

XX REUNION NACIONAL AMVEC 85

TITULO IMPLEMENTACION DE UNA TECNICA QUIRURGICA EN LA REPARACION DE HERNIAS  
AUTOR (es) EN CERDOS. JOSE ALBERTO RODRIGUEZ . MARTIN CARLOS SALTIGERAL  
INSTITUCION UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA  
AREA MANEJO E INSTALACIONES

Las hernias en los cerdos son alteraciones genéticas frecuentes. El % de incidencia en una piara puede ser hasta del 3 %. La ausencia de una técnica quirúrgica que permita resolver este problema fué evidente ; por ello optamos por modificar la técnica de Bassini utilizada en la reparación de hernias en humanos.

La principal modificación operativa de la técnica implementada es la utilización de una prótesis de polietileno, ya que este material ofrece ventajas tales como no rechazo orgánico y bajo costo.

OBJETIVOS : Implementar una técnica quirúrgica que permita la reparación de las hernias en el ganado porcino, que sea sencilla de tal manera que pueda practicarse con seguridad.

Medir o evaluar la efectividad de la técnica tomando en cuenta el índice de hernias recurrentes y el índice de sobrevivencia de los animales sometidos a la operación en condiciones de campo.

MATERIAL Y METODOS. - El material empleado por animal intervenido puede resumirse en : un equipo de cirugía general incluyendo material de sutura.

Con respecto al lote se empleo un frasco de Azaperona- 40 mg./ml.-, un fco. de metomidato- 50 mg./ml. - ; antibióticos : cloruro de Benzalconio- 1000 ml.-, dos ml de polietileno calibre 250.

Se intervinieron 12 cerdos, peso entre 7 a 10 kg. con edad entre 4-6 semanas, previamente tranquilizado y sedado empleando azaperona - 2 mg/ Kg. peso, UFA IM - y metomidato - 10 mg /Kg. de peso, UFA IV -. Sujetando y colocandolo en posición dorsal, se práctica la tricotomía y se embroca con antiséptico la región operatoria, - posteriormente se aplica anestesia locoregional, al término se da comienzo con la intervención siguiendo la técnica quirúrgica implementada descrita a continuación.

1.- Se incide sobre la región crural elípticamente los planos quirúrgicos hasta exponer el saco herniario, los bordes de la inscisión son retraídos utilizando -- pinzas de Allis.

2.- El saco herniario es disecado, para exponer las asas intestinales eventradas, en esta acción nos podemos ayudar con el dedo índice, es importante mencionar

La posible presentación de adherencias entre las asas intestinales y la cara visceral del saco herniario. Se procede a: Revisión, localización y papación de la superficie adherida. Iluminación de las adherencias - empleando tijeras curvas de punta roma y en caso de poca severidad será suficiente la tracción manual.

3.- Se procede a la localización del anillo herniario, las asas intestinales deberán ser introducidas en el interior de la cavidad abdominal.

4.- Los bordes del cuello del saco herniario son unidos empleando puntos invaginantes del tipo Cushing con Catgut crómico del N. 0.

5.- Se cortan los bordes musculares del anillo herniario para afrontarlos aplicando puntos de resistencia en U con material irresorbible del N°00.

6.- Se procede a cortar un ovalo de polietileno estéril cuyo tamaño va a depender de la longitud del anillo herniario.

7.- Se fija la película de polietileno inicialmente con cuatro puntos separados colocándolas cardinalmente.

8.- Se procede a la fijación definitiva del polietileno al músculo con sutura continua anclada alrededor de todo el óvalo con material irresorbible del N°0.

9.- Se retiran las pinzas de Allis de cada uno de los bordes de la incisión original, para suturar los planos restantes : tejido subcutáneo y piel.

Terminada la intervención se aplicaron antisépticos tópicos sobre la incisión suturada. Después de la recuperación de la anestesia es recomendable que los cerdos caminen, pretendiendo con esto un reacomodo de las vísceras abdominales.

Dentro de las indicaciones Post-operatorias está la medicación durante cuatro días con antibioticos, pasadas las primeras 24 hrs. se aplica flumetasona en dosis única IM, el alimento fue restringido durante 24 hrs. post-operación.

Los cerdos intervenidos fueron lotificados de acuerdo a las fechas en que se les practicó la terapéutica quirúrgica. Durante los meses de enero a julio:

Resultados. En el cuadro abajo descrito se muestran los parámetros determina-

dos. LOTES	CERDOS	% DE SOBREVIVENCIA	HERNIAS RECURRENTES	% DE INFECCIONES POST_OPERATORIAS	TIEMPO DE CICATRIZACION DIAS	EDO. GRAL.
ENERO	1	100	Ninguna	0	14	+++
FEBRERO	2	100	Ninguna	50	25	+
MARZO	1	100	"	0	16	+++
ABRIL	3	100	"	33.3	22	+
MAYO	3	66.6	"	50	28	—
JUNIO	1	100	"	0	16	+++

JULIO	1	100	Ninguna	0	16	+++
JULIO	1	100	"	0	18	++
TOTAL	12	91.5	—	25	19.8	++

CLAVES +++ Muy buena ++ Buena + Regular — Mala

DISCUSION - Los resultados obtenidos en los parametros, el referente a las hernias recurrentes tiene una gran importancia, porque se demuestra un 100 % de efectividad sobre los animales intervenidos. Por otro lado la tasa de sobrevivencia marca cifras aceptables 91.5 %. Este punto esta intimamente relacionado con las infecciones post-operatorias, porque el % de sobrevivencia de los animales intervenidos en el mes de mayo fue de 66.6 presentandose alta tasa de infecciones del 50 %. Teniendo como consecuencia el retardo de los tiempos de cicatrización.

Este fenómeno tiende a presentarse en los meses de febrero y abril, no teniendo repercusión en las tasas de sobrevivencia, pero sí sobre el estado general de los animales. Esto aparentemente tiene una relación inversamente proporcional con aquellos meses que reportaron nula incidencia de infecciones post-operatorias -- coincidiendo (Simultaneamente) con los tiempos de cicatrización.

CONCLUSIONES.- Sobre los cerdos intervenidos la incidencia de infecciones post-operatorias acarreo los problemas descritos a continuación. A) Elevación de la tasa de mortalidad. B) Aumento de los tiempos de cicatrización, coincidiendo esto con los meses más calurosos del año.

El empleo de películas de polietileno para la reparación de hernias en cerdos ha demostrado soportar la gran presión de la cavidad abdominal.

La técnica quirúrgica implementada no presenta mayor grado de dificultad, pudiendo ser manejada en condiciones de campo.

BIBLIOGRAFIA :

- Elliot M.P., Juler GL. COMPARATION OF MARLEY MESH AND MICROPORUS TEFLON SHEETS WHEN USED FOR HERNIAS REPAIR IN THE EXPERIMENTAL ANIMAL.  
The American Journal of surgery 1979, 137, 342-344.
- Leman A.D. DISEASE OF SWINE. Iowa State press 1981. USA
- Usher F.C. TECNIQUE FOR DEPAIRING INQUINAL HERNIAS WITH MARLEX MESH  
The American Journal of surgery. 1982. 143, 382-384
- Usher F.C. NEW TECNIQUE FOR REPAIRING INCISIONAL HERNIAS WITH MAR-LEX MESH.  
The American Journal of surgery, 1979, 138, 740.