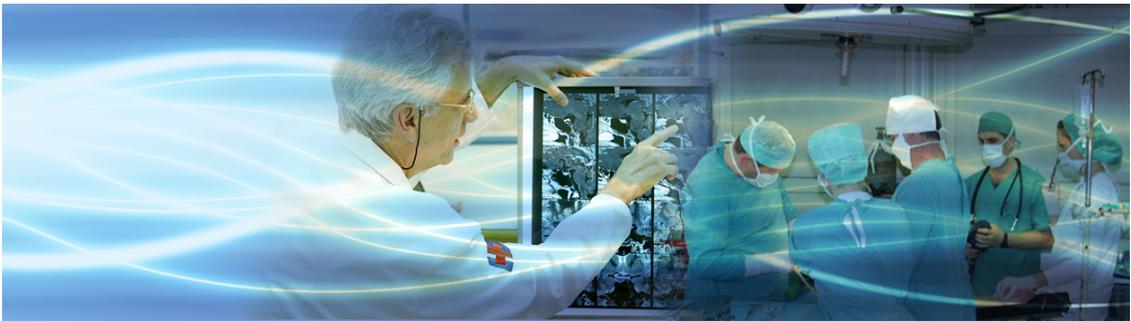




CHPR
CENTRO DE HÉRNIA
DO PARANÁ

HÉRNIA INGUINAL

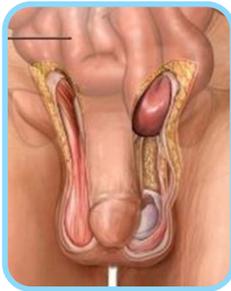
ORIENTAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA



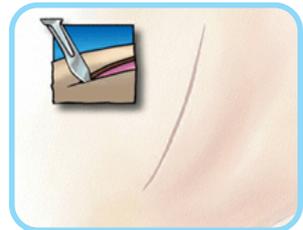
Dr. Nemer Hajar

ORIENTAÇÃO PRÉ-OPERATÓRIA PARA CIRURGIA DA HÉRNIA INGUINAL

O seu médico recomendou uma cirurgia para tratar doença da Hérnia Inguinal. Mas o que isso realmente significa?



Hérnia inguinal direta, como o próprio nome sugere, forma-se diretamente num ponto da parede abdominal enfraquecida, que se rompe, permitindo a penetração de um segmento do intestino na bolsa escrotal.



Cirurgia proposta é a minimamente invasiva, se faz uma pequena incisão no abdômen.



Hérnia inguinal indireta se forma pela passagem da alça intestinal para o interior da bolsa que envolve o testículo através de um ponto frágil, o anel herniário descendo pelo canal inguinal.



Tela de polipropileno para o reforço da parede abdominal.



A complicação mais temida da hérnia é o estrangulamento, que ocorre quando o intestino fica preso dentro da hérnia, não podendo mais retornar para o abdômen e se não for tratado com urgência sofre gangrena (necrose do intestino). Esta complicação pode ocorrer tanto em pessoas com hérnia pequena como nas com hérnia grande.



Evidentemente, nenhuma cirurgia é totalmente livre de risco. Mas o médico acredita que, se você decidir não se submeter ao procedimento recomendado, você pode estar colocando sua saúde em risco.

O DIA DA CIRURGIA



Será solicitado que você coloque uma bata cirúrgica.



Poderá receber um sedativo pela boca.



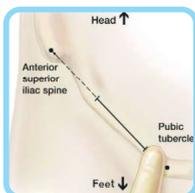
Um soro será instalado em um acesso em sua veia.



Será então transferido para a mesa de operações.



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



Será marcado o local da incisão.



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



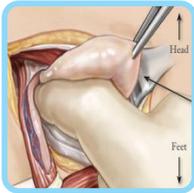
Serão colocados campos estéreis, sobre seu abdômen.



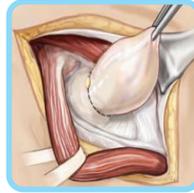
O anestesta realizará uma sedação e o cirurgião fará uma anestesia local.



Após aguardar alguns minutos, para permitir que o anestésico faça efeito, o cirurgião fará uma incisão superficial de 4 a 5cm, diretamente sobre a hérnia.



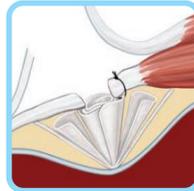
O cirurgião identifica o tipo de hérnia, que neste caso é indireta, empurra suavemente o conteúdo da hérnia para dentro do abdômen.



Neste caso é uma hérnia direta. O cirurgião introduz o saco herniário com o seu conteúdo para dentro da cavidade abdominal.



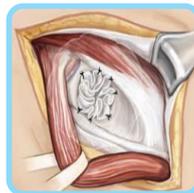
É colocado o primeiro reforço de tela do tipo plug.



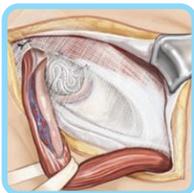
Realizada a fixação desta tela com pontos.



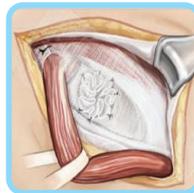
Plug na hérnia indireta.



Plug na hérnia direta.



A segunda tela plana reforçando a parede abdominal em uma hérnia indireta.



Reforço da parede abdominal com uma segunda tela, agora plana, que será fixada com alguns pontos. Esta imagem mostra uma hérnia direta.



As camadas musculares e outros tecidos serão fechados com pontos, e a pele é fechada com suturas.



E finalmente, é colocado curativo estéril.

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 alcançada 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.

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.

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 1 a 2%.

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.



CHPR
CENTRO DE HÉRNIA
DO PARANÁ

Dr. Nemer Hajar

CRM 11.286

**CIRURGIA GERAL
CIRURGIA GASTROENTEROLÓGICA
CIRURGIA VIDEOLAPAROSCÓPICA**

Rua Bruno Filgueira 369 - Sala 1203
Batel - CEP 80.440-220 - Curitiba - PR

**Tel.: (41) 3342.7755 - 3242.6967
nemerhajar@gastroecirurgia.com
www.centrodeherniadoparana.com.br**