

# COMENTARIO

DR. MARIO GARCÍA RAMOS

El conocimiento de estos hechos anatómicos, no sólo corroboran las observaciones de Nyhus, magistralmente descritas en su monografía sobre "HERNIA", sino que aporta nuevos datos observados por medio del microscopio de operaciones, de los cuales pueden deducirse valiosas aplicaciones a la clínica y al tratamiento de las hernias.

Después de oír con toda atención este trabajo, me hago esta pregunta: ¿Es posible que en la actualidad, ante los avances de la cirugía del sistema nervioso, de la cirugía pulmonar, del corazón y de los grandes vasos, pero sobre todo en la época de los trasplantes de órganos, todavía se discutan problemas relacionados con la anatomía de la pared del abdomen?

Sí lo es. Ya hemos oído la descripción del tejido celular, de la fascia, la morfología de las fibras arciformes o intercolumnares, las características de las inserciones del oblicuo menor y del músculo transverso, así como las formaciones derivadas de la fascia transversalis, conocimientos indispensables y fundamentales para orientarse en la etiopatogenia de la hernia indirecta, y adoptar métodos correctos de exploración y directrices útiles para su tratamiento.

Con frecuencia se observa en los hospitales que los padecimientos herniarios se ven con desprecio o con indiferencia, y se estima que la cirugía de la hernia es una cirugía fácil, por lo que la consideran al alcance del principiante; yo, en lo personal, estimo todo lo contrario, ya que el tratamiento quirúrgico

de la hernia requiere manos expertas y conocimientos profundos de la anatomía de la región.

En efecto, es muy frecuente observar que las historias clínicas de los enfermos con hernia son totalmente incompletas, aportan antecedentes patológicos sin la menor importancia dejando los de gran interés al margen del interrogatorio. Asimismo es frecuente apreciar que la exploración física se reduce a la descripción de un tumor que puede o no modificarse con la posición o bien con maniobras manuales.

De acuerdo con los conceptos vertidos de la anatomía de la pared abdominal, en su segmento inguinocrural, los datos que se obtienen son múltiples y de la mayor importancia tanto para conocer su etiología como para prevenir futuras reproducciones de la hernia.

Dentro de los antecedentes que deben precisarse, ocupa lugar preferente el trabajo que desempeña, la forma en que lo desarrolla, falsas posiciones, etc.; se tendrá en cuenta el estado general, obesidad o adelgazamiento acentuados, padecimientos respiratorios crónicos que se acompañan de frecuentes crisis de tos, o digestivos con constipación crónica acentuada; en la mujer, partos múltiples.

La exploración deberá ser cuidadosa para darnos cuenta de la tonicidad de la musculatura, del estado de las aponeurosis, pero sobre todo, de los orificios inguinales, particularmente el profundo o interior, que de acuerdo con los conceptos anatómicos es el que más nos interesa.

Sólo el estudio completo y meticulado nos permitirá conocer las causas y plantear el tratamiento adecuado, pero el conocimiento anatómico de la pared nos permitirá además, determinar en el medio industrial el origen de las hernias accidente, o, de las hernias enfermedad, problema que a la fecha es discutido y discutible.

Pero donde tienen las mayores aplicaciones es sin duda en la técnica operatoria, pues es preocupación actual del cirujano que trata una hernia indirecta, reparar adecuadamente el orificio interior y hacer la plegadura de la fascia transversalis, para en un segundo tiempo reforzar la pared posterior con la unión del arco transversal a la bandeleta de

Tohmson, reforzamiento de la fascia transversalis que tiene relación de contigüidad con el ligamento inguinal y nunca de continuidad, elemento que constituye un punto de apoyo importante en la reestructuración de la pared posterior; este es, a mi juicio, el tiempo fundamental del tratamiento quirúrgico de la hernia, la pared anterior pasa a segundo plano en importancia, pues en la actualidad ya no se le concede el interés básico que antes se le daba.

Ojalá que estos trabajos tan meritorios, sirvan para modificar conceptos, mejorar nuestras técnicas y evitar la complicación tan frecuente aún en manos experimentadas; "La Reproducción de la Hernia con todas sus consecuencias".