



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: CUIDADO DE ENFERMERIA A PACIENTE CLINICO
QUIRURGICO

EFICACIA DEL USO DE MALLA AUTOADHESIVA VERSUS LA MALLA
CONVENCIONAL EN LA PREVENCIÓN DE LAS COMPLICACIONES
POSTOPERATORIOS DE HERNIOPLASTIA INGUINAL EN EL SERVICIO
DE CIRUGIA GENERAL

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALIDAD
EN CLINICO QUIRÚRGICO

Presentado por:

AUTORAS: SALAZAR MALQUICHAGUA MILENA NILSA
LLACTAHUAMAN GÓMEZ FELICITA

ASESOR: Dr. GÓMEZ GONZALES WALTER

LIMA – PERÚ

2016

DEDICATORIA

A nuestras familias que nos brindó su apoyo comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

Al Dr. Walter Gómez Gonzales por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos permanentemente para la culminación del presente estudio.

Asesor: Dr. Walter Gómez Gonzales

JURADOS

Presidente : MG. Julio Mendigure Fernández

Secretario : Walter Gómez Gonzales

Vocal : Mg Giovanna Reyes Quiroz

INDICE

RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	13
1.3. Objetivo	13
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	14
2.2. Población y muestra	14
2.3. Procedimiento de recolección de datos	14
2.4. Técnica de análisis	15
2.5. Aspectos éticos	15
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	16
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	28
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	30
5.2. Recomendaciones	30
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31

ÍNDICE TABLAS

Tablas 1: Estudios sobre eficacia del uso de malla autoadhesiva versus malla convencional en pacientes con hernioplastia Inguinal en el servicio de cirugía general	16
Tablas 2: Resumen de estudios sobre Eficacia de la malla autoadhesiva versus Malla convencional en pacientes post operados de hernia inguinal.	24

RESUMEN

Objetivos: Determinar la eficacia del uso de la malla autoadhesiva frente a la malla convencional en pacientes postoperados de hernioplastia inguinal. **Metodología/Métodos:** Las revisiones sistemáticas son el mejor esfuerzo por recopilar y sintetizar evidencia científica sobre tema, a través de un método que asegure que los sesgos y limitaciones a los que hemos hecho mención 8 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos, que corresponde a artículos publicados en idioma español. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 8 artículos, encontramos que el 20% (02) corresponden a Chile, y 10% (1) en México, España, Bolivia, Colombia, EEUU., Cuba respectivamente. Entre los artículos tenemos (6) experimental, cuasi experimental (1), casos y controles (1). Donde el total de artículos analizados 60% afirma que el uso de la malla autoadhesiva frente a la malla convencional es beneficio a largo plazo en hernias inguinales. **Conclusiones:** Se evidenció en las investigaciones revisadas que existe eficacia de la malla autoadhesiva y la malla polipropileno en prevención de las complicaciones postoperatorias en hernia inguinal con supuestos beneficios en reducción del tiempo quirúrgico y disminución del dolor postoperatorio sin incrementar el número de complicaciones ni recidivas.

Palabras claves: Hernioplastia Inguinal. mallas Autoadhesiva. Dolor Postoperatorio.

ABSTRACT

Objective: To determine the efficacy of the self-adhesive mesh over conventional mesh in inguinal hernia repair surgery for patients.

Methodology

/ **Methods:** Systematic reviews are the best effort to collect and synthesize scientific evidence on issue, through a method which ensures that the biases and limitations that have been mentioned eight scientific articles published and indexed in databases, corresponding to articles published in Spanish language. **Results:** In the final selection 8 items were chosen, found that 20% (02) correspond to Chile, and 10% (1) in Mexico, Spain, Bolivia, Colombia, USA, Cuba respectively.. Among the items we have (6) experimental, quasi- experimental (1) cases and controls (1) .Where the total number of articles analyzed 60% say that the use of the self-adhesive mesh over conventional mesh is long-term benefit in hernias inguinales. **Conclusions:** It was evident in the revised existing effectiveness of the self-adhesive mesh and polypropylene mesh in preventing postoperative complications in inguinal hernia with supposed benefits in reduced surgical time and decreased postoperative pain without increasing the number of complications or recurrences investigations.

Key words: Inguinal hernia repair. Self-adhesive mesh. Pain Postoperative.

