

A. Gordils ***
J. L. Gonzalez ***
E. Salinas **
E. Bautista **
M. Salinas *

Resumen

El objetivo del trabajo es presentar la experiencia del Servicio de Cirugía Pediátrica del Hospital General de Oeste "Dr. José Gregorio Hernández" en cuanto a la exploración contralateral de la patología inguinal. El lapso tiempo está comprendido entre Enero y Diciembre de 1999.

La revisión retrospectiva contiene un universo de ciento sesenta y dos (162) historias; de estas, se descartaron cuatro (4) por tener diagnóstico de hernia inguinal recidivante. Se analizó un total de ciento cincuenta y ocho (158) historias, de éstas, cincuenta y tres (53) tenían el hallazgo positivo de hernia inguinal contralateral y fueron sometidas al análisis estadístico por el método de Chi cuadrado y la prueba P de significancia.

Los resultados obtenidos, nos demostraron que los lactantes menores y pacientes de sexo femenino tienen una mayor incidencia de hallazgos positivos y aunque el porcentaje es menor en varones, resultó ser estadísticamente significativo.

Por lo tanto y como producto de este trabajo retrospectivo, sugerimos la exploración contralateral y de manera sistemática sin distinción de edad y sexo.

Palabras clave

Hernia Inguinal, Revisión Contralateral.

Abstract

The objective of this study is to present the experience acquired at the "Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández" (Los Magallanes de Catia, Caracas Venezuela), related to contralateral exploration in the pediatric inguinal hernia patient. This study was ruled out at the Pediatric Surgery Service in the mentioned Hospital. There were reviewed 162 medical charts, obtained from the Records files of Medical Charts during the months January to December 1999. Of these medical charts four were rejected because the Diagnosis was Recidivant Inguinal Hernia. For the statistic analysis we neither take in count those Diagnosis of bilateral hernia nor the negative contralateral exploration. The findings were compared in the sex and age, using Chi square analysis and P significance test.

The results let us to conclude that, as reported before, the higher incidence of positive contralateral findings were found in young infants and female (all ages), and, surprisingly, although the incidence in older males were lower, it was statistically significant, wich permit us suggest the convenience of doing routine contralateral exploration of the unilateral pediatric hernia, no matter the age or sex.

Key words

Inguinal Hernia, Contralateral exploration.

Introducción

La primera referencia conocida sobre la reparación de hernia inguinal en niños es la de Celso, publicada en el año 25 de nuestra era, recomendó el tratamiento de la hernia inguinal dolorosa a través de la incisión en escroto, justamente por debajo del pubis¹. En 1899 Ferguson fué el primero en aconsejar que se dejara el cordón sin transtornarlo durante la reparación de la hernia inguinal²; y en 1912 Turner afirmó que la curación de las hernias de la infancia requería sólo ligadura simple amplia del saco.³ Gross y Potts demostraron una gran incidencia de hernias bilaterales en niños y Duckett fué el primero en introducir en 1952,⁴ el concepto de exploración inguinal contralateral sistemática.

Sin embargo, la exploración contralateral sigue siendo objeto de controversia.⁵ Los opositores de la revisión contralateral argumentan el riesgo que existe de provocar daño en el desarrollo del testículo y el conducto deferente a partir de una exploración contralateral produciendo así un efecto deletéreo en el desarrollo del testículo, su fertilidad o fecundidad.⁶

El objetivo de este trabajo es presentar nuestra experiencia en un año (Enero-diciembre 1999) relacionado con hernias inguinales, donde se encontró una proporción elevada de hernias inguinales bilaterales y un hallazgo positivo de la revisión contralateral también elevado, incluso en niños mayores de 6 años.

Materiales y métodos

Se realizó una revisión retrospectiva en el Hospital General del Oeste Dr. José Gregorio Hernández, Los Magallanes de Catia, Servicio de Cirugía Pediátrica (Caracas, Venezuela), de 162 historias clínicas durante el periodo de Enero- Diciembre de 1999 con el diagnóstico de hernia inguinal. El rango de edades de la población estudiada comprendía de 1 mes a 14 años.

