



X-Plain™ *Hernia Inguinal*

Sumario

La hernia es una condición común que afecta a hombres y mujeres de todas las edades.

Si usted tiene una hernia, su médico podría recomendarle una operación de hernia.

La decisión de someterse o no a la operación también es suya. Este sumario le enseñará sobre los beneficios y riesgos de esta cirugía.

Anatomía

El estómago y los intestinos nos ayudan a digerir y absorber la comida.

El estómago y los intestinos están dentro del abdomen, y cubiertos y protegidos por 3 capas.

La primera capa es una membrana delgada llamada peritoneo.

La segunda es una pared hecha de músculos.

La tercera y última capa es la piel.

Síntomas y causas

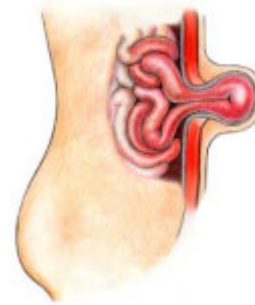
Si los músculos del abdomen se debilitan, la primera capa del intestino – peritoneo – comienza a empujar el punto débil del músculo, formando una protuberancia debajo de la piel.

A esto se le conoce como hernia. Existen tres tipos de hernias: umbilical, de ingle y de incisión. Este programa explica el tratamiento de las hernias de la ingle.

Una hernia de la ingle o 'inguinal', ocurre a causa de un defecto o debilidad en la parte más baja de los músculos abdominales.

La hernia es una protuberancia en la ingle. En los varones, se presenta con inflamación o agrandamiento del escroto.

La debilidad de los músculos podría ser el resultado de levantar objetos pesados. También podría ser el resultado de la debilitación gradual de los músculos por causa de una tensión continua.



Las hernias tienden a crecer con el tiempo.

Las hernias pueden ser peligrosas, porque algunas de las estructuras internas del abdomen, como los intestinos, pueden atascarse o torcerse dentro de la hernia y cortar así su propio suministro de sangre.

Esto se conoce como 'hernia estrangulada'. Este tipo de hernia podría causar la muerte de esa parte del intestino y requeriría una operación más compleja y arriesgada.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Una cirugía es la única manera definitiva de corregir el problema.

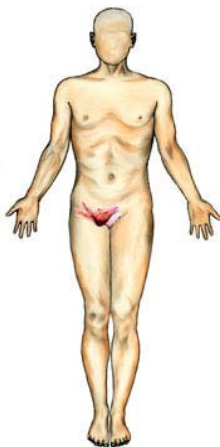
Procedimiento quirúrgico

Existen dos procedimientos quirúrgicos para tratar las hernias de la ingle. En uno de los métodos, conocido como “reparación abierta de hernia”, se realiza una incisión superficial encima del área de la hernia.

Una hernia podría tratarse alternativamente con escopos y con incisiones más pequeñas. Este método se conoce como “reparación laparoscópica de hernia”.

Los beneficios de laparoscopia son una recuperación más rápida y una hospitalización más corta. Desgraciadamente, no todas las personas son candidatas a esta operación. Por ejemplo, los pacientes que han tenido operaciones abdominales anteriores o crecimientos abdominales anteriormente, no son buenos candidatos para este procedimiento.

A veces, el cirujano puede empezar una operación laparoscópica y terminar con una cirugía ‘abierta’. Esto normalmente se hace si el cirujano decide que la cirugía abierta es más segura para un paciente en particular. Esto, sin embargo, raramente sucede.



La cirugía abierta puede realizarse bajo anestesia local, epidural, espinal o general. La cirugía laparoscópica siempre se hace bajo anestesia general. Su médico y anestesiólogo discutirán con usted qué tipo de anestesia es la mejor opción en su caso particular.

En la cirugía abierta, el cirujano hace una incisión en el área de la hernia.

Se empujan los intestinos y el peritoneo hasta que vuelvan a entrar en el abdomen.

La pared muscular se refuerza con suturas.

Su cirujano puede usar una malla sintética para cubrir el tejido dañado.

El cirujano cierra la incisión.

En una operación laparoscópica, la cavidad abdominal se llena con un gas especial.

Después, se hacen múltiples incisiones pequeñas y se insertan escopos en la cavidad abdominal.

Los intestinos y el peritoneo son empujados hasta que entren nuevamente al abdomen.

Se coloca una malla sintética para cubrir el tejido dañado.

Riesgos y complicaciones

Esta cirugía es muy segura. Sin embargo, existen algunos riesgos y complicaciones. Usted necesita saber cuáles son las posibles complicaciones en caso de que ocurran. Al estar informado usted puede ayudar a su médico a detectar las complicaciones a tiempo.