CAPITULO I INTRODUCCION

1.1. Planteamiento del problema.

Eficacia del uso de la malla Autoadhesiva versus malla convencional en la prevención de las complicaciones postoperados de hernioplastia inguinal en el servicio de cirugía general.

Una hernia es un saco formado por el revestimiento de la cavidad abdominal (peritoneo). El saco pasa a través de un agujero o área débil en la capa fuerte de la pared abdominal que rodea el músculo, denominada fascia. Hay dos tipos de hernias inguinales, una directa y la otra indirecta. Son eventos comunes y la reparación de hernias inguinales es la operación más frecuente en la práctica quirúrgica. Sólo una operación quirúrgica puede resolver una hernia inguinal. (1)

Las hernias inguinales pueden ser causadas por varias cosas. Una causa posible es un punto débil en sus músculos inguinales, desde el nacimiento. Otra causa posible es la distensión por esfuerzo repetido de sus músculos inguinales. Entre las causas posibles de distensión están: levantar objetos pesados, pujar muy fuerte al ir al baño (tal vez a causa de estreñimiento), subir de peso o toser mucho. El riesgo de tener hernia inguinal aumenta con la edad. (4)

La patología herniaria a nivel inguinal es una de las entidades

quirúrgicas que mayor incidencia tiene en nuestros días, representando un amplio número de intervenciones y suponiendo un importante gasto sanitario. Los avances tanto en los materiales protésicos empleados como en las diversas técnicas de reconstrucción de la pared y colocación de la malla han marcado la evolución del manejo quirúrgico de esta enfermedad. (6)

Actualmente, la reciente aparición de mallas confeccionadas con materiales reabsorbibles o las técnicas que emplean elementos como colas de fibrina para la fijación protésica, junto con el empleo de las mallas autoadhesivas o de baja densidad son temas en desarrollo y están pendientes de ser valorados sus resultados clínicos a corto y largo plazo.(1)

Enrique Artigues, hizo un estudio “para valorar la utilidad de un nuevo tipo de mallas, hechas con materiales reabsorbibles y que son la patología herniaria a nivel inguinal es una de las entidades quirúrgicas que mayor incidencia tiene en nuestros días, representando un amplio número de intervenciones y suponiendo un importante gasto sanitario. (3)

Los avances tanto en los materiales protésicos empleados como en las diversas técnicas de reconstrucción de la pared y colocación de la malla han marcado la evolución del manejo quirúrgico de esta enfermedad. (5)

Actualmente, la reciente aparición de mallas confeccionadas con materiales reabsorbibles o las técnicas que emplean elementos como colas de fibrina para la fijación protésica, junto con el empleo de las mallas autoadhesivas o de baja densidad son temas en desarrollo y están pendientes de ser valorados sus resultados clínicos a corto y largo plazo.(1)

Enrique Artigues, hizo un estudio “para valorar la utilidad de un nuevo tipo de mallas, hechas con materiales reabsorbibles y que son con el uso de suturas para fijación de la malla en la técnica de Lichtenstein, utilizando un adhesivo biodegradable como método alternativo, mostrando sus resultados a corto

plazo. (2).

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes postoperados de hernioplastia inguinal	Uso de la malla convencional	Uso de la malla autoadhesiva	Beneficio clínico quirúrgico

¿Cuáles son los beneficios a largo plazo de la malla autoadhesiva frente a la malla convencional en pacientes con hernioplastia inguinal?

1.3. Objetivo

Determinar la eficacia a largo plazo de la malla autoadhesiva versus la malla convencional en pacientes con hernioplastia inguinal.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.

Las Revisiones Sistemáticas son el mejor esfuerzo por recopilar y sintetizar evidencia científica sobre el tema, a través de un método que asegure que los sesgos y limitaciones a los que hemos hecho mención en el artículos científicos. Que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la revisión bibliográfica de 08 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden a artículos publicados en idioma español, inglés.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como tema principal la eficacia uso de las mallas autoadhesiva versus malla convencional en pacientes postoperados hernio plastia inguinal. De todos los artículos que se encontraron, se

incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente: Eficacia AND malla AND versus AND malla convencional.

