Bouillot. Encyclopédie Médico

Chirurgicale. Vol 1;E-40-145

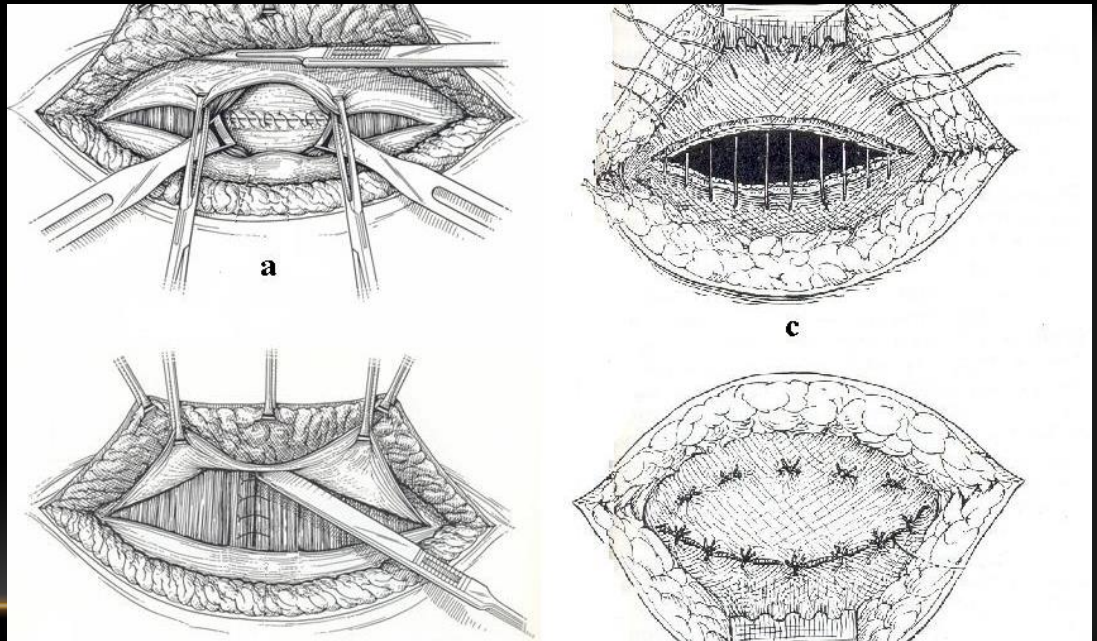
- Un retraso en la reparación, con la filosofía de operar sólo las hernias umbilicales complicadas, aumenta significativamente la morbimortalidad.



HERNIA UMBILICAL

TÉCNICA DE MAYO:

Descrita por Mayo en E.U.A.



HERNIA UMBILICAL

HERNIORRAFIA:

Anillos no mas de 1.5 cm.

Incisiones:

Lateral.

Semicircular.

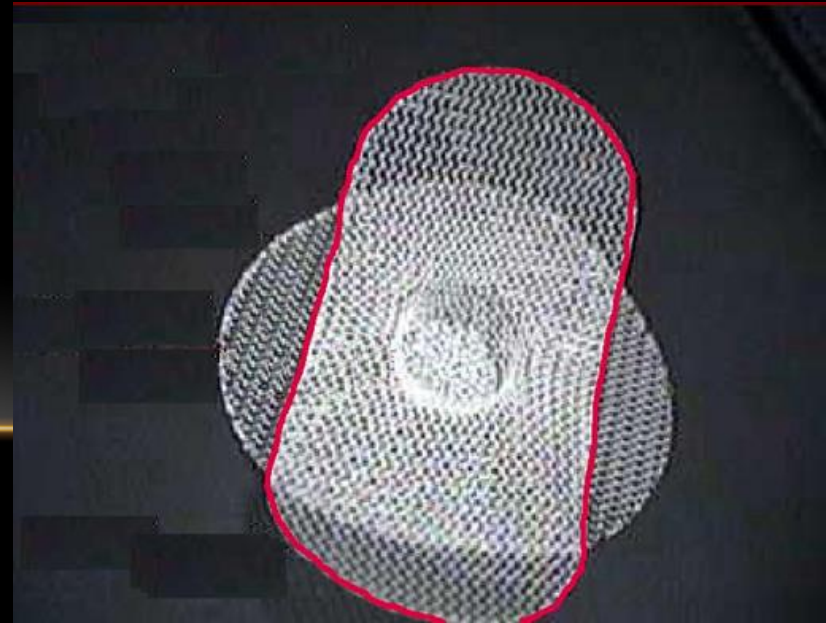
Transumbilical.