De estas 162 historias se descartaron 4 por tener diagnóstico de hernia recidivante. Del total restante (158) se tomaron en cuenta para el análisis estadístico aquellas historias que reportaran revisión contralateral con hallazgo positivo (53) y fueron sometidas al método de Chi cuadrado (X²) y p, para demostrar su significancia estadística. Las mismas fueron ordenadas por sexo y por edad.

**** Jefe del Servicio de Cirugía Pediátrica. HGO "Dr. José Gregorio Hernández"

*** Adjunto del Servicio de Cirugía Pediátrica. HGO "Dr. José Gregorio Hernández"

** Residentes de Postgrado, Servicio de Cirugía Pediátrica. HGO "Dr. José Gregorio Hernández"

* Interno de Pregrado, HGO "Dr. José Gregorio Hernández"

Resultados

En este estudio se observa una predominancia marcada del sexo masculino, con una incidencia del 82% y una relación varones-hembras casi 5:1. En cuanto a las edades, el grupo etario 3-6 fue el más numeroso, tanto en hembras como en varones. (VER Tabla 1. Gráfico 4).

De las 158 historias revisadas, 39 tenían el diagnóstico de hernia inguinal bilateral, fueron explorados 99 pacientes, de los cuales 53 tuvieron hallazgo positivo. Otros 20 pacientes no fueron explorados, tres de ellos porque se operaron de emergencia por atascamiento de la hernia respectiva y el resto, contrario a la orientación establecida en el Servicio, no fue explorado usando el criterio de no hacerlo en varones mayores de 6 años. Todas las niñas con diagnóstico preoperatorio de patología unilateral fueron exploradas independientemente de la edad. (ver Tabla 1)

En el grupo de varones, destaca el hecho de que el 75% de los niños menores de un año y el 53.3% de los niños de 1 a 2 años que fueron revisados tenían hernia contralateral. Igualmente, el grupo más numeroso (3-6) presentó hallazgo positivo en 43.7% de los casos. Y el grupo de mayor edad (7-14) que no fue explorado en su totalidad (dejaron de explorarse 16), fue positivo en 28.5% de los casos. (ver tabla 4 y gráfico 2). Desde el punto de vista del análisis, hay una diferencia por edad para el grupo de varones dada que en la medida que disminuye la edad aumenta la probabilidad de encontrar un hallazgo positivo de hernia inguinal contralateral, y se demuestra con valores de $X^2=24,35$ con un valor de $p<0.05$, lo cual es estadísticamente significativo.

En relación a las hembras, los resultados son más contundentes, siendo el hallazgo contralateral positivo del 100% en casi todos los grupos etarios, excepto el grupo de 3 a 6 años, donde el hallazgo fue positivo en 75% de las pacientes (ver tabla 3). En lo que respecta a las hembras las diferencias de positividad de acuerdo a los grupos etarios no es estadísticamente significativo dado por $X^2=7,76$ y $p<0.05$, esto significa que la probabilidad de encontrar hernia en el lado explorado es igual en lo que respecta a la edad.

Al comparar el porcentaje de hallazgos positivos en hembras y varones se manifiesta una evidencia estadísticamente significativa, demostrada por valores de $X^2=7,57$ y $p<0,05$.

Discusión

En este estudio hay un alto porcentaje de hallazgos operatorios positivos, tanto en hembras como en varones, lo que sugiere la conveniencia de la exploración contralateral, que fue demostrado sobretodo con el grupo de hembras, es decir, que es especialmente importante la exploración en este grupo.

