Krames

# REPARACIÓN LAPAROSCÓPICA DE HERNIA

El tratamiento de la hernia con laparoscopia

# Cuando tiene una hernia

Cualquiera puede tener una hernia. Este es un punto débil o un desgarro en la pared del abdomen. Con frecuencia, es el resultado de años de uso y desgaste. O puede ser debido a una debilidad en la pared abdominal que está presente al nacer. La mayoría de las hernias no son una amenaza para la vida. Pero la mayoría requieren de cuidados. Si cree que tiene una hernia, consulte a su médico de inmediato. El tratamiento puede deshacerle del malestar y prevenir problemas futuros.

## Cómo puede ayudar la cirugía

Una hernia no se curará por sí sola. Es necesaria la cirugía para reparar la pared abdominal. Un método común de cirugía para reparar una hernia se conoce como **laparoscopia.** Se coloca un laparoscopio (un tubo delgado con una luz y una cámara pequeñas) en el abdomen a través de un pequeño corte (incisión). El laparoscopio envía imágenes desde el interior del cuerpo a un monitor. Esto le permite al médico ver en el interior del abdomen. Instrumentos quirúrgicos se colocan a través de otras incisiones pequeñas.

**Durante la cirugía laparoscópica, imágenes en un monitor de vídeo le ayudarán al cirujano a reparar la hernia.**

## Manténgase informado

La cirugía laparoscópica puede ofrecer muchas ventajas en comparación con la **cirugía abierta** (en la cual una incisión más grande se utiliza para llegar a la hernia). Es posible que tenga menos dolor y experimente una curación más rápida. La laparoscopia deja unas pequeñas cicatrices en lugar de una larga cicatriz. Antes de la cirugía, asegúrese de hablar con su médico acerca de otras opciones. Si se va a realizar la laparoscopia, tenga en cuenta de que el cirujano puede cambiar a una cirugía abierta durante el procedimiento. (Consulte la página 8 para obtener más información). Al estar informado, puede ayudar a su médico a garantizar la satisfacción de sus necesidades.

## Riesgos y complicaciones

*Como con cualquier cirugía, la reparación laparoscópica de la hernia tiene riesgos y posibles complicaciones. Entre estos se incluyen los siguientes:*

- **Sangrado**
- **Infección**
- **Entumecimiento o dolor en la ingle o en la pierna**
- **Daño a los nervios o a los vasos sanguíneos**
- **Lesión en la vejiga o en el intestino delgado**
- **Retorno de la hernia**
- **Daños a los ovarios, los testículos o la función de los testículos**
- **Riesgos de la anestesia**

# Debilidad en la pared abdominal

**Normalmente, el abdomen y la ingle se mantienen separados por una pared de músculo y tejido. Esta pared ayuda a proteger los intestinos y otros órganos. La mayoría de las veces, la hernia se produce cuando los tejidos en el abdomen sobresalen a través de una abertura en esta pared.**

## Al notar un abultamiento

La mayoría de las veces es fácil saber si tiene una hernia. Puede notar un bulto debajo de la piel. La protuberancia puede o no ser dolorosa. Puede sentir dolor cuando se levanta o tose. El esfuerzo al orinar o evacuar los intestinos también pueden causar dolor. El dolor puede ser agudo o repentino, o ambos. En algunos casos, puede sentir un dolor sordo. El dolor puede empeorar cerca del final del día o después de un largo período de tiempo de pie.

## Cuando la pared abdominal es débil

La pared del abdomen contiene áreas que pueden debilitarse. Con el tiempo y los esfuerzos físicos, estos sitios pueden debilitarse aún más y desgarrarse. Esto puede permitir que los intestinos u otros tejidos sobresalgan a través del área desgarrada.

