

HERNIA INGUINAL: 3 AÑOS DE REVISIÓN EN EL HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO.

Ellsworth Capó Katherine¹, Rojo Arauna Cynthia², Muñoz Rivas Leonor², Rodríguez Villablanca Javiera², Saavedra Trigo Jasmira², Contador Mayne-Nicholls Mónica³.

(1) Médico Cirujano, H. Roberto del Río, (2) Residente Cirugía Pediátrica, H. Roberto del Río, (3) Cirujano Pediátrico, H. Roberto del Río.

Introducción

Las hernias inguinales indirectas son una patología frecuente en población pediátrica, se estima una incidencia de un 4,2% en niños menores de 6 años, con razón hombre/mujer de 4,27 a 1, 85% unilateral. El manejo es quirúrgico y las complicaciones más comunes de la cirugía son edema, hematoma e infección de herida operatoria, con una frecuencia de 7,4%, 3,3% y 0,8% respectivamente.

Objetivos

Dada la alta frecuencia de esta patología y escasa literatura actualizada disponible a nivel local, el objetivo de este estudio fue dar a conocer datos epidemiológicos locales y complicaciones precoces relevantes.

Material y método

Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes operados de hernia inguinal en H. Roberto del Río, entre los años 2011 y 2013. Se obtuvieron 344 pacientes. Los datos se recogieron de la ficha electrónica, registrándose las variables edad, sexo, comorbilidad previa, lateralidad, tiempo quirúrgico, complicaciones y tiempo de seguimiento. Los datos se registraron en hoja de programa Excel 2011, construida para este propósito.

Resultados

Se analizaron 344 pacientes, se encontró una relación de 2,1:1 de hombres:mujeres. La mediana de edad fue de 3 años (rango de 1 mes hasta 15 años) siendo más prevalente en los primeros 2 años (46,5%). La mediana de seguimiento fue de 1 mes (1-52). Del total de hernias 24,7% (85) fueron bilaterales. El 3,8% (13) de la serie tenía antecedente de hernioplastía contralateral previa. De las unilaterales, el lado derecho fue el más afectado en ambos sexos (60,6%). De las hernioplastías izquierdas (102) sin revisión contralateral, se detectaron 9 metacronías durante el seguimiento. Con respecto a las comorbilidades, la prematuridad fue la más frecuente, presente en 8,7% (30) de la serie, seguido por patología respiratoria (SBOR, asma) 3,7% (13) y constipación 0,9% (3). El tiempo quirúrgico en niñas fue 23 minutos en unilaterales y 30 minutos en bilaterales; en niños fue 29 minutos unilaterales y 46 minutos en bilaterales. Un 28,5% (98) fueron realizadas por cirujanos residentes. Un 5,2% (18) requirieron cirugía de urgencia, siendo el atascamiento el principal motivo. Se encontró un 4,3% (15) de complicaciones, las más frecuentes fueron: hidrocele residual 2% (7), hematoma 0,6% (2), infección de herida operatoria 0,3% (1) y recidiva de la hernia 0,3% (1).

Conclusiones

Comparado con la literatura, se encontró menor diferencia entre géneros (2,1:1 v/s 4,3:1), menor tasa de infección de herida operatoria (0,3% v/s 0,8%) y menor que el indicador de referencia nacional (0,4%), sin embargo mayor tasa que el estándar local (0,2%). Destaca en esta revisión la baja tasa de recidiva, pero es necesario un mayor tiempo de seguimiento para determinar si este resultado es concluyente, por lo que se requieren estudios de largo plazo en estos pacientes.