De acuerdo a reportes previos, estos hallazgos positivos se presentan con mayor frecuencia en prematuros, lactantes menores, en hembras y cuando la hernia sintomática está del lado izquierdo.^{5,7,8,9} Nuestros datos confirman que

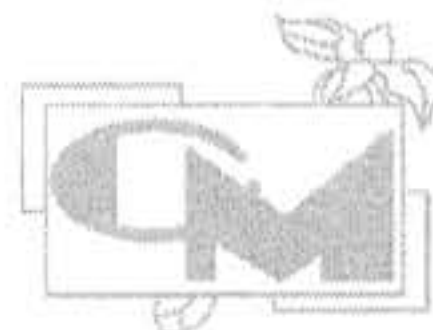
los lactantes menores y las hembras tienen una mayor incidencia de hallazgos positivos y que, aunque el porcentaje es menor en varones, es significativo. Además sugieren, que la exploración contralateral debería hacerse de forma sistemática sin distinción de sexo ni edad, ya que con alta frecuencia el hallazgo es positivo, y, de acuerdo a reportes previos, las complicaciones por la exploración son mínimas.⁵

Agradecimientos

Especial agradecimiento al Profesor Delgado, de la Escuela de Salud Pública, Facultad de Medicina, UCV por su asesoría en el análisis estadístico de los datos.

Referencias bibliográficas

1. Celsus: De Medicina, Book VII (Spencer WG, ed) Cambridge, Mass, Harvard University Press: 419. 1961.
2. Ferguson AH: Oblique inguinal hernia: Typical operation for its radical cure. JAMA, 33:6, 1899.
3. Skinner M: Reparación de hernias inguinal y umbilical en lactantes y niños. Clinicas quirúrgicas de Norteamérica, Hernias: 473. 1997.
4. Duckett JW: Treatment of congenital inguinal hernia. Ann Surg 135:879-885, 1952.
5. Lugo HL: The pediatric inguinal hernia: Is contralateral exploration justified? Boletín Asociación Médica de Puerto Rico, 87(1):8-11, 1995.
6. Lee SL: Testicular Damage after Surgical groin exploration for elective herniorrhaphy. Journal of Pediatric Surgery 35 (2): 327-330. 2000.
7. Gilbert M, Clatworthy HW: Bilateral operations for inguinal hernias and hydroceles in Infancy and childhood. Am J Surg 97:255-256, 1959.
8. Bock JE, Soby JW: Frequency of contralateral inguinal hernia in children. Acta Chir Scand 136:707, 1970.
9. Recorta FJ, Grosfeld JL: Inguinal hernia repair in the perinatal period and early infancy: Clinical considerations. J Ped Surg 19(6):832-837, 1984.



DISTRIBUCION DE ACUERDO AL SEXO Y DIAGNOSTICO FINAL
HGO. CARACAS, VENEZUELA 1999

TABLA 1

	HIB*	Positivo	No Explorado	
Varones	27	40	20	
Hembras	12	13	0	
TOTAL	39	53	20	

* Hernia inguinal bilateral

DISTRIBUCION DE ACUERDO AL SEXO DE LOS PACIENTES EXPLORADOS Y CON HALLAZGO POSITIVO
HGO. CARACAS, VENEZUELA 1999

TABLA 2

	Explorados	Positivo	Porcentaje
Varones	84	40	47,61
Hembras	15	13	86,66
TOTAL	99	53	53,53

DISTRIBUCION POR EDAD DE LAS HEMBRAS EXPLORADAS Y CON HALLAZGO POSITIVO
HGO, CARACAS, VENEZUELA 1999

TABLA 3

Edad (años)/ Frecuencia	Explorados	Positivos	Porcentaje
Menos de 1	2	2	100
1 - 2	2	2	100
3 - 6	8	6	75
7 - 14	3	3	100
Total	15	13	86.6

