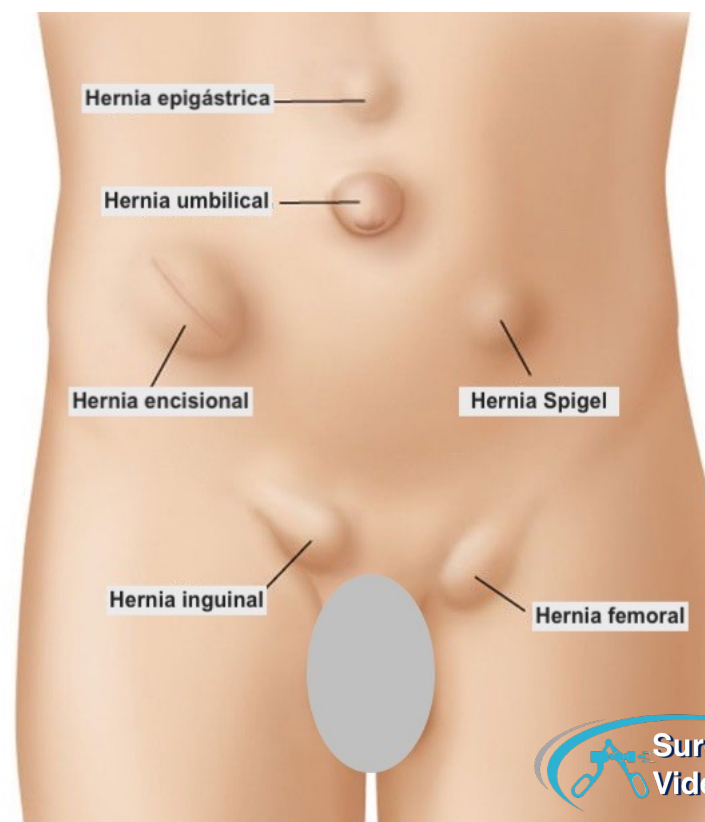


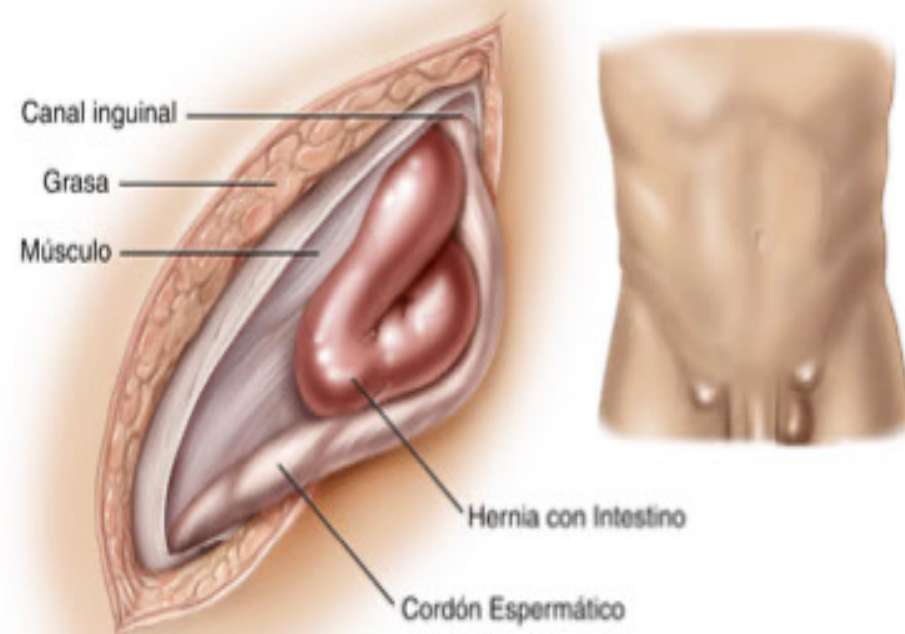


Hernia Inguinal

Información para su cirugía



Una hernia inguinal es la protrusión de una porción del intestino o de otro órgano abdominal a través de una abertura de la pared abdominal en la ingle. Las personas afectadas presentan una protuberancia indolora en la ingle o en el escroto



Factores de riesgo:

- Edad avanzada.
- Debilidad Muscular.
- Obesidad, el aumento de peso crea presión en el músculo abdominal.
- Jalar o hacer esfuerzos o giros repentinos.
- Esfuerzos crónicos.
- Historial de la familia.
- Desórdenes de tejidos conectivos.
- Embarazo (1 de 2,000 mujeres desarrollan una hernia durante su embarazo).



Síntomas y complicaciones:

- Abultamiento en la ingle y en el escroto, o el área abdominal que a menudo aumenta en tamaño cuando se tose o se hace un esfuerzo.
- El dolor o presión en la hernia.
- El dolor abdominal agudo y vómito pueden indicar que el intestino se ha deslizado a través del saco de la hernia y está estrangulado. Esta es una emergencia médica y requiere tratamiento inmediato.



Tratamiento:

- El tratamiento definitivo de la hernia inguinal es el quirúrgico y consiste en la reintroducción del contenido abdominal y reparación o reforzamiento de la pared inguinal.
- La reparación o hernioplastia, puede realizarse con técnicas abierta o por vía laparoscópica para restaurar la integridad de la pared abdominal, con utilización de prótesis o mallas artificiales que refuerzan la pared abdominal.



