

## INCIDENCIA DE HERNIA INGUINAL EN EL HOSPITAL PADRE BILLINI DURANTE EL PERÍODO ENERO 1989 - 1994.

\* Domingo Romero Zorrilla

\* Laureada M. Paulina González

\* Juana Patricia Bello

\* Raquel Pérez Peña

\*\* Juan A. Paredes

### Resumen

#### Antecedentes

La hernia inguinal es uno de las patologías quirúrgicas mas frecuentes y nos pareció interesante determinar sus características en un hospital general

#### Materiales y métodos

Realizamos un estudio retrospectivo, analítico y descriptivo del 1 de enero 1989 al 31 de diciembre 1994 (6 años) en el Hospital Padre Billini, ubicado en la zona colonial de Santo Domingo, Republica Dominicana, revisando un total de 7432 pacientes ingresados al Servicio de Cirugía General

#### Resultados

Encontramos que 627 (8.4%) de los pcientes ingresados al Servicio de Cirugía General correspondía a hernias inguinales. De esos pacientes 341 (54.4%) tenían mas de 40 años de edad. El tipo de hernia mas frecuente lo constituyó la indirecta con 450 casos (71.8%). La intervención quirúrgica se realizó de forma electiva en 523 (83.4%) de los casos y de emergencia en 104 (16.6%), de las cuales 89 correspondieron a hernia encarcelada. En 3 (0.5%) pacientes se presentó retención urinaria como complicación post-operatoria. En 360 casos (57.0%) se utilizó la técnica quirúrgica de Madden. La estadía promedio de los pacientes en el hospital fue de 3 días. La mortalidad fue de 0 casos (0.0%)

\* Médicos generales egresados de la Escuela de Medicina, Universidad Autónoma de Santo Domingo, en Santo Domingo, Republica Dominicana

\*\* Cirujano General, Hospital Padre Billini, Zona Colonial, Santo Domingo, Republica Dominicana

## Conclusión

Un 8.4% de los pacientes ingresados al Servicio de Cirugía General de el Hospital Padre Billini padecían de hernia inguinal, patología esta que se hace mas frecuente a medida que se avanza en edad

Hernia Inguinal

Hospital Padre Billini

edad > 40 años

## Abstract

### Antecedents

Inguinal hernias are one of the most common surgical pathologies and it seemed interesting to find out their characteristics in a general hospital

### Materials and methods

A retrospective, analytical and descriptive study was carried out from Jan 1st 1989 to December 31st 1994 (6 years) at Padre Billini Hospital, located in the colonial zone of Santo Domingo, Dominican Republic, reviewing a total of 7432 patients admitted to the General Surgery Service.

### Results

We found that 627 (8.4%) of the patients admitted to the General Surgery Service had inguinal hernias. Of these patients 341 (54.4%) was over 40 years of age. The most frequent type of hernia was the indirect one with 450 cases (71.8%). The surgical intervention was elective in 523 (83.4%) of the cases and as an emergency in 104 (16.6%), out of which 89 had an incarcerated hernia. In 3 (0.5%) patients urinary retention was a post-operative complication. In 360 cases (57%) the Madsen surgical technic was utilized. The average hospital stay was 3 days. Mortality was 0 cases (0.0%).

### Conclusion

An 8.4% of the patients admitted to the General Surgery Service of Padre Billini Hospital had an inguinal hernia. This pathology is more frequent as individuals advance in age.

Inguinal hernia

Padre Billini Hospital

> 40 years of age

## INTRODUCCION

La hernia inguinal es una de las patologías quirúrgicas mas frecuentes y quisimos establecer sus características en un Hospital General docente de esta ciudad capital.

Los datos obtenidos fueron tabulados y analizados en base a medidas estadísticas mostradas en cuadros para su mejor interpretación.

## MATERIALES Y METODOS

Se realizó un estudio retrospectivo, analítico y descriptivo, sobre prevalencia de hernia inguinal en el Hospital Padre Billini, en Santo Domingo, Republica Dominicana, durante el período 1 de enero 1989 al 31 de diciembre 1994.

El universo estuvo constituido por todos los ingresos al Servicio de Cirugía General (7432) en el centro asistencial señalado, durante el período de el estudio, de los cuales seleccionamos aquellos con el diagnóstico de hernia inguinal.

Datos demográficos sobre morbilidad, mortalidad, días de estadía en el hospital, edad, sexo, lado afectado, factor predisponente, esfuerzo físico, tiempo de evolución, técnica quirúrgica, y mortalidad fueron investigados.

## RESULTADOS

De un total 7432 pacientes ingresados al Servicio de Cirugía General, 627 de ellos (8.4%) correspondieron a hernia inguinal.

La mayoría de los pacientes (341 para un 54.4%) estaban por encima de los 40 años de edad. Ver Cuadro No. 1.

De los pacientes 532 (84.9%) pertenecían al sexo masculino y 95 (15.1%) al femenino.