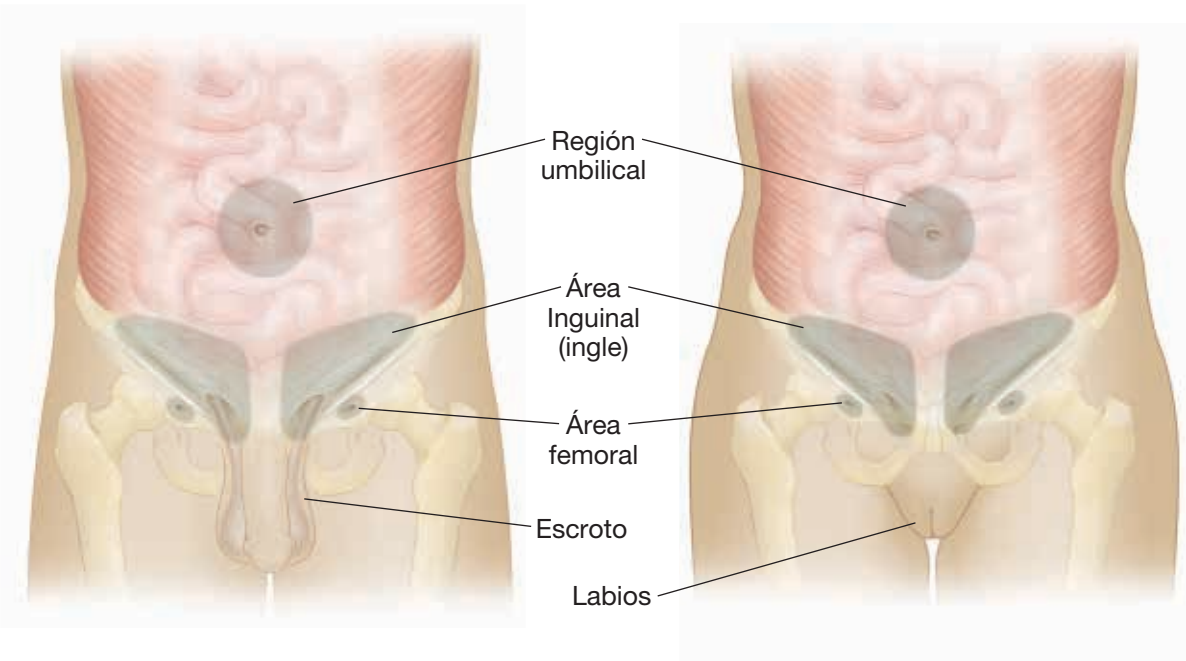
### Áreas débiles en los hombres y en las mujeres

Las hernias pueden tener lugar en o cerca del canal inguinal. Aquí es donde los nervios y vasos pasan entre la ingle y el abdomen. Tanto los hombres como las mujeres son igual de propensos a padecer hernias en el área inguinal. Pero las mujeres son más propensas que los hombres a tener hernias femorales. Las causas de las áreas debilitadas de la pared abdominal pueden ser:

- Envejecimiento o lesiones
- Una antigua incisión
- Una debilidad presente desde el nacimiento

