



HÉRNIA INGUINAL

ORIENTAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA



Dr. Nemer Hajar

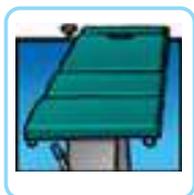
ORIENTAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA PARA CIRURGIA DE HÉRNIA INGUINAL



Será solicitado que você coloque uma bata cirúrgica.



Poderá receber um sedativo pela boca.



Será então transferido para a mesa de operações.



Você será submetido a uma anestesia peridural ou raquidiana.



Na sala de operação, uma enfermeira irá barbear seu abdômen.



O cirurgião irá então aplicar solução antiséptica à pele, ao redor da área onde serão feitas as incisões.



Serão colocados campos estéreis, sobre seu abdômen.



Após alguns minutos para permitir que o anestésico faça efeito, o cirurgião fará uma incisão superficial de 7 a 10cm, diretamente sobre a hérnia.



O próximo passo o cirurgião diseca através do canal inguinal e identifica a hérnia, que é simplesmente o peritônio que se projeta do interior do abdômen.



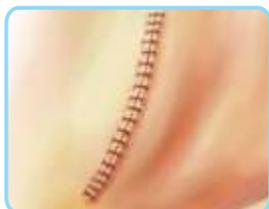
O cirurgião empurra suavemente o conteúdo da hérnia para dentro do abdômen.

Em seguida é removido o excesso de peritônio (saco herniário) que se projeta de dentro do abdômen.



Faz-se um reforço do local onde ocorreu a hérnia, com pontos de fios inabsorvíveis, que não serão retirados. Qualquer defeito ou fragilidade do tecido muscular precisa ser reparada, a fim de reduzir o risco de recidiva da hérnia.

Ocasionalmente, o cirurgião irá usar uma tela de polipropileno para ajudar a reforçar área que apresenta uma maior fraqueza da parede abdominal.



As camadas musculares e de outros tecidos são fechados, com pontos, e a pele é fechada com sutura e finalmente, são colocados curativos estéreis.



PERGUNTAS E RESPOSTAS SOBRE HÉRNIA INGUINAL

O que é uma hérnia abdominal?

Hérnia é a protrusão (saliência ou abaulamento) de uma víscera ou órgão através de um buraco (abertura) na parede abdominal. Ela pode ocorrer em vários locais, como por exemplo no umbigo (hérnia umbilical) e na região inguinal (hérnia inguinal).

Como aparece a hérnia inguinal?

Você pode nascer com a hérnia ou pode adquirir a hérnia durante a vida, geralmente decorrente de algum tipo de esforço físico. Ex.: Carregar peso, esforço para urinar em pessoas com problemas de próstata, esforço para evacuar em pessoas com obstipação, tosse crônica, gravidez e outros.

Como eu sei se estou com uma hérnia inguinal (na virilha)?

Geralmente a pessoa portada de hérnia inguinal sente, inicialmente, uma sensação de peso ou dor ou aparecimento de um "caroço" na virilha. Como sugestão, você pode fazer um auto exame: Fique em pé e coloque a mão na região da virilha onde você suspeita da presença de hérnia e faça um esforço de tosse por cinco vezes seguidas. Se você sentir um "caroço" ou abaulamento na região, você provavelmente é portador de hérnia inguinal. Após este procedimento, recomendamos que você descance deitado por cerca de cinco minutos para que o "caroço" desapareça. Passado este tempo, fique em pé novamente e repita o procedimento para examinar o outro lado. Ao término deste exame, caso esse caroço não regrida ou em caso de qualquer dúvida, recomendamos que você procure um cirurgião.

Qual é o tratamento da hérnia inguinal?

O tratamento ideal é cirúrgico, ou seja, você deverá ser submetido a uma intervenção cirúrgica para a correção da hérnia. Existem várias técnicas de correção e a escolha da melhor para o seu caso dependerá da capacitação e do conhecimento do cirurgião que você escolher.

Tenho outras alternativas de tratamento sem a operação?

Sim, a mais utilizada são as fundas, porém a cura para a hérnia só pode ser alcançado pela cirurgia. Geralmente as fundas trazem um grande incômodo para o paciente e não previnem as potenciais complicações decorrentes do não tratamento cirúrgico.

Quando devo operar a hérnia inguinal?

Após o estudo minucioso do seu caso, salvo em condição clínica de emergência, você irá se programar para que, no prazo mais breve possível, seja realizado o seu tratamento cirúrgico.

O que pode acontecer se eu não operar?