HERNIA UMBILICAL

HERNIOPLASTIAS CON MALLA:

- Técnica del “Sello Postal” o “Mini Rives”.
- Técnica del “Cono”.
- UHS, Ventralex, Perfix Plug, Etc.



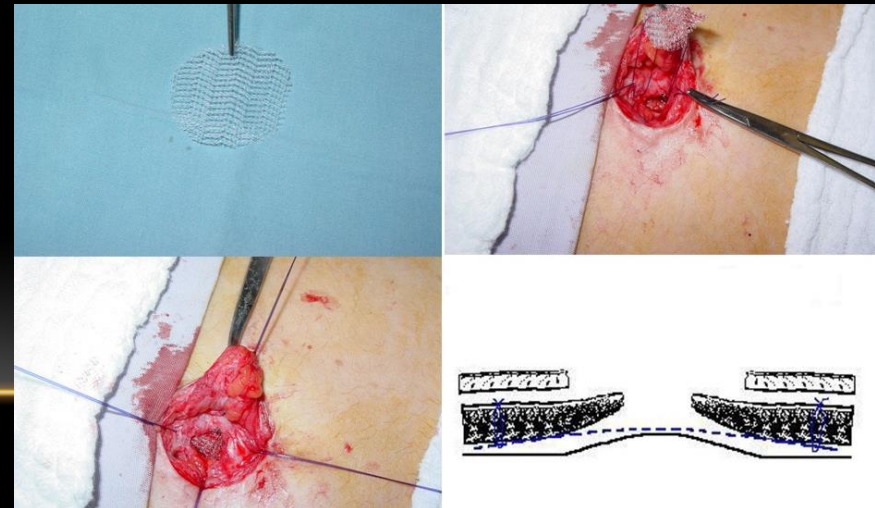
HERNIA UMBILICAL

HERNIOPLASTIAS CON MALLA:

“Sello Postal” o “Mini Rives”.-

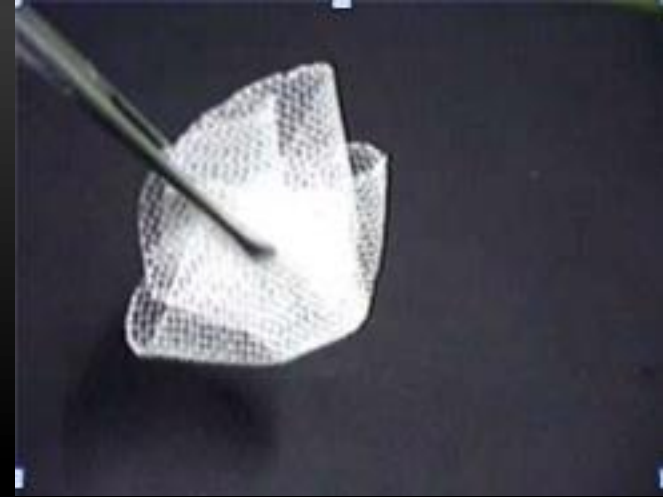
Anillos mayores a 2 cm, orificios múltiples y cercanos entre sí o cuando la aponeurosis es delgada y frágil.