El lado derecho estuvo afectado en 368 pacientes (58.7%), en 221 pacientes lo estuvo el lado izquierdo (35.2%) y la hernia inguinal fue bilateral en 129 casos 86.1%).

En 264 pacientes (42.1%) encontramos causas asociadas de las hernias, siendo la mas frecuentemente reportada la realización de un esfuerzo con 235 pacientes (38.0% de el total de pacientes estudiados). Ver Cuadro No. 2

CUADRO No. 1

## DISTRIBUCION DE LOS CASOS DE HERNIA INGUINAL SEGUN EDAD

EDAD	HERNIA INGUINAL	TASA EN %
> 20 años	71	11.3
20 a 29 años	112	17.9
30 a 39 años	103	16.4
40 a 49 años	97	15.5
> 50 años	244	38.9
TOTALES	627	100.0

En cuanto al tiempo de evolución antes de realizarse la corrección tenemos que:

- < de un año, 216 pacientes (34.5%)
- de 1 a 5 años, 254 pacientes (40.5%)
- > de 5 años 157 pacientes (25.0%)

CUADRO No. 2

## FACTORES ASOCIADOS EN 264 LOS CASOS DE HERNIA INGUINAL

FACTORES	FRECUENCIA	TASA EN %
Esfuerzo	235	89.0
Apendicectomía	9	3.4
Embarazos múltiples	6	2.3
Bronconeumonía	4	1.5
Asma	2	0.8
Otros	8	3.0

En relación al tipo de hernia encontramos que 450 (71.8%) fueron indirectas, 130 (20.7%) directas, 10 (1.6%) combinadas y 37(5.9%) sin transformación.

Las intervenciones 521 (83.1%) se efectuaron de forma electiva y 106(16.9%) de emergencia, de las cuales 89 se debieron a una encarcelación de la hernia 12 a hernia estrangulada y 5 a oclusión

intestinal.

Las hernias recidivaron en 37 pacientes (5.9%), 26 de las cuales fueron directas y 11 indirectas.

Tres pacientes (0.5%) presentaron retención urinaria en el post-operatorio.

En relación a la técnica quirúrgica empleada, la mas frecuente fue la de Madden. Ver Cuadro No. 3.

El tiempo promedio de estadía hospitalaria fue de 7 días.

## DISCUSION

Podemos clasificar las hernias inguinales tomando como punto de referencia los vasos epigástricos en directas e indirectas.

CUADRO No. 3

## TECNICAS QUIRURGICAS UTILIZADAS EN 627 REPARACIONES DE HERNIAS INGUINALES

TECNICA	No.	TASA EN %
Madden	360	57.4
Bassini	131	20.9
McVay	98	15.6
Zimmerman	6	1.0
Otras	32	5.1

Las primeras se producen a través de la fascia transversalis por dentro de los vasos epigástricos en el denominado triángulo de Hasselbach. Las indirectas u oblicuas protruyen a través del anillo inguinal profundo y por tanto por fuera de los vasos epigástricos siguen el recorrido del cordón espermático.

Actualmente es aceptado que la hernia indirecta es de origen congénito aunque su aparición ocurra mucho después del nacimiento, la directa por el contrario es adquirida.<sup>1</sup>

El sexo masculino es afectado predominantemente. La variedad de hernia inguinal indirecta se reporta es mas frecuente en la juventud y la directa en la persona de edad avanzada.<sup>1</sup>

La presencia de un hidrocele o de testiculos no descendidos se asocia frecuentemente a la

presencia de hernias inguinales.

La incidencia de hernia inguinal en los EE.UU. A. se estima en un 15 por 1000 de la población.<sup>2</sup> Un 50% de las hernias reportadas son de tipo indirecta<sup>2</sup>.

En nuestro estudio un 28.2% de las hernias fueron directas, sugiriendo que la mayoría de ellas en nuestro medio tienen un origen genético y que las causas asociadas o que se piensan son desencadenantes son solo coincidentes.

Por lo demas nuestro trabajo aporta datos que junto a otros estudios realizados en el país<sup>3</sup> permiten ir estableciendo las características de esta patología entre nosotros, uno de ellos que su

incidencia, como en otras poblaciones, aumenta a medida que las personas avanzan en edad.<sup>4</sup>

## REFERENCIAS

- 1.- Romero T R. Tratado de Cirugía. 2da ed. Editora Interamericana, México D F. 1990
- 2.- Sabiston J.R. Tratado de patología quirúrgica. 11 va ed. Editora Interamericana México D.F. 1988
- 3.- Luciano S J R. Hernias inguinales en el Hospital Dr Luis E Aybar desde el 1ro de junio 1982 hasta el 30 de junio 1984 Tesis doctoral, Santo Domingo 1985
- 4.- Asjana J. Cirugias en pacientes mayores de 60 años de edad. Rev Med Dom 1987; 48(4) 59-66