



II Congreso

Sociedad Hispanoamericana de Hernia

3, 4 y 5 de mayo de 2018

Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz

Madrid - España



“Mapeo inguinal por dermatomas en la inguinodinia”.

Acad. Dra. Adriana Hernández López. FACS, FACG.

Centro Médico ABC.

Ciudad de México.





La discapacidad a largo plazo debido a dolor crónico (dolor que dura más de 3 meses) ocurre en 10-12% de los pacientes.

Aproximadamente 1-3% de los pacientes tienen dolor crónico severo.

El dolor leve : dolor / incomodidad ocasional, no como actividad limitante, con un estilo de vida previo a la cirugía de hernia.

El dolor moderado: dolor que no permite las actividades previas a la cirugía de hernia.

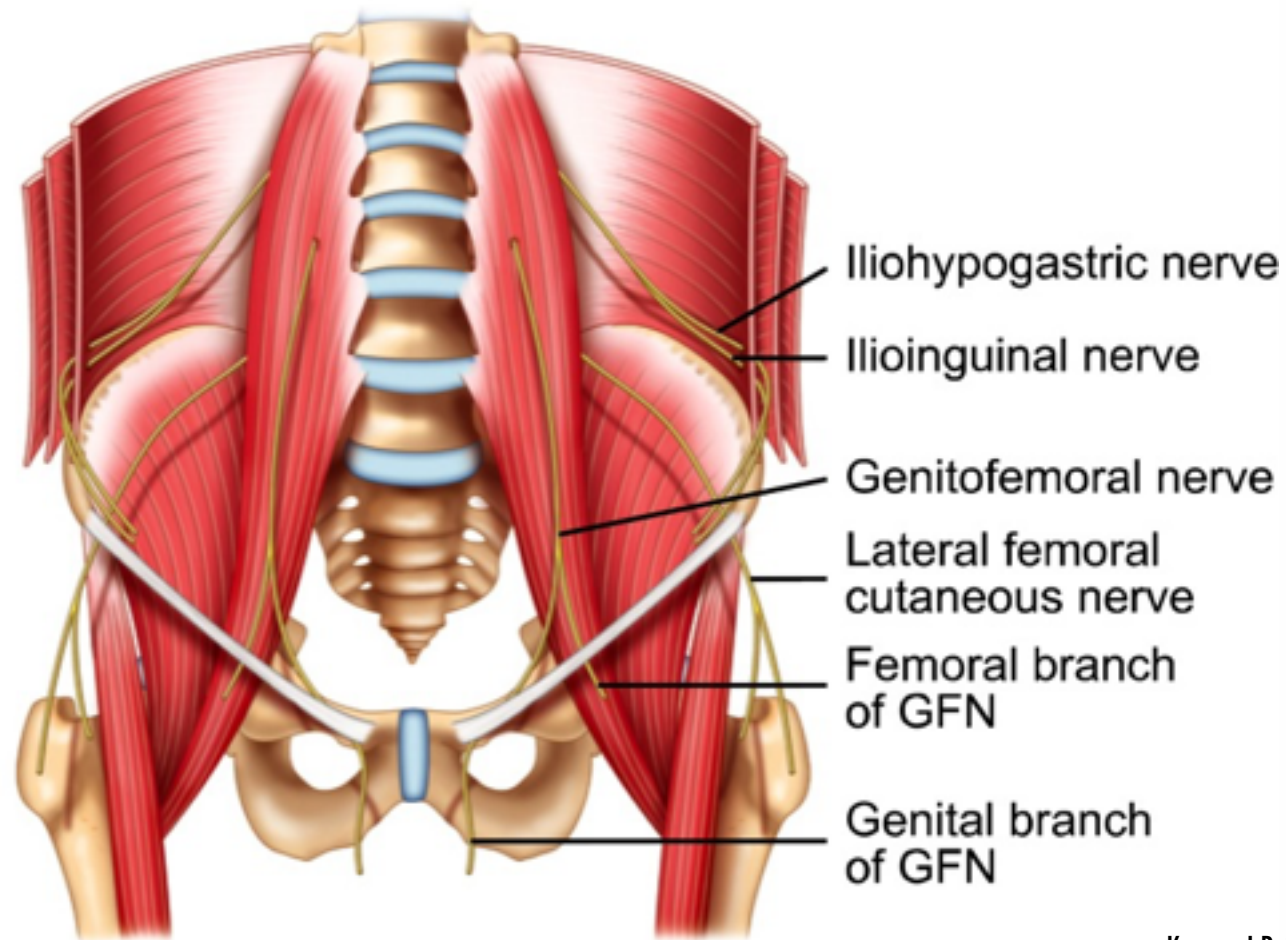
El dolor severo: dolor que incapacita al paciente con frecuencia / que interfiere con las actividades diarias.