Prevención AND pacientes AND
hernioplastia Eficacia OR prevención

NOT complicaciones. Base de datos:

Pubmed, Medline, Elsevier, Lilacs, Lipecs, Scielo, etc.

2.4. Técnica de análisis.

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos.

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Estudios sobre eficacia del uso de malla autoadhesiva versus malla convencional en pacientes con hernioplastia Inguinal en el servicio de cirugía general

DATOS DE LA PUBLICACION				
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Ricardo Antonio Sánchez Arteaga, Sergio Hernández Aguilar, Mario Oscar Flores Orellana, Rodrigo López Inclán, Mario Enrique Rendón Macías	2016	Uso de mallas auto adheribles contra el uso de mallas de polipropileno fijadas para la reparación de hernias inguinales	http://www.medigraphic.com/actamedica	ACTA MÉDICA GRUPO ÁNGELES. Volumen 14, No. 2, abril-junio 2016

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN					
Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Ensayo clínico aleatorizado	Los 100 pacientes invitados aceptaron participar además se incluyó a mayores de 18 años de edad, de cualquier sexo, quienes requirieron plastia de hernia inguinal y que aceptaron participar bajo consentimiento informado escrito. No se incluyeron pacientes atendidos en urgencias por alguna complicación aguda, aquellos con hernias bilaterales ni recidivantes o bien cruales.	Las revistas científicas	Con consentimiento informado	Disminuyó la intensidad de dolor a las 24 h y 72 h ($p = 0.012$ y $p = 0.018$). Con las MAD se requirió menos tiempo de colocación (72.4 ± 10 s contra 375.5 ± 38 s, $p < 0.0001$) y quirúrgico (24.6 ± 2.5 m contra 40.2 ± 4.9 m, $p < 0.0001$). Las principales complicaciones fueron seroma, edema testicular y una recidiva.	Las mallas autoadhesivas podrían disminuir el dolor postoperatorio mediato como consecuencia de menor trauma en tejidos secundario a la eliminación del uso de suturas. Palabras clave: Hernia inguinal, hernio plastia.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Weber SA, Argüelles Garteiz MD, Vega RF, Carbó RR	2010	Experiencia de 10 años con malla de polipropileno en la reparación laparoscópica de la hernia inguinal	http://www.medigraphic.com/cirugiaendoscopica	Vol.11 No. 3 Jul.-Sep. 2010

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Experimental	Se revisaron 143 expedientes, con 244 hernias reparadas, 90.2% (n = 129) fueron del sexo masculino y 9.8% (n = 14) femenino.	Se revisaron 143 expedientes de los pacientes sometidos a hernioplastia inguinal laparoscópica por la vía TAPP, en el Hospital Ángeles Lomas de mayo de 1999 a mayo de 2009 por un grupo quirúrgico, utilizando malla de polipropileno	En esta serie ningún paciente presentó infección, lo cual, atribuimos principalmente al cuidadoso manejo de la malla.	Los días de estancia intrahospitalaria promedio fueron 1.5 días y el tiempo promedio de regreso a sus actividades cotidianas fue de 1.7 semanas. Se presentó 1 caso de recurrencia (0.7%), tres casos de inguinodinia, todos respondieron al tratamiento conservador en menos de un mes y 3 de seroma. No hubo ningún caso de infección, ni otras complicaciones relacionadas a la malla	Consideramos que la malla de polipropileno sigue siendo una buena opción en la reparación inguinal laparoscópica. En nuestra experiencia reúne las características del mejor material protésico..