A hérnia inguinal tem uma tendência a aumentar de volume com o passar do tempo e você pode vir a desenvolver a complicação mais temida que é o encarceramento seguida ou não pelo estrangulamento. Estas situações, de emergência, podem colocar a sua vida em risco. Além disso, a hérnia inguinal prejudica o seu desempenho cotidiano, causa dor, constrangimento ou dificuldade para a sua atividade sexual e dificulta sua colocação no mercado de trabalho.

Será necessário a colocação uma tela para a correção da minha hérnia inguinal?

O seu caso será analisado com toda a atenção durante a cirurgia, e se a sua musculatura ao redor da hérnia for fraca será usada uma tela para o reforço da parede abdominal.

Posso retornar ao trabalho enquanto espero pela cirurgia?

Sim, recomendamos que você mantenha suas atividades habituais porém com uma restrição a esforços físicos intensos até que tenha realizado a sua operação.

Quanto tempo demora a minha recuperação depois da operação?

Você poderá receber alta no dia seguinte da operação. Poderá voltar as suas atividades após um período mínimo de repouso que varia de 7 a 15 dias, dependendo do tipo de atividade física que você exerce.

Qual o tipo de anestesia é usada para esta cirurgia?

Comumente se utiliza a anestesia peridural ou raquidiana, que anestesia a cintura para baixo.

A correção cirúrgica altera o meu desempenho sexual?

Não. A correção cirúrgica não altera o seu desempenho sexual. Entretanto saiba que aconselhamos você a abster-se de atividades sexuais por no mínimo 10 dias, após a cirurgia.

Vou sentir dor após a operação?

Sim. Sentirá uma dor nos primeiros dias de pós-operatório, plenamente controlada com medicação analgésica com mínima repercussão sobre as suas atividades corriqueiras.

O que posso fazer após a operação?

Você poderá fazer atividades físicas leves logo após a recuperação da anestesia como andar, levantar-se sozinho e outros. Após dois dias já poderá desenvolver atividades moderadas como subir escadas. Entre dez e quinze dias você já estará liberado para dirigir, retornar ao trabalho e fazer atividade física moderada como caminhadas mais intensas. A dor será seu limite para fazer exercícios.

Quais os cuidados que devo tomar com o local operado?

O corte são fechados com pontos e cobertos com curativo (micropore). É comum que ocorra hematoma ("azulado" ou "roxo") ou pequenos sangramentos. Isto é normal. Não se preocupe. Não retire o micropore, a menos que o seu médico o oriente neste sentido. Pode tomar banho completo e molhar o micropore. Seque o abdômen normalmente com toalha, sem necessidade de cuidados especiais com os cortes. Entretanto, se o corte tiver aparência de infecção (vermelho, com secreção de pus ou com cheiro forte), contacte o seu médico.

Terei que fazer algum tipo de dieta após a operação?

Não. Não há necessidade de obedecer a nenhuma dieta especial em decorrência da operação realizada para correção de sua hérnia inguinal.

A hérnia pode voltar após a operação?

Sim. Esta condição denominamos de hérnia inguinal recidivada. Quando utilizam-se técnicas clássicas de correção de hérnia inguinal, os índices de recidiva podem atingir 3 a 5%.

Já operei de hérnia e ela voltou. Tenho que operar de novo?

O tratamento da hérnia recidivada é também através de cirurgia. Esta cirurgia é de alta complexidade e requer um tempo de recuperação maior do que na cirurgia para hérnia não recidivada. Nestes casos é imprescindível o uso da tela de polipropileno para evitar novas recidivas.

A hérnia inguinal pode ser corrigida através de via laparoscópica?

Sim. Trata-se apenas de mais uma via de acesso para a correção da hérnia inguinal com as suas vantagens e desvantagens. O seu caso deverá ser estudado e será proposta a melhor via de acesso para o seu caso.

Após a cirurgia devo ficar mais tempo deitado?

Evite ficar muito tempo deitado ou sentado. Procure andar várias vezes ao dia. Pode andar e subir escada. Não tem perigo. Você poderá erguer até 15 kg no primeiro mês de pós-operatório e até 30 kg entre o primeiro e o terceiro mês. Após este período você não tem mais limitações para erguer peso.



Dr. Nemer Hajar

CRM 11.286

**CIRURGIA GERAL
CIRURGIA GASTROENTEROLÓGICA
CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA**

Rua Bruno Filgueira 369 - Sala 1203
Batel - CEP 80.240-220 - Curitiba - PR

Tel.: (41) 3342.7755 - 3242.6967
nemerhajar@gastrocirurgia.com
www.gastrocirurgia.com