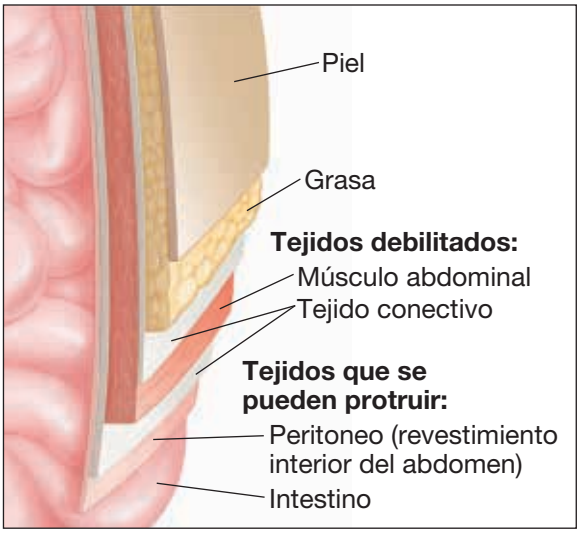
## Áreas débiles en hombres

## Áreas débiles en mujeres



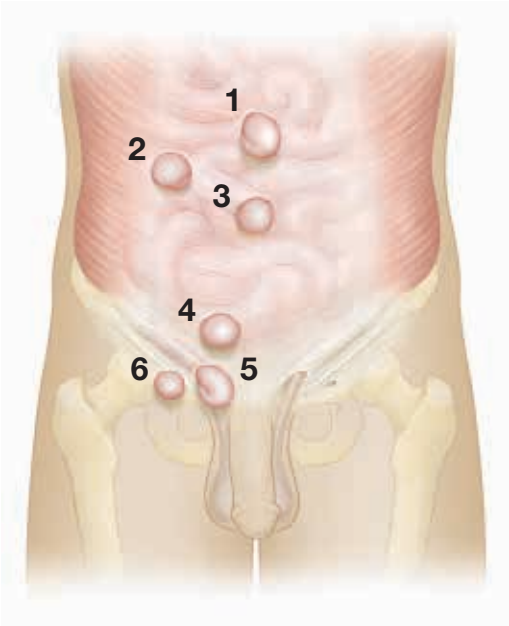
# Dónde aparecen las hernias

**El tipo de hernia depende de su ubicación. La mayoría de los tipos comunes de hernias se forman en la ingle o cerca del ombligo. Otras se forman en el abdomen. También pueden tener lugar en el sitio de una cirugía previa. Las hernias pueden formarse en ambos lados del cuerpo (hernias bilaterales). También pueden aparecer en el mismo lugar (hernias recurrentes). Algunas personas tienen más de un tipo de hernia al mismo momento.**




## Las capas de la pared abdominal

La pared abdominal está formada por capas de músculo, grasa y otros tejidos. Juntos fortalecen la pared abdominal. La cirugía de la hernia repara una debilidad en el músculo y el tejido conectivo. Esto evita que los intestinos o en otro tejido protruyan de nuevo.




## La ubicación de la hernia

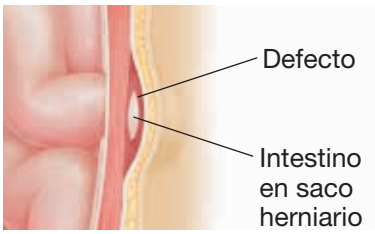
1. **Las hernias epigástricas** se producen en la parte superior del abdomen en la línea media.
2. **Las hernias incisionales** tienen lugar en el sitio de la cicatriz de una cirugía previa.
3. **Las hernias umbilicales** se desarrollan a la altura del ombligo.
4. **Las hernias inguinales directas** se producen en la ingle cerca de la abertura del canal inguinal.
5. **Las hernias inguinales indirectas** de desarrollan en la ingle en la apertura del canal inguinal.
6. **Este tipo de hernias** aparecen en el canal femoral.

## Cómo se presenta una hernia

Una protuberancia generada por una hernia pueden aparecer de repente. Con mayor frecuencia, tardan años en formarse. Crecen a medida que presión en el interior del cuerpo hace que los intestinos u otros tejidos pasen a través de una debilidad en la pared abdominal o en la ingle. Si se deja sin tratamiento, un asa del intestino pueden quedar atrapada por el defecto de la hernia **(prisionera).** Esto puede causar dolor intenso. Si el intestino queda **estrangulado,** es necesaria una cirugía de emergencia.

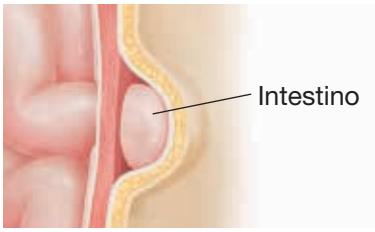
**La pared se debilita o desgarra**

El revestimiento abdominal protruye a través de una zona débil. Se empieza a formar un **saco herniario.** El saco puede contener grasa, intestino u otros tejidos. En este punto, la hernia puede o no causar una protuberancia visible.