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Marcos Bruna Esteban, Miriam Cantos Pallarés, Enrique Artigues Sánchez de Rojas	2009 y marzo de 2010	Utilización de mallas autoadhesivas en la hernioplastia frente a la técnica convencional.	Versión On-line ISSN 0718-4026 dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3295464	0009-739X, Vol. 88, Nº. 4, 2010, págs. 253-258.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Experimental – ensayo clínico aleatorio	Los pacientes fueron divididos aleatoriamente en 2 grupos de 45 individuos mediante la malla Autoadhesiva con la técnica Lichtenstein En el grupo AA se incluyeron los individuos a los que se les realizó una hernio plastia inguinal con malla preformada autoadhesiva y la malla polipropileno aquellos pacientes sometidos a una hernio plastia tipo Lichtenstein con malla de polipropileno fijada con sutura monofilar.	El empleo de mallas confeccionadas con materiales reabsorbibles y estructuras que las permiten fijarse tejido sin suturas, se plantea como posibilidad terapéutica en la hernio plastia inguinal, disminuyendo tiempos quirúrgicos y mejorando supuestamente dolor y recuperación postoperatoria.	Consentimiento informado	Un total de 90 pacientes fueron divididos en 2 grupos de 45. La edad media fue de 60 y 49 años, siendo, en ambos, el tamaño medio del defecto herniario de 3cm y aproximadamente un 60% hernias indirectas. El tiempo de colocación de la malla y el quirúrgico global fue menor grupo AA frente al LC: 56 segundos frente a 3 minutos y 52 segundos y 17 minutos y 45 segundos frente a los 20 minutos con 10 segundos respectivamente. No hubo diferencias en estancia hospitalaria, analgesia, complicaciones ni dolor postoperatorio.	El meta-análisis mostró que la lactancia materna reduce el riesgo de obesidad en la niñez de manera significativa, aunque depende de la duración.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Jesús Enrique Montejo Saínez, Juan José Pisonero Socías, Ada Irmina Delgado Alonso	abr.-jun. 2011	Uso de malla de polipropileno en la hernioplastia por técnica de Lichtenstein.	http://www.bvs.sld.cu/revistas/cir/vol50_2_11/cir01211.htm	Rev Cubana Cir v.50 n.2 Ciudad de la Habana abr.- jun. 2011

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Experimental	Se estudiaron 14 meses, 140 intervenciones quirúrgicas realizadas, mediante la técnica de Lichtenstein, a pacientes con hernia inguinal. Se excluyeron 110 por haber sido practicadas de forma ambulatoria. Se estudiaron los datos siguientes: tipo de hernia encontrada en el examen físico, edad, sexo, raza, ocupación laboral, fecha de la intervención, técnica utilizada y complicaciones durante el posoperatorio inmediato. Se consideró además la reproducción de la hernia luego de la operación, las complicaciones quirúrgicas y la tolerancia a la malla polipropileno.	Las revistas científicas	Consentimiento informado	Hubo un marcado predominio del sexo masculino y se constató una influencia directa entre las ocupaciones laborales que requieren esfuerzo físico elevado y la aparición de hernias inguinales (63,3 %). Se registraron únicamente 3 complicaciones: un hematoma y dos seromas. No se documentaron recidivas. No se presentó ningún caso de infección, ni sistémica ni local. El uso de antibióticos profilácticos mostró una relación costo-beneficio adecuada.	La edad avanzada, el sexo masculino y el esfuerzo físico mantenido tienen una relación directamente proporcional con la aparición de hernias inguinales. La factibilidad de la hernioplastia de Lichtenstein, la incidencia nula de recidivas herniarias y la escasa aparición de complicaciones, como el rechazo al material protésico, hablan de manera favorable sobre el uso de polipropileno en esta plastia. Recomendamos utilizar antibioticoterapia profiláctica perioperatoria para evitar la infección de la herida y por tanto asegurar el resultado de la intervención quirúrgica y su perduración.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
MARCOS ROCHA G	abr. 2008	Hernioplastia inguinal con malla sin tensión.	http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262008000200003	. Vol. 60 - N° 2, págs. 98-102

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Experimental-analítico	<p>Estudio de 13 pacientes con hernia inguinal, 5 de ellas bilaterales, operados con la técnica de Lichtenstein, con un total de 18 hernio plastias. Para la fijación de la malla de polipropileno se empleó N-butil-cianocrilato. La edad media del grupo fue 45,8 años, con extremos de 25 y 62. El 84,6% fueron de sexo masculino. El 50% y 39% eran, respectivamente, Se excluyeron las hernias crurales y recidivas. Se incluye una escala lineal análoga de 0 a 10 para evaluación del dolor postoperatorio. Seguimiento a corto plazo, media 8 meses, con extremos de 1 a 18 meses.</p>	Revistas científicas.	No corresponde	<p>Estadía hospitalaria media 1,46 días. Escala lineal del dolor media 1er día 1,8 + 1,1 y 7o día 0. Evolución satisfactoria en todos los casos. Un paciente presenta hematoma leve en postoperatorio inmediato, de resolución espontánea. No hubo complicaciones mayores ni atribuibles al adhesivo. Sin recurrencias hasta cierre del estudio.</p>	<p>El N-butil-cianocrilato, para fijación de la malla en la técnica de Lichtenstein, presentó buenos resultados inmediatos, reforzando los beneficios y características de libre de tensión de la técnica, evitando la morbilidad del uso de suturas. Por otra parte, los costos de suturas y cantidad de adhesivo son comparables en su utilización.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Gonzalo Tórrez Ortiz Cabrera, Edwin Flores, Sergio Mario Urquidi Morales, Pérez Castellón Guelly Mireya, Villca González Roxana, Zapata Rojas Aracely, Zenteno Loayza César Antonio, Zevallos Obando Tomas	2007	IMPLANTE DE MALLA DE POLIPROPILENO A LA PARED ABDOMINAL	http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662007000100004	Gac Med Bol v.30 n.1 Cochabamba

