

ESTUDIO RETROSPECTIVO DE HERNIORRAFIA PERINEAL EN PERROS Y GATOS

Centelles Brull C., Novoa F.J., Riera A., Manubens J.

Hospital Veterinari Molins. Sant Vicenç dels Horts (Barcelona)

Objetivos

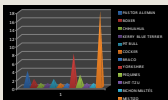
Valorar el resultado posquirúrgico de 44 casos de hernia perineal.

Materiales y métodos

Fueron revisadas 44 historias clínicas de cirugía de hernia perineal realizadas en nuestro hospital. Para la realización del estudio se recogieron datos referentes a raza, edad del paciente, posición de la hernia, próstata, y vejiga, técnica quirúrgica empleada y valoración posquirúrgica. El diagnóstico se realizó a partir de los síntomas clínicos, [tenesmo, abultamiento de la zona perineal,] y por exploración rectal del defecto herniario.

Se realizó una incisión lateral al ano desde la base de la cola al ángulo medial de la tuberosidad isquiática; incisión que es ampliada en función de la técnica quirúrgica empleada. A continuación se identificaron el músculo cocciógeo, *esfínter anal externo*, *obturador interno* y los *vasos* y *nervio pudendas*. Se reduce el contenido herniario y se reconstruye la zona entre el *ms cocciógeo*, *esfínter anal externo* y transposición del *ms obturador interna*[1] En los casos donde estas estructuras están debilitadas se resuelve la hernia mediante transposición del *ms. glúteo superficial* [1] o *transposición del ms. Semitendinoso* [2]. Se realiza la castración a todos los pacientes al finalizar la herniorrafia. Se utilizó sutura monofilamento no absorbible para la herniorrafia y monofilamento sintético absorbible para el cierre cutáneo.

Resultados



Distribución de animales pertenecientes al estudio



Localización de la hernia

De los 44 animales intervenidos, había 43 perros y 1 gato. Los 43 perros se repartieron en 42 machos y 1 hembra. Veinticinco de los animales eran de raza definida y los 18 restantes animales mestizos, de los cuales 12 son de tamaño pequeño (< 5Kgs.), 4 de tamaño mediano (> 5 Kgs. < 20 Kgs.) y 2 de tamaño mayor de 25 – 30 Kgs.

La edad media de la aparición de la hernia fue de 9.54 años, (media 13 meses hasta los 14 años). Tres de los animales intervenidos (6.8%) estaban castrados en el momento de presentar los síntomas.

En dos de los animales se resolvió la hernia bilateral en un mismo acto quirúrgico, debido a la avanzada edad que presentaban los animales y a la gran debilidad del diafragma pélvico. En otros dos, la hernia contralateral se resolvió a los 2 meses en uno y, a los dos años en el otro. Los 4 animales restantes, no fueron intervenidos del lado contralateral debido a no presentar síntomas.

La vejiga urinaria estaba en posición anatómica en 32 (72.7%) de los animales, mientras que en 10 (22.7%) estaba en posición pélvica. Dos de los animales (4.5%) presentaban retroflexión de la vejiga y fueron intervenidos de urgencia una vez estabilizados. En estos animales se realizó una deferentopexia en el mismo acto quirúrgico.

En 7 de los pacientes (15.9%) se evidenció una hiperplasia prostática y en 2 (4.5%) quistes prostáticos. El resto de los animales objeto del estudio no evidenciaban patología prostática.

Entre las complicaciones posquirúrgicas observamos, dehiscencia parcial de la sutura, principalmente en la zona lateral al ano (n=3, 6.8%), prolapso rectal transitorio leve (n=3, 6.8%) y, en uno de ellos fue necesario realizar una sutura en bolsa de tabaco para su corrección, sutura que se retiró a las 48h. En la mayoría de animales suele aparecer tenesmo durante 24 – 48 horas. En los animales objeto del estudio no hemos apreciado otras complicaciones (infección herida, seromas...etc.)

Conclusiones

En nuestro estudio no hemos apreciado recurrencias de la zona intervenida por lo que consideramos que la herniorrafia simple con elevación del músculo obturador interno es una opción quirúrgica de primera elección para la resolución de hernias perineales. Sabemos de la utilización de mallas sintéticas con resultados muy satisfactorios; pero en base a nuestra experiencia apostamos por la transposición de músculos de la zona y disminuir al máximo la aportación de material sintético.

Bibliografía

- Hedlund CS, Fossum TW: Surgery of the perineum, rectum and anus. In Fossum TW, Hedlund CS, Johnson AL, Schulz KS, Heim III HB, Willard MD: small animal surgery. 3^{ra} edición, St Louis. Mosby Elsevier, 2007 515-520.
- Jonathan N Chambers, Clarence A. Rawlings. Applications of a semitendinosus muscle flap in two dogs. JAMMA, vol199. N°1, July 1, 1991