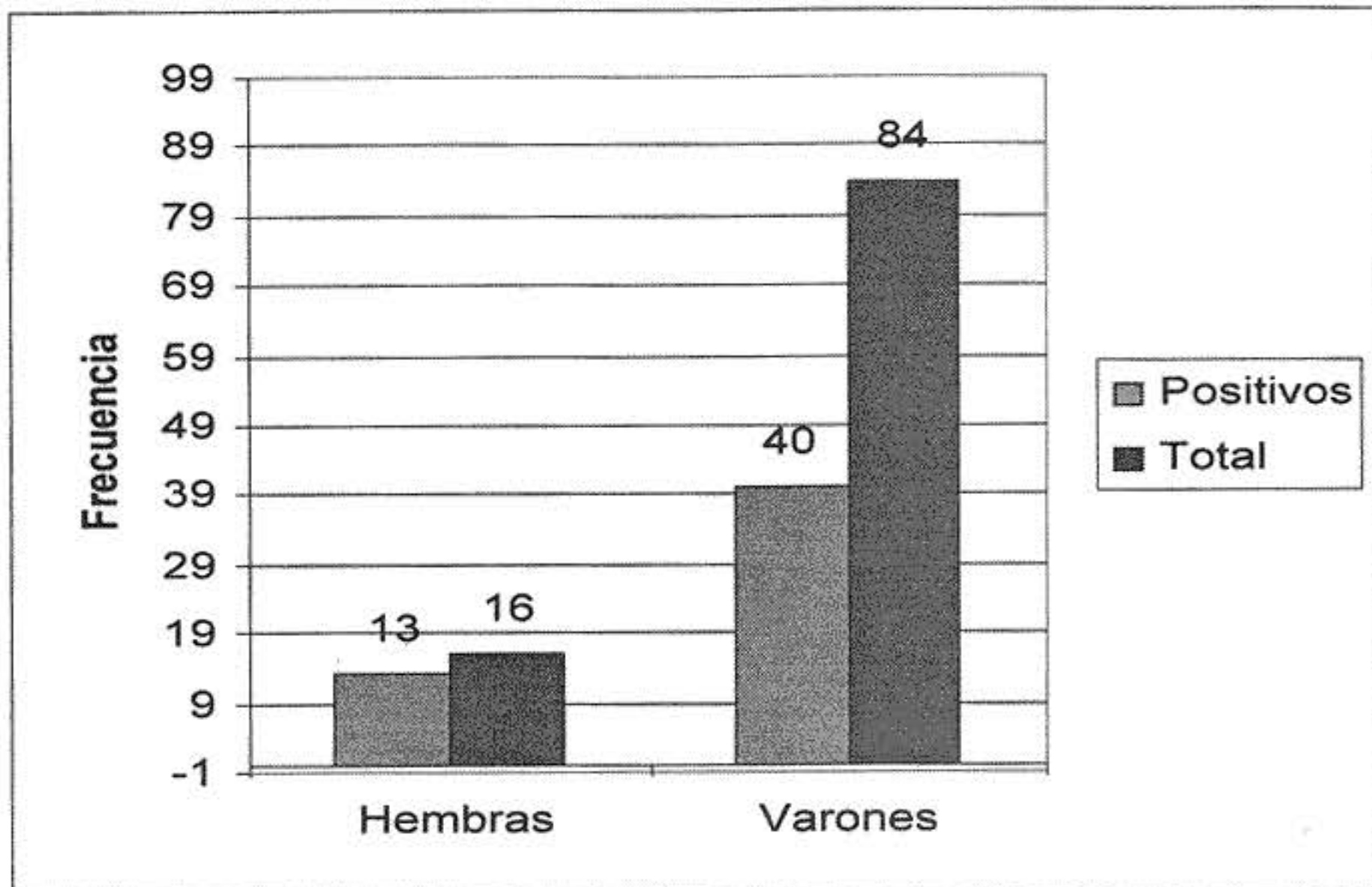
DISTRIBUCION POR EDAD DE LOS VARONES EXPLORADOS Y CON HALLAZGO POSITIVO
HGO, CARACAS, VENEZUELA 1999

TABLA 4

Edad (años)/ Frecuencia	Explorados	Positivos	Porcentaje
Menos de 1	8	6	75
1 - 2	30	16	53.3
3 - 6	32	14	43.7
7 - 14	14	4	28.5
Total	84	40	47.6