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Experimental -ensayo clínico aleatorio	Se realizado entre los meses de junio y julio de 2003 en la ciudad de Cochabamba - Bolivia. Se emplearon 24 conejos de Castilla vivos, con peso promedio de 1500 gramos, sexo indiferente, que fueron intervenidos quirúrgicamente en una clínica veterinaria de nuestro medio. Se excluyeron animales previamente enfermos según revisión veterinaria, Se utilizó la Malla de Polipropileno como material protésico implantado con una dimensión de 2.25 cm ² (1.5 cm x 1.5 cm).	Artículo científico original	No corresponde	En nuestro estudio encontramos con relación a los hallazgos histopatológicos que a los 7 días: El infiltrado de linfocitos era de 5 y 8 células/10 campos, el infiltrado de polimorfo nucleares era de 4 y 7 células/10 campos, histiocitos 3 y 5 células/10 campos proliferación vascular capilar de 3 y 4/10 campos y citólisis de miocitos 0 y 1 células/10 campos, para las técnicas pre aponeurótica y pre peritoneal respectivamente	Histopatológicamente, existe mayor reacción inflamatoria aguda al 7o día post-implante de la Malla de Polipropileno en la técnica pre peritoneal. No se aprecian diferencias significativas los días posteriores. Macroscópicamente, la técnica pre aponeurótica presenta adherencias integradas, mejor organizadas y con menor superficie de malla cubierta por estas adherencias, lo que denota mejor integración a la pared abdominal. La técnica pre aponeurótica presenta casos de seromas lo que se podría convertir en un proceso infeccioso posterior.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Juliana Buitrago, Felipe Vera, Dayron Fernando Martínez, Diana Marcela Muñoz, Diana Marcela Sánchez	2014	¿Intervenimos adecuadamente Las hernias inguinales?	http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v29n2/v29n2a6.pdf	Rev Colomb Cir. 2014;29:116-122

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
experimental	La prevalencia de la hernia inguinal se estima en una tasa de 15 casos por 1.000 habitantes	Artículo científico original	Consentimiento informado	De 102 pacientes intervenidos en este lapso de tiempo, 86,3 % eran hombres y 13,7 % mujeres, entre. Los 14 y 88 años. El 57 % tenía una hernia indirecta Unilateral y 28 % presentó una directa unilateral. En 68 % de los pacientes se usó malla y, de estos, a todos se les practicó fijación de la misma. El tipo de malla usada fue mayormente de polipropileno (88 %). El 18,6 % de los pacientes presentó complicaciones posoperatorias.	La institución estudiada presentó una tasa de utilización de la técnica de Lichtenstein menor a la esperada con relación a otros estudios. La tasa de morbilidad general fue menor, pero el hematoma se presentó el doble de veces que en la mayoría de los reportes de la literatura científica

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen y Número
Issac Zaga Minian, Gilberto Guzman Valdiavia Gomez Octavio Medina Ramirez Llacá Mario Caneda Mejía	6 de Julio de 1999	Hernioplastia inguinal sin tensión con colocación de prótesis de polipropileno. Resultado de seguimiento a 5 años.	Servicio de cirugía general. Hospital Regional de Zona No. 1 "Gabriel Mancera", del instituto Mexicano del seguro Social Mexico, D.F. publicación 14 de Setiembre de 1999. http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDARTICULO=2679	Volumen 22, Num. 1 Enero- Marzo 2000 palabras clave: Hernia Inguinal, prótesis, morbilidad, mortalidad. Cir Gen 2000; 22:45-51