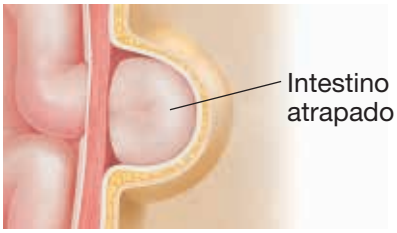

**El intestino delgado empuja hacia adentro del saco**

El intestino empuja aún más hacia adentro del saco. Forma una protuberancia visible. La protuberancia puede aplastarse al acostarse o cuando empuja contra ella. Esto se denomina hernia reductible. No causa peligro inmediato.



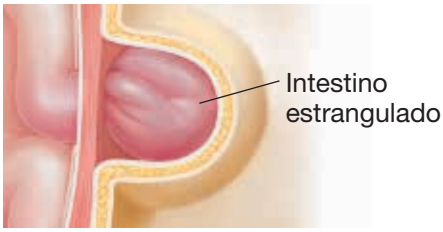

**El intestino puede quedar atrapado**

El contenido del saco puede convertirse en prisionero. Si esto sucede, no podrá aplastar la protuberancia. Quizás también tenga dolor. Es posible que sea necesario su tratamiento inmediato.




**El intestino puede resultar estrangulado**

Si el intestino está fuertemente atrapado, se ve estrangulado. La zona estrangulada pierde suministro de sangre y puede morir. Esto puede bloquear el intestino y causar dolor intenso. Se requiere cirugía de emergencia para aliviar la obstrucción.



# Reparación laparoscópica de la hernia

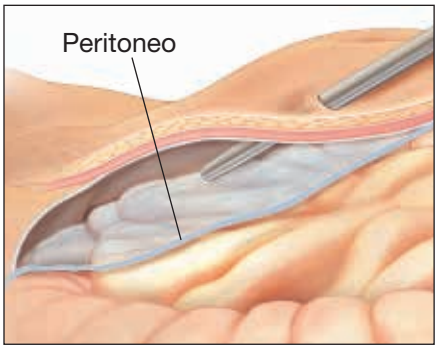
**La cirugía se llevará a cabo en un hospital o centro quirúrgico. Tal vez dure entre 1 a 2 horas. Siga el consejo de su cirujano sobre cómo prepararse para el procedimiento.**

## Antes del procedimiento

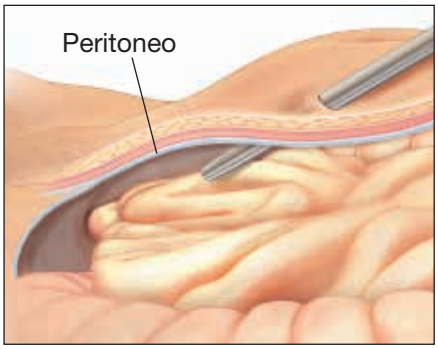
- Infórmele al cirujano sobre los medicamentos, suplementos o hierbas que usted toma. Esto incluye los medicamentos con o sin receta. Es posible que tenga que dejar de tomar algunos o todos ellos antes de la cirugía.
- Arregle con un miembro adulto de la familia o un amigo para que lo lleve a su casa luego del procedimiento.
- Deje de fumar. Fumar afecta al flujo sanguíneo, disminuye la velocidad de la cicatrización y aumenta el riesgo de infección.
- Deje de comer y beber antes de la cirugía, según se le instruya.

## Selección del mejor abordaje

El cirujano puede reparar la hernia mediante uno de dos abordajes. El primero se conoce como **abordaje extraperitoneal.** El laparoscopio y otras herramientas se utilizan bajo la piel, pero fuera del peritoneo. El segundo es el **abordaje transabdominal.** Con este abordaje, las herramientas se extienden más allá del peritoneo. El cirujano le explicará el tipo de reparación que es mejor para usted.