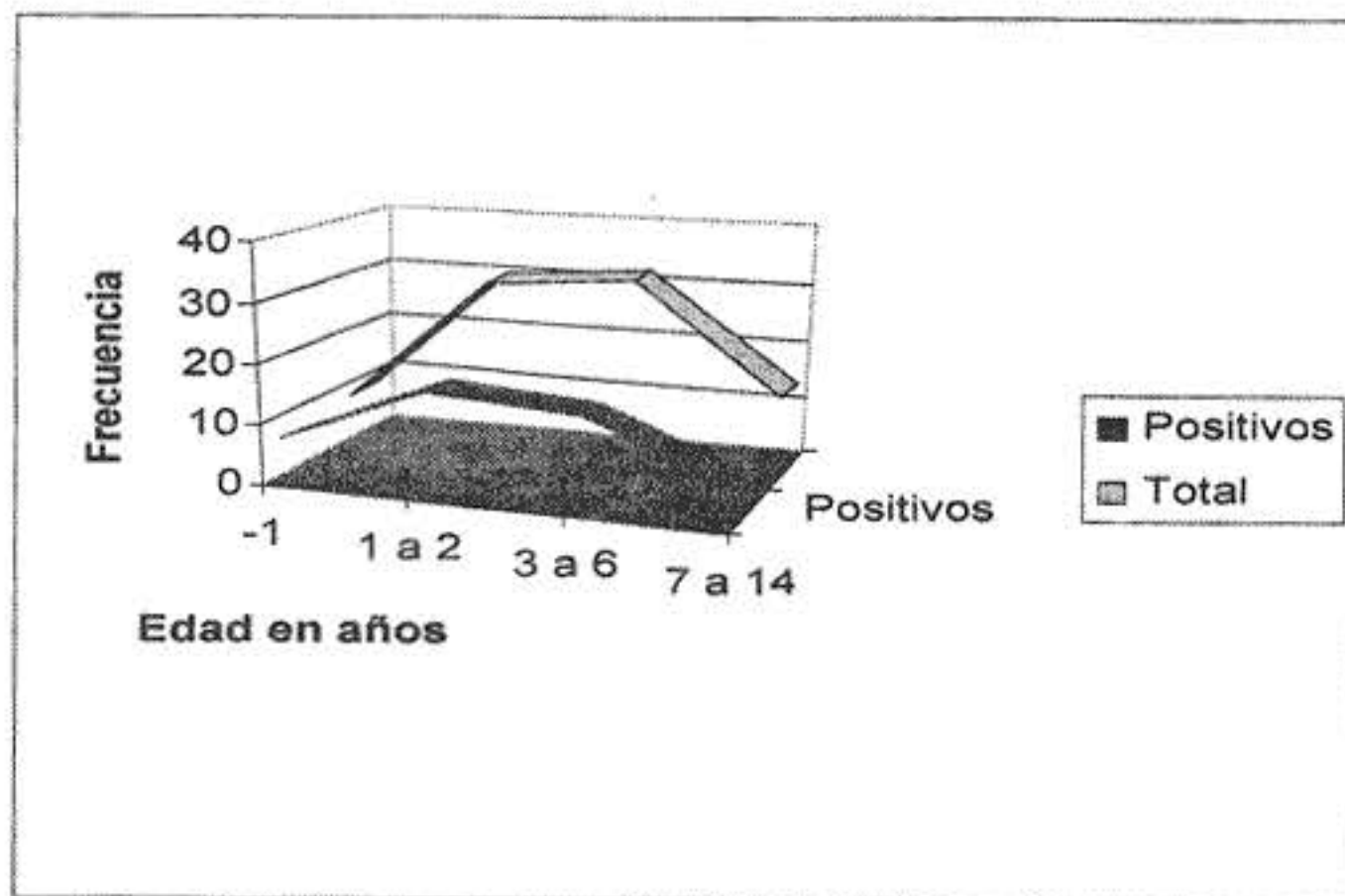
DISTRIBUCION DE ACUERDO AL SEXO DE LA EXPLORACION CONTRALATERAL POSITIVA
HGO. CARACAS, VENEZUELA 1999