Se cree que el dolor inguinal postoperatorio crónico es principalmente de origen neuropático ; por lo tanto, el conocimiento de los patrones y variantes de distribución más comunes de los nervios de la región inguinal es primordial en su prevención y tratamiento.

Objetivos

- Anatomía.
- Mapeo por dermatomas.
- Utilidad del mapeo en manejo del dolor.
- Conclusiones.

Anatomía



Korean J Pain. 2013 Apr; 26(2): 111-124.

Nerve-Identifying Inguinal Hernia Repair: A Surgical Anatomical Study

A. R. Wijsmuller,¹ J. F. M. Lange,² G. J. Kleinrensink,^{3,4} D. van Geldere,² M. P. Simons,⁵
F. J. P. M. Huygen,⁶ J. Jeekel,¹ J. F. Lange^{1,4}

¹Department of Surgery, Erasmus MC, University Medical Center, P.O. Box 2040, 3000 CA, Rotterdam, The Netherlands

²Department of Surgery, Isala Clinics, Zwolle, The Netherlands

³Department of Neurosciences, Erasmus MC, University Medical Center, Rotterdam, The Netherlands

⁴Lowlands Institute of Surgical and Applied Anatomy, Rotterdam, The Netherlands

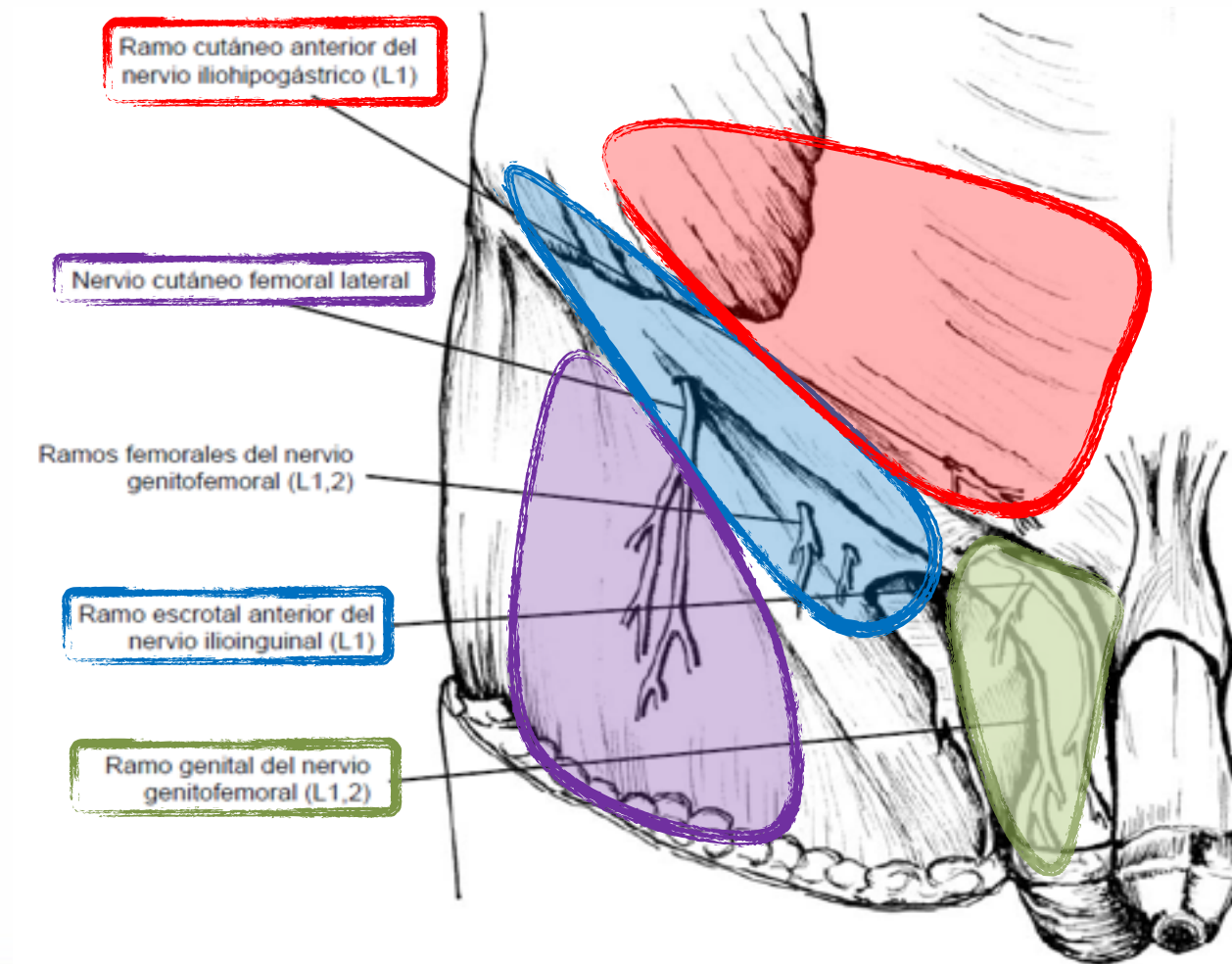
⁵Department of Surgery, Onze Lieve Vrouwe Gasthuis, University of Amsterdam, Amsterdam, The Netherlands