**Reparación** laparoscópica extraperitoneal

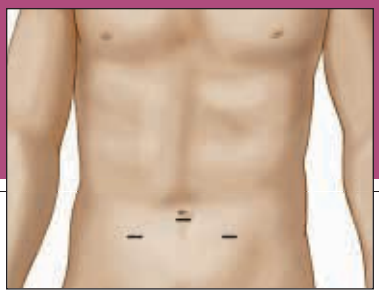



**Reparación** laparoscópica transabdominal

### Si es necesaria la cirugía abierta

Durante la cirugía, el cirujano puede cambiar de laparoscopia a un procedimiento abierto. Esto NO quiere decir que algo haya salido mal. En cambio, una incisión más grande es necesaria para completar la cirugía de manera segura. La cirugía abierta significa una estadía y recuperación más prolongada en el hospital.

Sitios posibles de incisión.

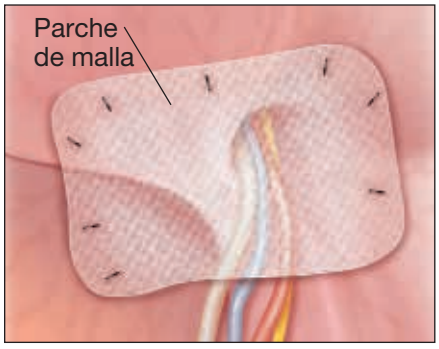


## Preparación

Inmediatamente antes de la cirugía, se le preguntará su nombre y el procedimiento que le van a realizar más de una vez. Esto se hace para su seguridad. Se le administrará anestesia general o regional. Estos son medicamentos para mantenerlo sin dolor. Dependiendo del enfoque utilizado, el número de incisiones y su colocación pueden variar. El laparoscopio y otros instrumentos se insertan a través de las incisiones.

## Durante el procedimiento

Se aplica dióxido de carbono en el abdomen a través de una incisión. El gas infla el abdomen. Esto permitirá que el cirujano tenga espacio para trabajar. A continuación, el laparoscopio se coloca a través de una incisión. Su diminuta cámara envía imágenes a un monitor. El haz de luz brilla dentro del abdomen, lo que le permite al cirujano ver la hernia. Se colocan pequeñas herramientas de corte y grapado a través de otras incisiones.




**El parchado del punto débil**

Se coloca una malla fuerte sobre el punto débil en la pared abdominal. La malla se fija con grapas quirúrgicas, tachuelas, clips o suturas. Estos elementos permanecerán en el lugar. Ni la malla ni las grapas son perjudiciales para el cuerpo. Se pueden utilizar otros métodos de apoyo además de la malla. Después de que se aplica la malla, se libera el gas de su abdomen.

# Su recuperación

**Usted puede irse a su casa el mismo día de la cirugía. O puede permanecer una o más noches. En su casa, asegúrese de controlar el dolor como se le indique. Vuelva lentamente a su rutina normal con el tiempo. Mantenga todas las visitas de seguimiento. Usted puede ayudar a hacer que la cirugía sea un éxito tomando un papel activo en el proceso de recuperación.**

## Inmediatamente después de la cirugía

Después de la cirugía, se le administrarán medicamentos para aliviar el dolor. Tendrá pequeñas vendajes sobre las incisiones. También puede tener una vía **intravenosa (IV)** en su brazo. Se usa para darle líquidos por algunas horas. En la mayoría de los casos, podrá volver a su casa tan pronto como pueda comer, beber, orinar y caminar sin problemas. Pregúntele a su médico acerca de cómo limitar su actividad mientras se recupera.