GRAFICO 1



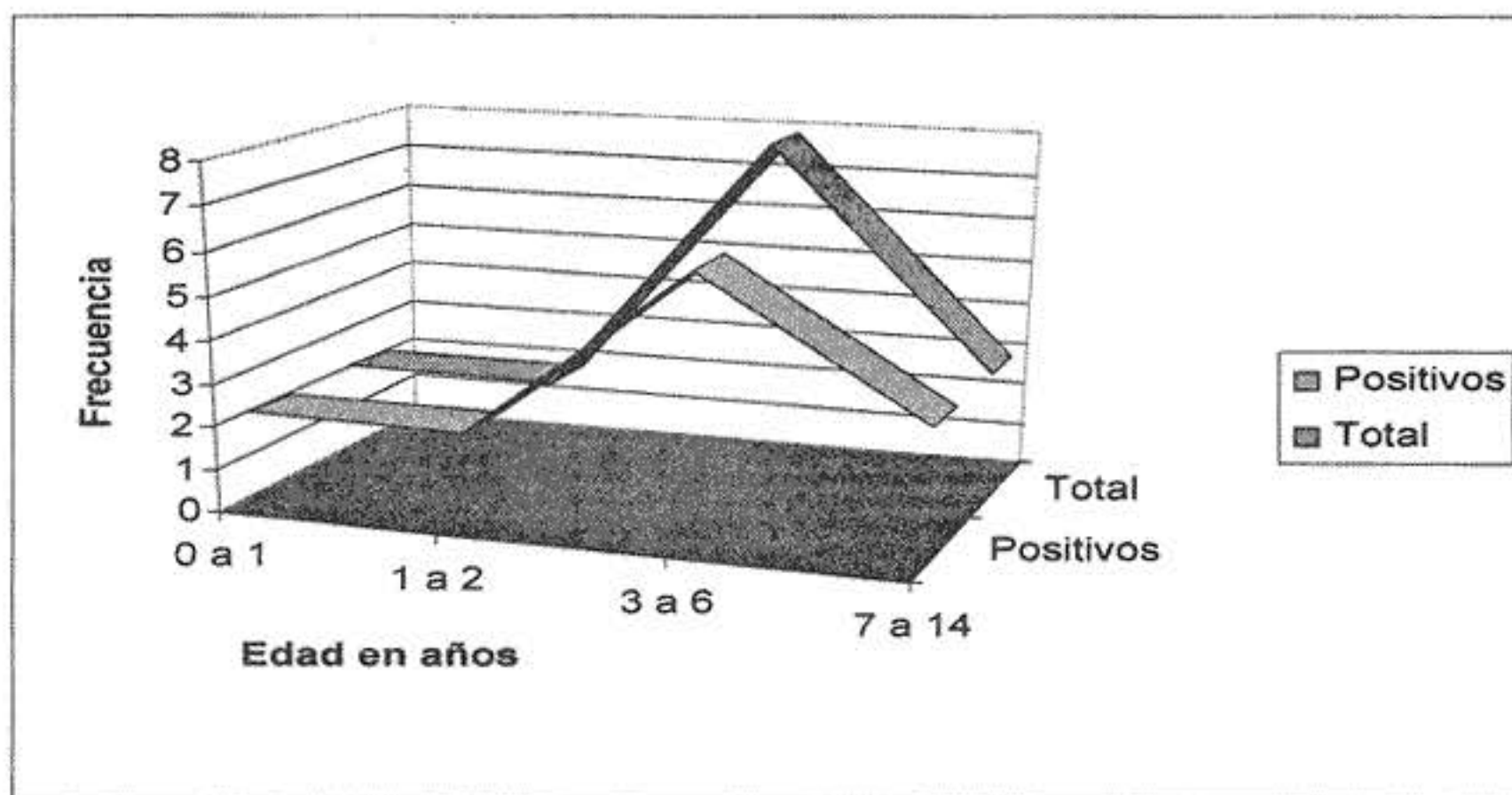
VARONES DISTRIBUIDOS POR EDAD CON HALLAZGO OPERATORIO POSITIVO HGO. CARACAS, VENEZUELA 1999

GRAFICO 2



HEMBRAS DISTRIBUIDAS POR EDAD CON HALLAZGO OPERATORIO POSITIVO HGO. CARACAS, VENEZUELA 1999

GRAFICO 3



DISTRIBUCION POR SEXO Y EDAD DE LOS EXPLORADOS CON HALLAZGO POSITIVO HGO, CARACAS, VENEZUELA, 1999

GRAFICO 4