Descrita por Manouil



HERNIA UMBILICAL

- HERNIOPLASTIAS CON MALLA:



“Cono”

Anillos menores a 1.5cm

Cono manufacturado durante la cirugía o prefabricado

Randomized clinical trial comparing suture and mesh repair of umbilical hernia in adults.

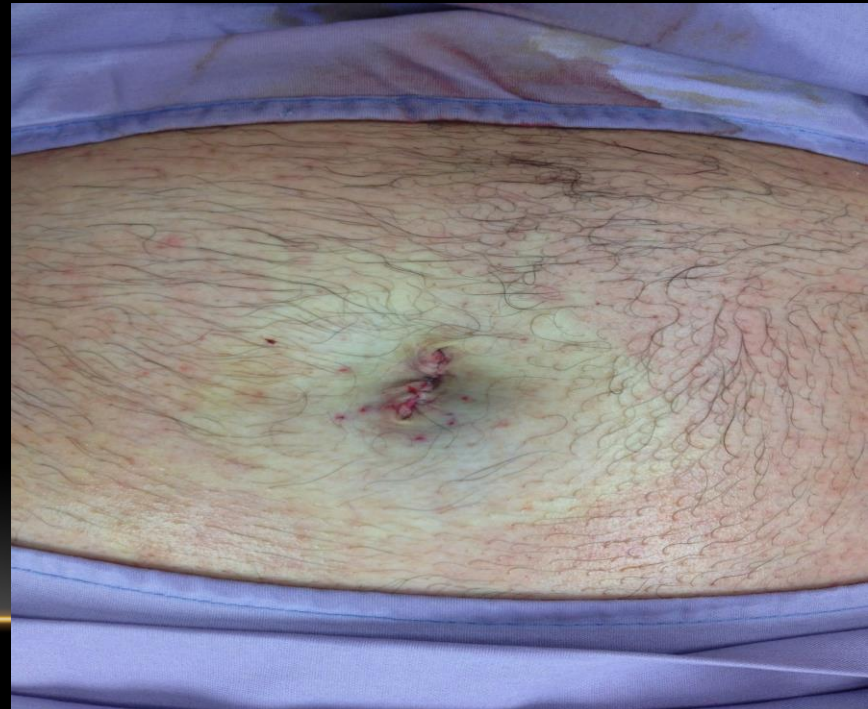
Arroyo A. Br.J Surg.2002;89(5):625-8

- 200 pacientes con hernia Umb. Primaria
- 118 hombres 82 femeninas
- Anestesia local mas sedación(98%)
- No mortalidad
- No complicaciones anestésicas
- Seroma, hematoma e infección: similares
- Recurrencia con tensión: 11%
- Recurrencia con malla: 1%

¡Como lo hago !









HERNIA UMBILICAL

CONCLUSIONES:

Hernias menores a 1.5 cm = Herniorrafia

Hernia mayores a 2 cm = Hernioplastía

Hernia menor a 3 cm = 75%

Técnica Laparoscópica: ???

Recidiva: Con tensión: 11 – 54%

Sin tensión: 1 -2%

- Haakinson D, Aguilar B, Chapital AB, Johnson DJ, Harold KM. Primary suture repair for umbilical hernias < 3 cm in size: a review of outcomes and factors associated with failure in 106 patients. [Abstract Hernia Repair], 2010, Orlando, March 17-20
- Eryilmaz R., Sahin M., Tekelioglu M.H. Which repair in umbilical hernias of adults: primary or mesh? *Int. Surg.* 2006; 91: 258-261

¿QUE NECESITAS PARA OPERAR UNA HERNIA UMBILICAL CON ANESTESIA LOCAL?

- Enfermera buena
 - Anestesiologo: con 3 CH
 - Cirujano convencido
-



AMH

ASOCIACIÓN MEXICANA DE HERNIA A.C.

ASOCIACIÓN MEXICANA DE HERNIA A.C.

www.amhernia.org