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos ético	Resultados	Conclusión
Casos y controles	En México cada año se pueden agregar entre 150 a 200 mil nuevos casos. Se incluyeron pacientes con hernia inguinal, primaria o recidivante, a todos se les efectuó hernioplastia inguinal libre de tensión colocándoles una prótesis de polipropileno.	Artículo científico	Consentimiento informado	Se efectuaron 100 hernioplastias inguinales en 977 pacientes. El 78 % fueron hombres un 22 % y un menor en mujeres. Su edad oscilo entre 20 a 89 años con una media de 58 en 837 pacientes (83.7%) se trató de una hernia primaria en 164 (16.3%) recidivante la duración de la operación fue en promedio de 25 minutos la estancia hospitalaria oscilo de 5 a 11 horas con una media de 6.6 hubo complicación en 15 pacientes (1.5%) recidiva en 8 (0.7%) y cero mortalidad. Los pacientes retornaron a sus labores en un promedio de 10 días requirieron dosis mínimas de analgésicos por vía oral.	Es disminuir el número de recidivas y complicaciones a su expresión procurar un posoperatorio con molestias leves y pronta reincorporación del paciente a las actividades. Normales para lograr esto se han diseñado un número muy importante de procedimientos que van desde las técnicas tradicionales con tensión y superposición de estructuras musculoponeuróticas o rotación de coilgajos, 10 hasta las técnicas modernas de plastias sin tensión en sus dos modalidades, abiertas y laparoscópicas.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre Eficacia de la malla autoadhesiva versus Malla convencional en pacientes post operados de hernia inguinal.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Experimental</p> <p>Uso de mallas auto adheribles contra el uso de mallas de polipropileno fijadas para la reparación de hernias inguinales.</p>	<p>Las mallas autoadhesivas podrían disminuir el dolor postoperatorio mediato como consecuencia de menor trauma en tejidos secundario a la eliminación del uso de sutura</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>México</p>
<p>Experimental</p> <p>Experiencia de 10 años con malla polipropileno en reparación hernia inguinal.</p>	<p>Consideramos que la malla de polipropileno sigue siendo una buena opción le reparación de las inguinal laparoscópica. En nuestra experiencia</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>Los Ángeles Estados Unidos</p>
<p>Experimental</p> <p>Utilización de mallas autoadhesivas</p>	<p>El empleo de este tipo de mallas disminuye el tiempo de colocación de la prótesis y el quirúrgico total, sin efecto en el dolor y complicaciones postoperatorias precoces frente a la hernioplastia con malla polipropileno fijada con sutura.</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>España</p>

<p>Experimental</p> <p>Uso de malla de polipropileno en la hernioplastia por técnica de Lichtenstein</p>	<p>La edad avanzada del sexo masculino y el esfuerzo físico mantenido tienen una relación directamente proporcional con la aparición de hernias inguinales la factibilidad de la hernioplastia de Linchtenstein, la incidencia nulas.</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>Cuba</p>
<p>Experimental</p> <p>Hernioplastia inguinal con malla sin tensión, Experiencia con adhesivo Nbutil-Cianoacrilato</p>	<p>El N-butil cianocrilato., para la fijación de la malla en la técnica de Lichtentein presento buenos resultados inmediatos, reforzando los beneficios y características de la libre tensión de la técnica, evitando la morbilidad de los usos de sutura. Por otra parte, los costos de suturas y cantidad de adhesivos son</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>Chile</p>
<p>Experimental</p> <p>IMPLANTE DE LA MALLA DE POLPOLIIPROPILENO A LA PARED ABDOMINAL:</p>	<p>Histopatológicamente, existe mayor reacción inflamatoria aguda al 7o día post-implante de la Malla de Polipropileno en la técnica pre peritoneal. No se aprecian diferencias significativas los días posteriores Macroscópicamente, la técnica pre aponeurótica presenta adherencias integradas, mejor organizadas y con menor superficie de malla cubierta por estas adherencias, lo que denota mejor integración a la pared abdominal</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>Bolivia</p>

