

Reparación laparoscópica de hernia de la ingle

La reparación laparoscópica de hernia se realiza con anestesia general y requiere el uso de un tubo respiratorio.

Se realizan tres incisiones de media pulgada o menos en la parte inferior del abdomen. En la reparación laparoscópica de la hernia, se inserta una cámara llamada **laparoscopio** en el abdomen para visualizar el defecto de la hernia en un monitor. La imagen del monitor se usa para orientar los movimientos del cirujano. Se extirpa el saco herniario del defecto en la pared abdominal y, posteriormente, se coloca una malla protésica para cubrir el defecto de la hernia. Durante este procedimiento, los cirujanos tienen cuidado de no lesionar los nervios que se encuentran cerca de la hernia (lo cual podría generar dolor crónico si se dañan), los vasos sanguíneos que podrían sangrar o el **conducto deferente** (que transporta el esperma desde el testículo y puede provocar la disminución de la fertilidad si se lesiona). Se cierran las pequeñas incisiones con puntadas (**suturas**) que se disuelven por sí solas con el tiempo. Debería analizar todas las opciones de reparación de hernia con su cirujano para determinar qué método es más adecuado para usted.

La mayoría de los pacientes que se someten a una reparación de hernia de la ingle electiva o no emergente regresan a su hogar el mismo día de la cirugía, una vez que está controlado el dolor, hayan orinado y sean capaces de tolerar alimentos o líquidos sin náuseas ni vómitos.

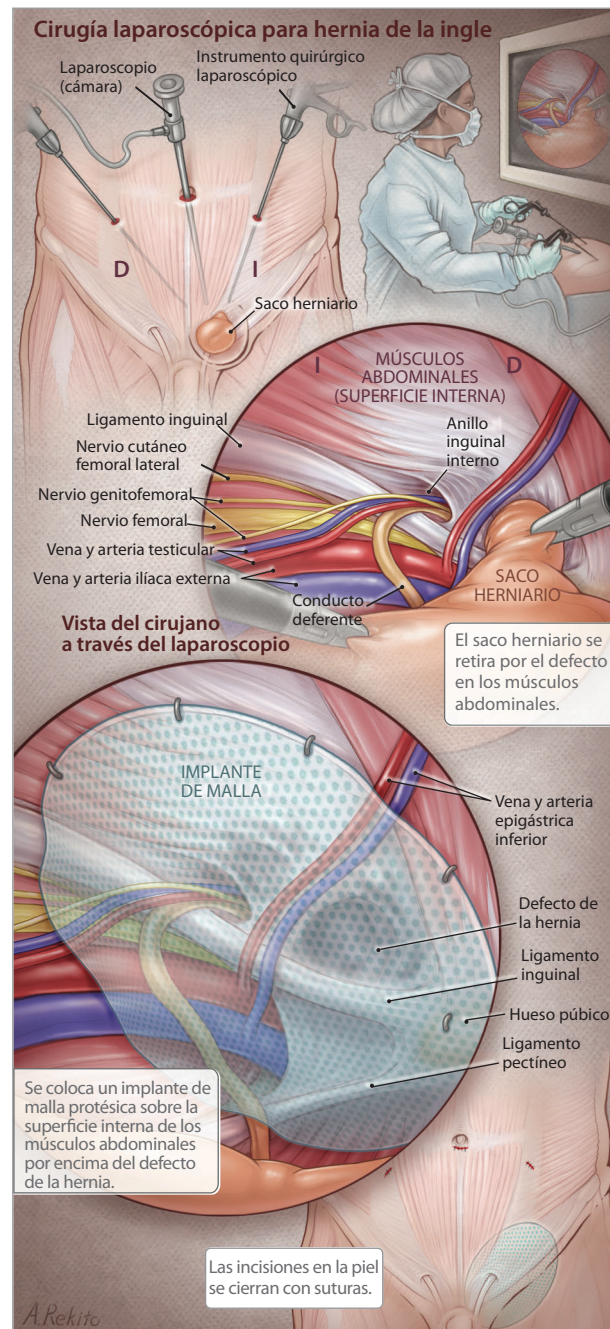
Atención posquirúrgica en el hogar

La mayoría de los pacientes pueden esperar dolor durante los primeros 1 a 2 días después de la cirugía. Tome analgésicos según lo que su cirujano le haya recetado. Algunos pacientes pueden presentar moretones (**equimosis**) en la zona de la ingle o alrededor de ella. Esto es normal. Sin embargo, si hay una hinchazón significativa en la ingle, debe comunicarse con su cirujano. Usted debe caminar todos los días, pero limitar la actividad extenuante como correr y levantar cualquier cosa de más de 5 a 10 libras (el equivalente a un galón de leche) hasta que sea evaluado por su cirujano en su visita posoperatoria 1 a 2 semanas después de la cirugía. En general, si una actividad produce dolor, no debe realizarse. El estreñimiento y el esfuerzo durante los movimientos intestinales aumentan la presión sobre la reparación y deben evitarse; aliméntese con una dieta rica en fibra y use ablandadores fecales si es necesario.

Comuníquese con su cirujano si experimenta fiebre superior a los 100.4 °F (38 °C), escalofríos temblorosos, dolor que empeora con el tiempo, incapacidad para orinar, incapacidad para comer sin sentir náuseas o enrojecimiento o supuración de pus de la incisión.

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Mayo Clinic
www.mayoclinic.org/diseases-conditions/inguinal-hernia/home/ovc-20206354
- National Library of Medicine (Biblioteca Nacional de Medicina)
medlineplus.gov/hernia.html



Autores: D. Brock Hewitt, MD, MPH; Karen Chojnacki, MD

Divulgaciones relacionadas con conflictos de interés: Los autores han completado y presentado el formulario del Comité Internacional de Editores de Revistas Médicas (International Committee of Medical Journal Editors, ICMJE) para la divulgación de posibles conflictos de intereses, y no se informó ningún conflicto.

Fuente: Beadles C. A., Meagher A. D., Charles A. G. Trends in emergent hernia repair in the United States (Tendencias en la reparación de hernias emergentes en los Estados Unidos). *JAMA*. 2015;150(3):194-200.

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales de atención médica pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con los pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.