Entre los riesgos y complicaciones encontramos aquellos relacionados con la anestesia y con cualquier tipo de cirugía.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

Los riesgos relacionados con la anestesia incluyen ataques cardiacos, derrames cerebrales, pulmonía y la formación de coágulos en las piernas. El anesthesiólogo le informará en más detalle sobre estos riesgos.

Los coágulos en las piernas también son otro riesgo relacionado con cualquier cirugía. Estos usualmente se presentan unos días después de la cirugía y causan que la pierna se inflame y duela mucho.

Estos coágulos pueden desprenderse de las piernas e ir a los pulmones, donde causarán falta de aire, dolor en el pecho y posiblemente la muerte. A veces la falta de aire puede ocurrir sin advertencia.

Por esto es sumamente importante hacerle saber a sus médicos si se presentan cualquiera de estos síntomas.

Levantarse de la cama después de la cirugía puede ayudar a disminuir las posibilidades de esta complicación.

Algunos de los riesgos también se ven en cualquier tipo de cirugía. Entre los riesgos encontramos:

1. Infecciones. Las infecciones se pueden producir en la incisión abdominal. El tratamiento de las infecciones puede requerir antibióticos y posiblemente cirugía para drenar la infección.
2. Hemorragia, durante o después de la operación, provocando un color azulado en la piel.
3. Cicatrices en la piel que pueden ser dolorosas o de aspecto desagradable.

Existen otros riesgos y complicaciones relacionados específicamente con esta cirugía. De

nuevo, estos son muy poco frecuentes. Sin embargo, es importante saber sobre ellos.

Existe la posibilidad de que se dañen las estructuras del abdomen, produciendo perforaciones en los intestinos.

Los órganos internos femeninos, como el útero y los ovarios, también podrían ser afectados.



Los riñones, la vejiga y los tubos que los unen, también pueden sufrir complicaciones.

Las lesiones producidas a estas estructuras podrían causar daño permanente y la necesidad de hacer otras operaciones. Estas complicaciones son muy poco comunes y en casos sumamente raros, podrían llegar a provocar la muerte.

No se descarta la formación de una nueva hernia.

Si se le colocó una malla durante la cirugía y se desarrolla una infección, es posible que haya que quitarle la malla para ayudar a curar la infección.

En hernias cerca de la ingle, los tubos que conectan el testículo al pene en el mismo lado de la hernia podrían lesionarse, lo que podría producir esterilidad o incapacidad para tener hijos si es que el otro testículo no funciona. Para tratar esta lesión, se puede requerir otra operación que puede no ser exitosa.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.

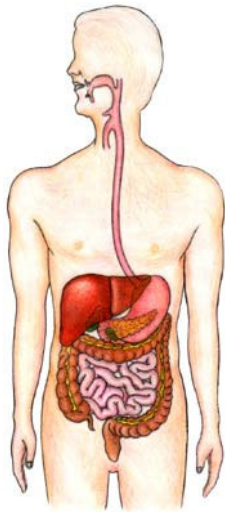
En las hernias de la ingle, los nervios y vasos sanguíneos que van a la pierna podrían lesionarse, lo cual podría causar hemorragias o disminución de la sensación dentro del muslo. Esto podría ser permanente.

Después de la cirugía

Después de la operación, el paciente es transferido a la sala de recuperación y luego a un cuarto normal.

La mayoría de los pacientes vuelven a casa el mismo día de la cirugía.

Un poco de inflamación alrededor de la incisión y un color azulado son normales en las hernias de la ingle. Esto podría incluir al pene. Si el dolor o el color azulado son muy severos o si usted no puede orinar, debe comunicárselo a su médico de inmediato. Para impedir que la hernia vuelva a desarrollarse, tendrá prohibido por unas semanas levantar cosas pesadas, agacharse o doblarse. Dependiendo de su condición, su médico le ayudará a decidir cuándo podrá regresar a trabajar y bajo qué restricciones.



Asegúrese de avisarle a su médico en caso que aparezca cualquier síntoma nuevo como

fiebre, dolor abdominal severo, debilidad, hinchazón o infección.

Resumen

Las hernias son una condición común que afecta a personas de todas las edades. Si se dejan sin tratar, pueden causar dolor severo y complicaciones serias.

Normalmente se recomienda cirugía para tratar las hernias.

La cirugía para tratar las hernias es muy segura y eficaz. Los riesgos y complicaciones son poco comunes. Conocer los riesgos le ayudará a detectarlos y tratarlos a tiempo.

Este documento es un resumen de lo que aparece en las pantallas de X-Plain. Este documento es para uso informativo y no se debe usar como sustituto de consejo de un médico o proveedor de salud profesional o como recomendación para cualquier plan de tratamiento particular. Como cualquier material impreso, puede volverse inexacto con el tiempo. Es importante que usted dependa del consejo de un médico o proveedor de salud profesional para el tratamiento de su condición particular.