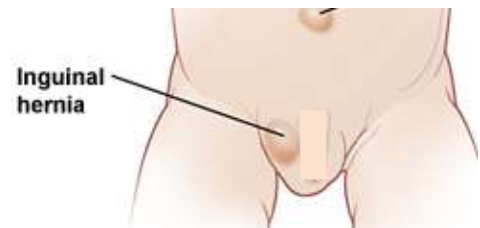


Hernia inguinal

¿Qué es una hernia inguinal?

Una hernia inguinal (hernia de la ingle) se produce cuando un saco se abre paso por una abertura de la pared abdominal, la cual suele cerrarse en el nacimiento. Si no se cierra antes del nacimiento, el saco puede permitir que el fluido y una pequeña parte del intestino entre hacia la ingle o el escroto. Las hernias inguinales son comunes en los niños y se producen con mayor frecuencia en los varones y en los bebés prematuros. Es necesaria la cirugía para reparar una hernia inguinal.



¿De qué manera afecta a mi hijo?

La hernia puede aparecer como una protuberancia bajo la piel en la ingle de las niñas y en la ingle o el escroto de los niños cuando llora, hace un esfuerzo o se pone de pie. Por lo general, desaparece cuando el niño se relaja. En algunos casos, la hernia queda afuera todo el tiempo. Su médico puede indicarle cómo “reducir” (empujar hacia adentro) la hernia, para que no sobresalga. **No lo intente a menos que su médico le haya mostrado cómo hacerlo correctamente.**

A veces, una hernia inguinal se atora. Llame a su médico inmediatamente si su hijo tiene:

- Un dolor fuerte y repentino en la parte baja del estómago/la ingle.
- Un bulto duro y sensible en la ingle que no se mueve ni cambia.
- Enrojecimiento de la piel en el área de la ingle o del escroto.
- Náuseas o vómitos con dolor o hinchazón en el área de la ingle.

Preparación para la cirugía

Una enfermera le llamará de 1 a 3 días antes de la cirugía de su hijo para repasar las pautas para seguir antes de la cirugía. También le dirá a qué hora su hijo tiene que dejar de comer y beber y es muy importante que siga estas instrucciones, ya que si su hijo come o bebe, la operación deberá postergarse o cancelarse.

Llame a su médico si su hijo presenta alguno de los siguientes problemas antes de la operación:

- Una hernia que se pone dura o sensible, o que no vuelve a “entrar” cuando el niño se relaja.
- Dolor o vómito.
- Una fiebre mayor de 101° F (38.5° C).
- Rozadura de pañal grave.
- Un resfrío con tos y/o goteo de la nariz dos días antes de la cirugía.
- Otras preguntas o inquietudes.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

La mayor parte de los niños pueden irse a casa después de la cirugía. Antes de regresar a casa, su hijo tendrá que:

1. Tomar suficiente líquido.
2. Sentirse cómodo o poder consolarse fácilmente.

Los bebés prematuros, lactantes menores de 3 meses y niños con otros problemas médicos tendrán que quedarse en el hospital un mínimo de 12 horas después de la cirugía. Su hijo será vigilado para cualquier problema de respiración mientras esté dormido. Es posible que se requiera que pase la noche en el hospital. Las enfermeras usarán un monitor para revisar la respiración de su hijo y su cirujano o anestesiólogo hablarán sobre esto con usted.

¿Qué necesito saber para poder cuidar de mi hijo después de la cirugía?

Dolor

La mayoría de los niños solo sienten poco dolor después de la cirugía y para ayudarles, se puede usar medicamentos para aliviar el dolor. Se debe usar paracetamol (Acetaminophen o Tylenol®) con los bebés pequeños, pero los lactantes de 6 meses y mayores pueden tomar Ibuprofen (Motrin®) también. Sostener y alimentar a su bebé le consolará también.

Los niños mayores pueden obtener una receta para medicamentos para aliviar el dolor del cirujano y la mayoría de ellos sólo necesitan tomarlo durante los primeros 1 a 3 días después de la operación. Al tomar el medicamento para aliviar el dolor, muchos niños pueden caminar y jugar sin mucho malestar.

Dieta

Comience a ofrecerle a su hijo pequeñas cantidades de líquidos claros tales como el jugo de manzana o Pedialyte®. Una vez que se tome los líquidos sin vomitarlos, puede comenzar a darle a su hijo sus alimentos y líquidos normales.

Cuidado de heridas

Su cirujano hablará con usted sobre el vendaje de su hijo y cómo cuidar de éste.

Actividad

La mayoría de los niños vuelven a hacer sus actividades normales dentro de 3 ó 4 días. Su cirujano le hablará sobre el baño o las restricciones de actividad después de la cirugía.

Control de seguimiento:

Su equipo de atención médica va a querer ver a su hijo en la clínica de cirugía un mes después de su cirugía.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si su hijo:

- Tiene más que un poco de sangrado, hinchazón, dolor o enrojecimiento alrededor de la herida.
- Tiene supuración (pus) con un mal olor que sale de la herida.
- Tiene temperatura de más de 101° F (38.5° C) dentro de 3 días de la cirugía.
- Tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.