⁶Pain Treatment Center, Department of Anesthesiology, Erasmus MC, University Medical Center, Rotterdam, The Netherlands

La variabilidad anatómica demostrada de los tres nervios inguinales es la causa probable de la tasa de éxito del bloqueo del nervio variable como medio diagnóstico o terapéutico.

Este estudio muestra zonas de identificación eficientes a pesar de todas las variables y cursos aberrantes de los tres nervios inguinales durante la cirugía de hernia inguinal abierta.

Inervación de la ingle





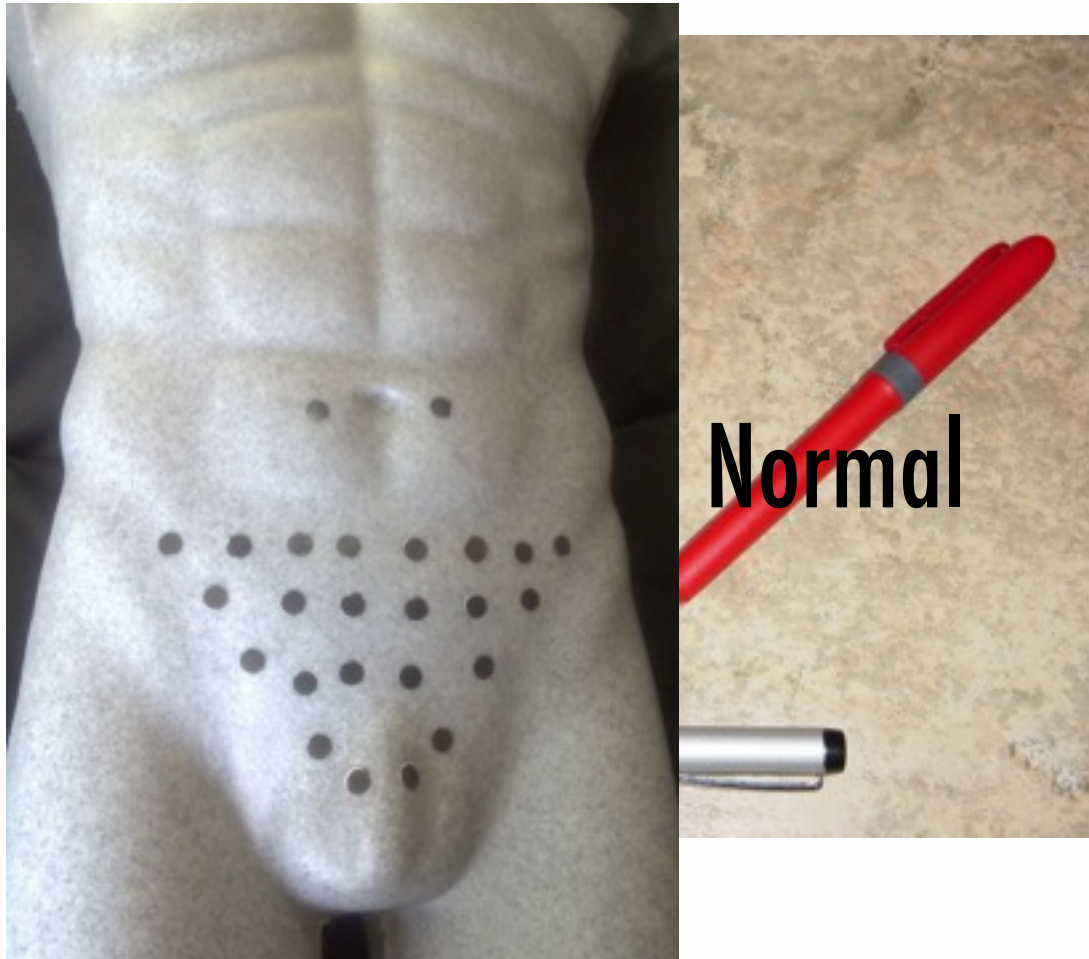
Inguinodinia: Mapeo por dermatomas como método diagnóstico