	<p>se podría convertir en un proceso infeccioso posterior.</p> <p>No existen diferencias significativas en el análisis laboratorio, entre las técnicas estudiadas, manteniéndose los valores dentro de los rangos normales para la especie.</p> <p>Clínicamente la técnica pre aponeurótica presenta mejor evolución clínica con restitución del tránsito intestinal y diuresis más rápida que la técnica pre peritoneal.</p> <p>Consideramos que nuestro trabajo tiene aportes significativos en relación y comparación a otros estudios realizados, los cuales no han sido llevados a cabo en nuestro medio y continúan generando controversia con relación a la mejor técnica a utilizar. Creemos que este trabajo es el punto de partida para la realización de otros, en los cuales se utilicen técnicas histopatológicas más avanzadas como la inmunohistoquímica</p>			
<p>Experimental.</p> <p>Intervenimos adecuadamente las hernias inguinales</p>	<p>La institución estudiada presentó una tasa de utilización de la técnica de Lichtenstein menor a la esperada con relación a otros estudios. La tasa de morbilidad general fue menor, pero el hematoma se presentó el doble de veces que en la mayoría de los reportes de la literatura científico</p>	<p>Alta</p>	<p>Alta</p>	<p>Colombia</p>

<p>Casos y controles.</p> <p>Hernio plastia inguinal sin tensión con colocación de protesis de polipropileno.</p>	<p>Es disminuir el número de recidivas y complicaciones a su menor expresión, procurar un posoperatorio con molestias leves y pronta reincorporación del paciente a las actividades normales. Para lograr esto, se han diseñado un número importante de procedimientos que van desde las técnicas tradicionales con tensión y superposición de estructuras musculo aponeuróticas, o rotación de colgajos, 10 hasta las técnicas modernas de plastias sin tensión en sus dos modalidades, abiertas y</p>	<p>Moderada</p>	<p>Moderada</p>	<p>Chile</p>
---	---	-----------------	-----------------	--------------

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

Ricardo Antonio y sus colaboradores refieren que las mallas podrían disminuir el dolor posoperatorio inmediato como consecuencia de menor trauma en el tejido secundario a la eliminación del uso de sutura.(1,2) BRUNA Y SUS Colaboradores refiere que el: Bassine publico 1887 con su conocimiento en reparación de la hernia considerándose actualmente, la técnica de Lichtenstein el patrón de las hernio plastias más comúnmente utilizado en todo el mundo.(3) Con la evolución tecnológica se han diseñado mallas de diferentes compuestos, estructuras y dimensiones para intentar favorecer una mejor integración del material en el tejido, disminuyendo así el número de complicaciones. que las mallas autoadhesivas y parcialmente absorbibles representan una alternativa más en la reparación de la hernia inguinal, con supuestos beneficios en reducción del tiempo quirúrgico y disminución del dolor postoperatorio sin incrementar el número de complicaciones ni recidivas.(3) Dumenigo y sus colaboradores refieren que la Hernio plastia inguinal de lichtenstein es la mejor opción en la reparación la hernia utilizando técnica a los operados por un período de 3 a 5 años y el índice de recidivas es comparable incluso con en el del propio Liechtenstein. (8,3).

Rocha refiere que el presente estudio confirma que el uso de este tipo de malla adhesivo en la reparación con la técnica de Lichtenstein es beneficiosa, sin presencia de recurrencias precoces en nuestros pacientes.

Al igual refiere. Montejo Y Sus colaboradores Que El uso de malla de polipropileno con técnica de Lichtenstein es una técnica confiable, segura y con índice muy reducido de complicaciones y recidivas (5, 4,3).

Morales y colaboradores refieren que en los últimos 20 años se introdujeron diversos tipos de malla protésicos para llevar a cabo la reparación de los defectos de la pared abdominal sin tensión, con los cuales se ha logrado disminuir la recidiva de la hernia hasta un 5% con mejores resultados a largo plazo., Torres y sus colaboradores dice que el implante de la malla polipropileno, Está establecido como la mejor técnica de reparación de las hernias incisionales consiste en el uso de mallas de polipropileno que permiten y proporcionan un mejor nivel de resistencia en la pared abdominal.(6,8).

