

RESUMENES XXXVI CONGRESO CHILENO DE CIRUGIA PEDIATRICA

HERNIA INGUINAL INDIRECTA EN MENORES DE UN AÑO. EXPLORACIÓN CONTRALATERAL. EXPERIENCIA EN NUESTRO HOSPITAL

Autores: Centurión J., Calvo A., Ruiz Juri I., Rossi A., Suárez C.
Servicio de Cirugía Pediátrica. Hospital Pediátrico del Niño Jesús.
Córdoba, Argentina

Introducción / Objetivo: La hernia inguinal indirecta complicada ocurre en el 5% de las hernias inguinales, más frecuentemente en los menores de 1 año. Se recomienda la exploración contralateral por la alta probabilidad de un proceso peritoneo vaginal permeable (PPVP) que conlleva a la aparición en el futuro de hernias contralaterales; nuestro objetivo es valorar la necesidad de exploración quirúrgica contralateral en pacientes menores de un año, con hernia inguinal indirecta e independientemente de que lado se presente.

Pacientes y métodos: Se realizó una revisión prospectiva de 68 pacientes seleccionados con signos clínicos de hernia inguinal (HI) sin patologías asociadas, intervenidos quirúrgicamente en nuestro hospital durante el período comprendido entre enero y agosto de 2009. Todos con diagnóstico presuntivo de hernia inguinal indirecta derecha o izquierda, excluyendo los pacientes con diagnóstico prequirúrgico de hernia inguinal bilateral y analizando prematuridad, peso al nacer, peso al momento de la cirugía, sexo, edad, diagnóstico prequirúrgico, exploración contralateral y diagnóstico posquirúrgico. Se considero PPVP a toda hernia o hidrocele comunicante.

Resultados / Discusión: Del total de los pacientes, 59 (86,7%) fueron de sexo masculino y 9 (13,2%) femeninos. La edad media fue de 3,4 meses. Se detecto prematuridad en 17 (25%) casos, bajo peso al nacer en 16 (23,5%), con una media de 2805 gr y el peso al momento de la cirugía tuvo una media de 5661 gr. El diagnóstico prequirúrgico fue en 39 (57,3%) hernia derecha, en 22 (32,3%) izquierda y en 7 (10,3%) bilateral. La exploración contralateral fue en el total de los casos. De las HI derechas, 12 (30,7%) se identificó PPVP; y de las HI izquierdas, 7 (31,8%) presentaron también PPVP; que sumado a las hernias operadas con diagnóstico prequirúrgico de bilateralidad, dan un total de 26/68 (38,2%) de PPVP.

Conclusión: Analizando los resultados obtenidos, consideramos oportuna la exploración inguinal contralateral, independientemente del lado en que se presente, debido a la alta persistencia de PPVP en menores de un año, con posibilidad de presentar complicaciones a futuro.