Tratamiento Laparoscópico:

- Uno de los últimos avances en el tratamiento quirúrgico de las hernias inguinales consiste en la reparación de estas por vía laparoscópica, con beneficios como: Menor dolor postoperatorio y mejor resultado estético.
- Indicada en pacientes que requieran una recuperación más rápida a sus actividades (trabajo y ejercicios).
- Especialmente indicada en aquellas hernias ya intervenidas previamente y que han vuelto a reaparecer o bien en aquéllas que de inicio se manifiestan en ambos lados.



Recuperación

Nutrición:

- Cuando se despierte podrá tomar pequeñas cantidades de líquidos. Si no tiene náuseas, podrá comenzar a comer alimentos regulares.
- Continúe tomando muchos líquidos, usualmente de 8 a 10 vasos por día.
- NO consumir lácteos ni alimentos grasos por al menos 7 días.



Recuperación

Actividad Física y Trabajo:

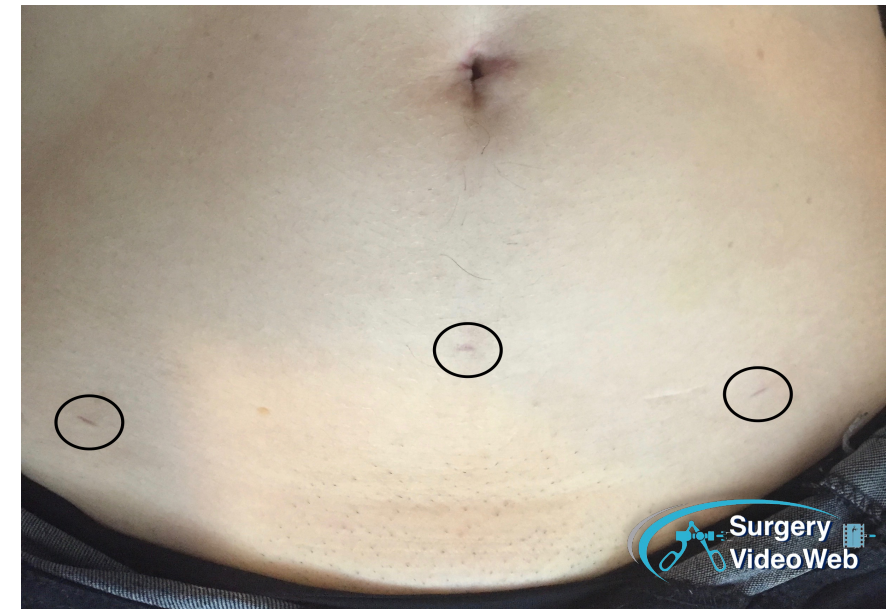
- Le ayudará el que se levante de la cama y camine. Poco a poco vaya aumentando su actividad física. No levantar objetos o participar en actividades fuertes de 3-5 días.
- Evite manejar hasta que su dolor esté bajo control sin el uso de narcóticos.
- Es normal que sienta cansancio. Puede que necesite dormir más de lo que duerme usualmente.
- Puede regresar a su trabajo cuando se sienta lo suficientemente bien, o su médico lo autorice.



Recuperación

Cuidado de la Herida:

1. Lávese sus manos siempre, antes y después de tocarse el área cercana a su incisión.
2. Siga las instrucciones de su cirujano sobre cuándo debe cambiarse sus vendajes.
3. Es normal el que salga una pequeña cantidad de liquido o supuración de su incisión. Si la supuración es gruesa y amarilla o si la incisión se torna roja, puede que tenga una infección, así que llame a su cirujano de inmediato.



Recuperación

Cuidado de la Herida:

4. Se le dejaron tiras de sutura estériles ("steri- strips") se caerán luego de 7 a 10 días o las mismas serán removidas durante su primera visita al médico, luego de la operación.
5. Evite usar ropa muy ceñida al cuerpo o áspera. La misma puede rozar sus incisiones y hacer más difícil que sanen.



Recuperación

Cuidado de la Herida:

7. Proteja su nueva piel, especialmente del sol. El sol puede quemarla y causar unas cicatrices mas oscuras.
8. Su herida sanará dentro de 4 a 6 semanas y se tornará más suave y continuará desapareciendo durante el siguiente año.
9. La sensación táctil del área alrededor de su incisión regresará a su nivel normal en unas pocas semanas o meses.



Recuperación

Evacuación (Movimientos Intestinales):

- Luego de una cirugía, puede que usted tenga excreta suelta o acuosa por pocos días. Si la diarrea acuosa le dura más de 3 días, consulte con su cirujano.
- Los medicamentos para el dolor (narcóticos) pueden causar constipación o estreñimiento.
- Aumente la cantidad de fibra en su dieta si está constipado o estreñado. Puede que su médico le recete alguna medicina para ablandar o suavizar su excreta.



Recuperación

Manejo del Dolor:

- La cantidad e intensidad de dolor que se puede sentir es diferente para cada persona. De ahí la importancia de seguir las indicaciones y tratamientos indicados por su médico.
- No debe de cambiar los medicamentos indicados por su médico. No permita que familiares, amigos o profesionales en salud le sustituyan o varíen las dosis indicadas por su médico.
- Si tiene duda con los tratamientos para el dolor llame a su médico.



Recuperación

Cuándo debe ponerse en contacto con su médico:

- Dolor que no se desaparece.
- Dolor que se pone peor.
- Dolor abdominal fuerte o agudo.
- Fiebre de más de 38°C (101°F).
- Vómitos
- Hinchazón, piel rojiza, sangrado, o si le sale un drenaje (supuración) con mal olor del área de la herida.
- No puede evacuar o no puede pasar gases intestinales durante 3 días, o diarrea acuosa que dure más de 3 días.