Inguinodynia: Mapping of dermatomes as a diagnostic method

Dr. Rigoberto Álvarez Quintero, Dr. Roberto Anaya Prado,* Dr. Edgar Malé Velázquez*



Mapeo por dermatoma



Hiperestesia



Isoestesia



Anestesia

Siempre fotografiar el mapeo, permite:
Evaluar el progreso.
Confrontar a los simuladores.

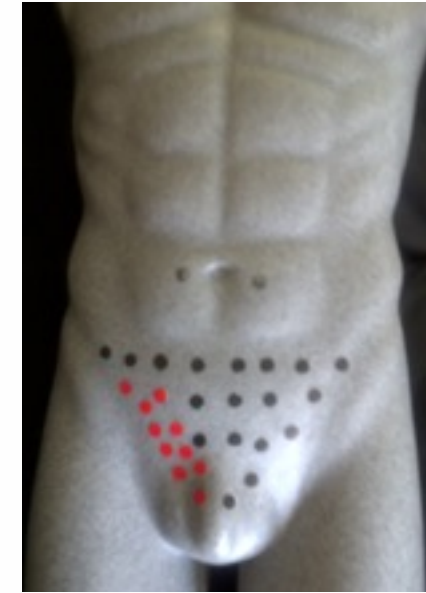
Ilioinguinal



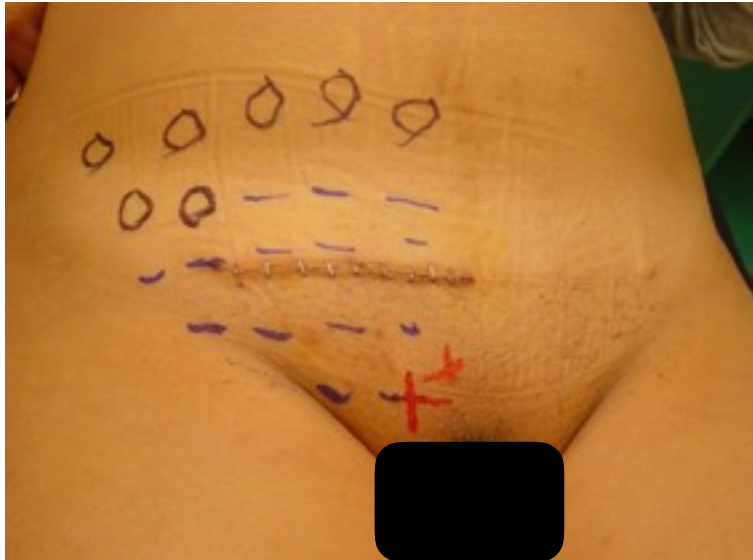
Iliohipogástrico



Ilioinguinal y rama genital



Dolor somático



Periostitis por
sutura

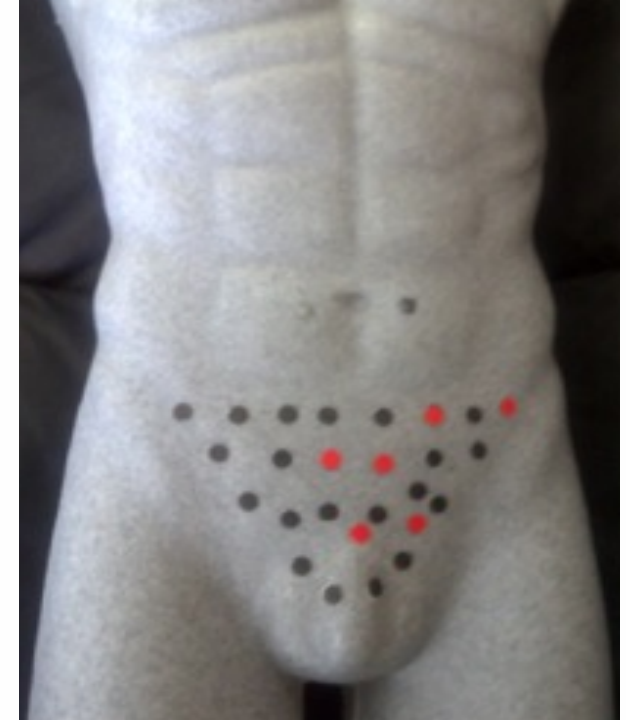


Incongruencia en dermatomas

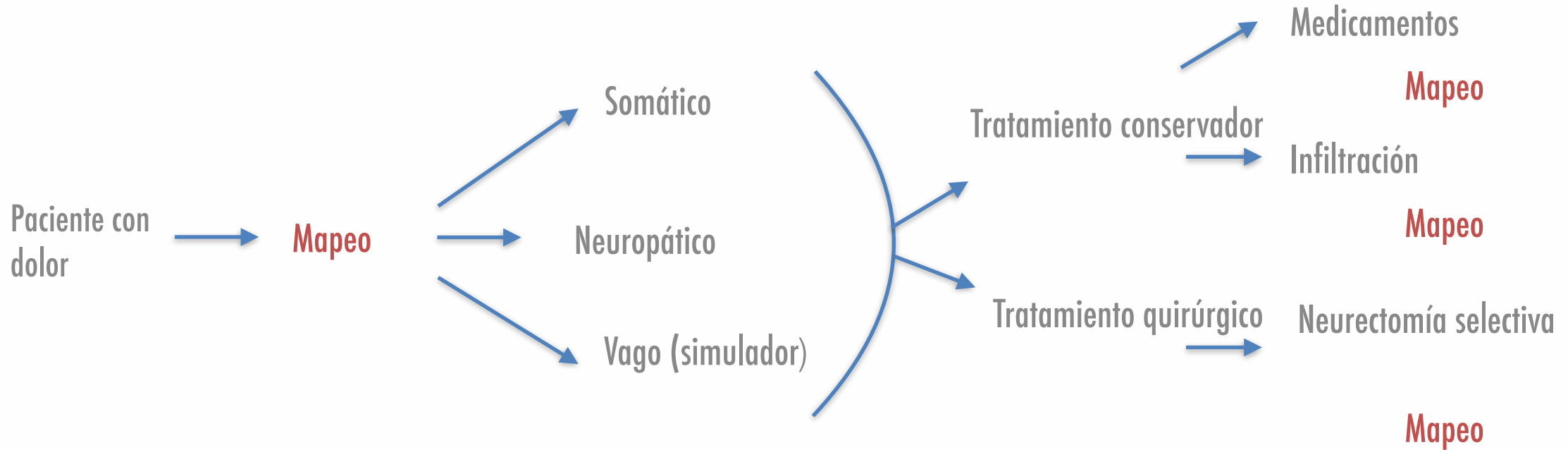
Dolor vago

Incongruencia = simulador

Los pacientes no saben neuroanatomía.



Flujograma



Conclusiones

1. Herramienta útil, simple, barata y reproducible para explorar el dolor.
2. Logra identificar tipo de dolor: somático, neuropático o vago.
3. Evaluar la respuesta al tratamiento.
4. Reevaluación constante.
5. La mejor prevención para el dolor crónico es el conocimiento anatómico.



II Congreso

Sociedad Hispanoamericana de Hernia

3, 4 y 5 de mayo de 2018

Aula Magna de la Fundación Jiménez Díaz
Madrid - España

Gracias.

ady_hdezlopez@yahoo.com.mx

herniacompleja@gmail.com

Facebook: Hernia Compleja AHL





VI CONGRESO INTERNACIONAL DE HERNIA

BIENVENIDOS A
LEÓN, GTO.

Sede: Hotel Hotsson
Del 4 al 6 de Julio del 2019



www.leon-mexico.com