Buitrago y colaboradores, A partir de los años 80, la técnica de Lichtenstein ha tenido una amplia aceptación debido a los buenos resultados que ha demostrado a lo largo del tiempo.(7) PatricioGac y sus colaboradores dice que la cirugía de la hernia inguinal es un desafío quirúrgico para los cirujanos en realizar técnicas y las complicaciones que puede presentar en el posoperatorio los cuales siguen buscando un procedimiento que les permita enfrentarla en forma exitosa con el menor porcentaje de recurrencia. (6).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

1. La revisión sistemática de los 8 artículos científicos sobre la eficacia del uso de la malla Autoadhesiva versus la malla convencional en la prevención de las complicaciones postoperados de hernioplastia hallados en la siguiente base de datos Lipecs, Lilacs, Scielo, Medline y Cochrane Plus, todos ellos corresponden al tipo y diseño de estudios Revisiones sistemáticas, Experimental, casos y controles, cuasi experimental.
2. Los 8 artículos revisados, el 60% (n= 8-06) muestran que la eficacia de la malla autoadhesiva versus malla convencional. La malla autoadhesiva disminuye el tiempo de Hospitalización mejorando la calidad de vida del paciente y no causa dolor ni complicaciones postoperatorias frente a la hernioplastia con malla de polipropileno fijada con sutura.

5.2. Recomendaciones

1. La malla autoadhesiva es la mejor opción para los pacientes postoperado de hernio plastia Inguinal con mejor beneficio en su recuperación. Disminuye la estancia hospitalaria en su recuperación y las posibles complicaciones y recivivas para el paciente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sánchez ARA, Hernández AS, Flores OMO, López IR, Rendón MME. Uso de mallas auto adheribles contra el uso de mallas de polipropileno fijadas para la reparación de hernias inguinales. Acta Med [Revista on-line] 2016 [15 de Noviembre del 2016]; 14 (2): pág. 77-83. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/actamedica>
2. Weber SA, Argüelles LP, Garteiz MD, Vega RF, Carbó RR. Experiencia de 10 años con malla de polipropileno en la reparación laparoscópica de la hernia inguinal. Rev Mex Cir Endoscop [Revista on-line] 2010 [15 de Noviembre del 2016]; 11 (3): pág. 136-141. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/cirugiaendoscopica>
3. Bruna Esteban M, Cantos Pallarés M, Artigues Sánchez de Rojas E. Utilización de mallas autoadhesivas en la hernioplastia frente a la técnica convencional. Cirugía española [Revista on-line] 2010 [19 de Noviembre del 2016]; 88 (4): pág. 253-258. Disponible en: dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3295464
4. Montejo Saíenz J, Pisonero Socías J, Delgado Alonso A. Uso de malla de polipropileno en la hernioplastia por técnica de Lichtenstein. Rev Cubana Cir [Revista on-line] 2011 [19 de Noviembre del 2016]; 50 (2): pág. 147-154. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/cir/vol50_2_11/cir01211.htm
5. Marcos Rocha G. Hernioplastia inguinal con malla sin tensión. Rev Chil Cir [Revista on-line] 2008 [29 de Noviembre del 2016]; 60 (2): pág. 98-102. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0718-40262008000200003>
6. Tórrez Ortiz Cabrera G, Flores E, Urquidi Morales S, Pérez Castellón Guelly M, Villca Gonzáles R, Zapata Rojas A et al. IMPLANTE DE MALLA DE POLIPROPILENO A LA PARED ABDOMINAL. Gac Med Bol

[Revista on-line] 2007 [29 de Noviembre del 2016]; 30 (1): pág. 17-24.
Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-29662007000100004

7. Buitrago J, Vera F, Martínez D, Muñoz D, Sánchez D. ¿Intervenimos adecuadamente Las hernias inguinales?. Rev Colomb Cir [Revista on-line] 2014 [29 de Noviembre del 2016]; 29 (1): pág. 116-122. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcci/v29n2/v29n2a6.pdf>

8. Zaga Minian I, Guzmán-Valdiavia GG, Ramírez Llaca OM, Caneda Mejía M. Hernioplastia inguinal sin tensión con colocación de prótesis de polipropileno. Resultado de seguimiento a 5 años. Cir Gen [Revista on-line] 2000 [29 de Noviembre del 2016]; 22 (1): pág. 45-51. Disponible en: <http://new.medigraphic.com/cgi-bin/resumen.cgi?IDARTICULO=2679>