

Reparación de hernia inguinal

Definición

Es la cirugía para reparar una hernia en la pared abdominal de la ingle. Una hernia es un tejido que protruye por un punto débil en la pared abdominal. Los intestinos pueden protruir a través de esta área debilitada. Durante la reparación de la hernia, este tejido que protruye se empuja de nuevo hacia adentro. La pared abdominal se fortalece y se sostiene con suturas (puntos de sutura) y, algunas veces, una malla.

Descripción

Usted probablemente recibirá anestesia general (estará dormido y sin dolor) para esta cirugía. Si la hernia es pequeña, le pueden aplicar anestesia local y un medicamento para relajarlo. En este caso, estará despierto pero sin dolor.

En la cirugía abierta, el cirujano hará una incisión (corte) cerca de la hernia.

- El cirujano encontrará la hernia y la separará de los tejidos a su alrededor. Luego, extirpará la hernia o la empujará de nuevo hacia el interior del abdomen.
- El cirujano cerrará los músculos abdominales debilitados con puntos de sutura. Con frecuencia, también se cose un pedazo de malla en el lugar para fortalecer la pared abdominal. Esto repara la debilidad en la pared del abdomen.

El cirujano puede usar un laparoscopio en lugar de realizar la cirugía abierta.

- Un laparoscopio es una sonda delgada con una cámara diminuta en el extremo que le permite al cirujano ver dentro de esta área. El cirujano hará 3 ó 4 incisiones pequeñas en la parte baja del abdomen, a través de las cuales insertará el laparoscopio y otros instrumentos pequeños.
- Se hará la misma reparación que en la cirugía abierta.
- Los beneficios de esta cirugía son un tiempo de sanación más rápido y menos cicatrización. La cirugía laparoscópica puede no recomendarse para hernias más grandes o más complicadas.

Por qué se realiza el procedimiento

El médico puede sugerir la cirugía de reparación de una hernia si usted tiene dolor o la hernia le molesta durante sus actividades cotidianas. Si la hernia no le está causando problemas, posiblemente no necesite cirugía. Pero, estas hernias no desaparecen por sí solas y pueden volverse más grandes. Algunas veces, los intestinos dentro de una hernia pueden resultar atrapados, lo cual puede ser potencialmente mortal. Si esto sucede, usted necesitaría una cirugía urgente de inmediato.

Riesgos

Los riesgos para cualquier cirugía son:

- Reacciones a los medicamentos
- [Problemas respiratorios](#), como [neumonía](#)
- Problemas del corazón
- [Sangrado](#)
- Infección

Los riesgos para esta cirugía son:

- Dolor prolongado en el área de la incisión
- Daño a otros vasos sanguíneos u órganos
- Daño a los testículos si un vaso sanguíneo conectado a ellos resulta lesionado
- Retorno de la hernia

Antes del procedimiento

Coménteles siempre al médico o a la enfermera:

- Si está o podría estar en embarazo.
- Si está tomando fármacos, suplementos o hierbas que haya comprado sin una receta.

Durante la semana antes de la cirugía:

- Algunos días antes de la operación, le pueden solicitar que deje de tomar ácido acetilsalicílico (*aspirin*), ibuprofeno (Advil, Motrin), clopidogrel (Plavix), warfarina (Coumadin), naprosyn (Aleve, Naproxen) y otros fármacos como éstos.
- Pregúntele al médico qué fármacos aún debe tomar el día de la cirugía.

En el día de la cirugía:

No beba ni coma nada después de media noche la noche anterior a la operación.

Tome los fármacos que el médico le recomendó con un pequeño sorbo de agua.

El médico o la enfermera le dirán a qué hora debe llegar al hospital.

Después del procedimiento

La mayoría de los pacientes pueden bajarse de la cama una hora más o menos después de esta cirugía. La mayoría puede irse a casa el mismo día, pero algunos posiblemente necesiten quedarse en el hospital de un día para otro. Si usted tiene problemas para orinar, puede necesitar una sonda (un tubo flexible que drenará la orina) en su vejiga durante un corto tiempo.

Pronóstico

El pronóstico de esta cirugía por lo regular es muy bueno. La hernia retorna en menos de 3 de cada 100 pacientes que se someten a esta cirugía.

Instrucciones de Posoperativo de la reparación de Reparación de hernia inguinal (pediátrica)

Su hijo tuvo un procedimiento llamado reparación de la hernia inguinal.

Una hernia, también llamado una "ruptura", es una debilidad o un desgarre en la pared del abdomen. Una hernia inguinal se parece a una burbuja o abultamiento en la ingle de su hijo. Esto es de el intestino que sobresale contra el punto débil. Durante la cirugía de su hijo, el médico hizo una pequeña incisión para reparar y reforzar el punto débil. Esto es lo que necesita saber después de la cirugía de su hijo.

Cuidados en el hogar

- Recuerde, los puntos de sutura de su hijo debe disolverse por sí mismos. La incisión no necesita cuidados médicos especiales.
- No arrancar las tiras de cinta (Steri-Strips) que se utilizan para cerrar la herida de su hijo. Estos debe salir por sí mismos en una semana o algo así. Después de 10 días, si las tiras se encuentran todavía en su lugar, usted puede eliminarlos.
- Durante los primeros 3 días después de la cirugía, déle a su hijo único baños de esponja. Después de esto, el niño puede bañarse o ducharse, según sea necesario.
- Durante una semana después de la cirugía, no deje que su hijo haga los siguiente tipo actividades, como montar en bicicletas, triciclos, o caballos.
- Mantenga a su niño callado durante 48 horas después de la cirugía. Después de eso, él o ella puede reanudar las actividades normales, como la escuela oa la guardería. deportes bruscos se deben ser evitados durante una semana.
- Deje que su hijo coma o beba a su gusto.
- Déle a su niño medicamentos contra el dolor según sea necesario. Después de 2 días, el niño debe estar en poco o ningún dolor.

Seguimiento

Haga una cita de seguimiento según las indicaciones de nuestro personal.

Cuando llamar a su medico

Llame a su médico de inmediato si su hijo tiene alguno de los siguientes:

- Señales de infección alrededor de la incisión (enrojecimiento, drenaje, calor, dolor)
- Dificultad para orinar
- Fiebre por encima de 100.1 ° F ó escalofríos
- Vómitos o náuseas que no desaparece.
- Inflamación excesiva del escroto (en varones)

Pronóstico

El resultado de esta cirugía es muy buena. La hernia retorna en menos de 3 de cada 100 pacientes que se operan.