## La recuperación en su casa

Puede notar hinchazón, moretones o dolor cerca de la incisión. Puede sentirse inflado, estreñido o más cansado de lo habitual. Estos efectos desaparecen con el tiempo. Para asegurar una buena recuperación:

- Tome los medicamentos recetados para el dolor y el estreñimiento como se le indique. Asegúrese de tomarlos en los horarios correspondientes, no espere a que el dolor empeore.
- Reduzca cualquier hinchazón o incomodidad. Coloque una compresa de hielo o una bolsa de verduras congeladas en una toalla delgada. Coloque la toalla sobre el área de la hinchazón. Haga esto 3 a 5 veces al día durante 15 a 20 minutos por vez.
- Pregúntele a su médico qué tan pronto puede ducharse, bañarse o lavarse cerca del sitio de la cirugía.
- Programe una visita de seguimiento en una semana aproximadamente. Durante la visita, el médico revisará cuán bien está curando. Se le pueden retirar los puntos de sutura o grapas o se le pueden reemplazar los vendajes. Pueden ser necesarias otras visitas adicionales.

## Cómo volver a la normalidad

Puede volver a su rutina normal tan pronto como se sienta capaz. Al principio tómeselo con calma Siga los consejos de su médico para su recuperación. Estos consejos pueden serle de ayuda:

- Durante la semana después de la cirugía, levante solo objetos que son fáciles de manipular. Cuando lo haga, mantenga la espalda recta. Permita que las piernas hagan la mayor parte de esfuerzo de levantamiento del peso.
- No conduzca por 1 o 2 días después de la cirugía. Además, no conduzca hasta que deje de usar los analgésicos.
- Es muy probable que sienta algo de dolor y malestar. El ejercicio suave puede mejorar la circulación y ayudar con el estreñimiento. Por lo tanto, camine tanto como le sea cómodo. También es bueno subir las escaleras. Solo haga todo lentamente, uno a la vez. Si está preocupado acerca de su nivel de actividad, hable con su médico.
- Para ayudar con el estreñimiento, coma una dieta sana, con alto contenido de fibras. Beba abundante cantidad de líquidos. Pregúntele a su médico acerca del uso de un laxante o ablandador de heces si es necesario.
- Podrá tener relaciones sexuales tan pronto como no le causen molestias. Pregúntele a su médico cuándo podría ser esto.
- Puede regresar a trabajar a los pocos días para realizar tareas de oficina y en un plazo de 2 semanas podrá hacer más trabajos activos. Hable con su médico acerca de cuándo puede volver al trabajo.

## Cuando debe llamar a su médico

*Llame a su médico si nota alguno de los siguientes síntomas durante el proceso de recuperación:*

- **Fiebre de 100.4° F (38° C) o superior**
- **Excesiva hinchazón o moretones (algo de hinchazón y moretones en los testículos es frecuente)**
- **Entumecimiento o dolor en la ingle o en la pierna**
- **Dificultad para orinar o estreñimiento grave**
- **Más dolor, enrojecimiento, hinchazón, sangrado o supuración en la herida**
- **Mayor dolor abdominal**
- **Náuseas o vómito**

## Trabaje con el cirujano

No deje que una hernia limite lo que hace. La cirugía ahora puede ayudarle a prevenir problemas más graves en una etapa posterior. Hable con su cirujano para obtener más información acerca de las opciones de tratamiento. Averigüe si la laparoscopia puede ser la mejor opción para usted.

## Esté preparado

Cuánto mejor preparado esté, más llevadera será su recuperación.

- Siga todas las instrucciones del cirujano.
- Haga arreglos para tener ayuda en la casa.
- Debe asegurarse de obtener las respuestas a todas sus preguntas.

**LAPAROSCOPIC HERNIA REPAIR**

Este folleto no pretende sustituir la atención médica profesional. Solo su médico puede diagnosticar y tratar un problema médico.
©2014, 2015 The StayWell Company, LLC. **www.kramesstore.com**
**800.333.3032** Todos los derechos reservados. Made in the USA.

Krames
Activating health