



¿Qué es una hernia inguinal?

- Una hernia inguinal se produce cuando hay una debilidad o una abertura en la pared del músculo abdominal inferior. Parte del contenido del abdomen (como los intestinos) puede pasar a través de esta abertura.
- Las hernias inguinales algunas veces se denominan hernias de la ingle. La ingle es el área donde el abdomen hace contacto con la parte superior de la pierna.
- Las hernias inguinales son comunes en bebés y niños.

¿Cómo se forma una hernia en un niño?

Las hernias inguinales en los niños ocurren con más frecuencia cuando la abertura de la ingle presente en el feto no se cierra por completo al nacer. Esta abertura está presente en los niños para permitir que los testículos bajen hasta el escroto (como se muestra en la Figura 1). El contenido del abdomen puede pasar a través de esta abertura.

Las hernias inguinales ocurren en el 2% de todos los niños, pero son más comunes en los niños que en las niñas. Pueden ocurrir en cualquiera de los dos lados, pero son más comunes en el lado derecho.

Algunos factores hacen que los niños corran un mayor riesgo de desarrollar hernias inguinales, tales como:

- Que sea un niño prematuro
- Testículos que no han bajado
- Antecedentes familiares de hernias
- Fibrosis quística
- Displasia del desarrollo de la cadera
- Anormalidades de la uretra

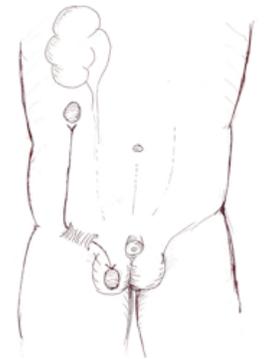
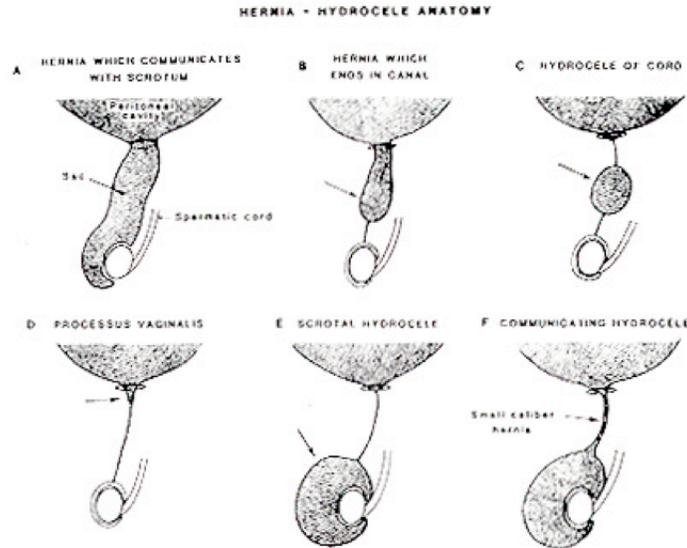


Figura 1

¿Cómo puede saber si su hijo tiene una hernia inguinal?

- Las hernias inguinales tienen el aspecto de un bulto o una protuberancia en la ingle o el escroto. Puede ver la protuberancia cuando su hijo llora, tose, se pone de pie o se estira. Con frecuencia el bulto desaparece cuando el niño se acuesta o se relaja.
- Después de un examen físico, el médico de su hijo le dirá si hay una hernia inguinal.
- Puede ver que la protuberancia aparece y desaparece durante semanas o meses sin causar ninguna molestia. Sin embargo, algunas veces una porción del intestino queda atrapada en el saco herniario, lo que se conoce como estrangulación. Si permanece atrapada, puede obstruir el flujo de sangre a esa área. Esto se denomina hernia encarcelada o estrangulada.
- Si la hernia de su hijo está encarcelada, pídale que se recueste e intente que se relaje.
- Puede empujar suavemente sobre la hernia si está atrapada. Esto puede hacer que el contenido vuelva nuevamente al abdomen (reducir la hernia). Si esto no da resultado y su hijo tiene dolor, llame al pediatra o al cirujano de su hijo de inmediato. Si el médico no logra reducir la hernia, es posible que su hijo deba ser operado de inmediato para reparar la hernia estrangulada y evitar lesionar el intestino atrapado y el testículo.
- La Figura 2 muestra los diferentes tipos de hernias:
 - A La hernia se extiende al saco.
 - B La hernia se extiende al canal inguinal.
 - C Hidrocele del cordón en el que el líquido normal de la cavidad abdominal se escapa a través de un tubo angosto hacia un saco lleno de líquido (hidrocele). La flecha muestra el hidrocele en el saco herniario inguinal.
 - D Cómo se cierra normalmente la abertura del abdomen al escroto.
 - E Acumulación de líquido de hidrocele en el escroto alrededor del testículo sin comunicación con el abdomen (se observa en bebés y en la mayoría de los casos desaparece solo).
 - F Acumulación de líquido de hidrocele alrededor del testículo en el escroto, que proviene de una conexión tubular pequeña entre el escroto y el abdomen.



¿Cuál es el tratamiento para una hernia inguinal?

- Se necesita una cirugía para reparar una hernia inguinal. No desaparecerá sola y no hay ningún medicamento o terapia que haga desaparecer una hernia. La hernia generalmente aumenta de tamaño con el tiempo y puede causar daño al intestino o al ovario si se encarcela. Es mucho más seguro tratar una hernia inguinal antes de que esto suceda que tener que tratarla de emergencia.
- La reparación de una hernia inguinal es una de las operaciones más comunes en niños.

¿Qué pasa el día de la cirugía?

- Se utiliza anestesia general. La mayoría de los niños se va a su casa el día de la operación. Sin embargo, algunos niños necesitan pasar una noche en el hospital en observación.
- El día de la cirugía, usted verá al cirujano y al médico anestesista.
- Después de la cirugía, su hijo se quedará en la unidad de cirugía ambulatoria hasta que esté listo para irse a su casa. Se invita a los padres a quedarse con sus hijos durante ese tiempo.

¿Qué pasa después de la cirugía?

- Antes de irse a su casa, le darán una hoja con instrucciones escritas sobre cómo cuidar a su hijo.
- La mayoría de los niños tiene alguna molestia después de la operación. El médico puede recetar un medicamento para el dolor (analgésico). Dele a su hijo el analgésico según lo prescrito e indicado por el médico, enfermero o enfermero practicante. Pídale al médico, enfermero practicante o farmacéutico que le explique cualquier indicación que no comprenda.
- Generalmente no es necesario retirar los puntos de sutura. Están debajo de la piel y se disuelven solos.
- Puede aplicarse un adhesivo o vendaje transparente a prueba de agua sobre la incisión.
- Su hijo puede tomar una ducha o un baño con esponja en su casa uno a dos días después de la cirugía. No están permitidos los baños en una tina o bañera durante una semana después de la cirugía.
- Su hijo no debe usar juguetes para montar, andar en bicicleta, jugar deportes ni ir a clases de educación física durante algunas semanas después de la cirugía. El médico o el enfermero practicante le dará instrucciones precisas.
- El médico de su hijo le pedirá que haga una cita de seguimiento o una llamada telefónica alrededor de 2 semanas después de la cirugía para verificar cómo está cicatrizando el área. En la cita de seguimiento, el médico o el enfermero practicante le dirán cuándo es seguro que su hijo retome los juegos activos, las clases de educación física y los deportes.

Cuándo debe llamar al médico o al enfermero practicante que atiende a su hijo

- Antes de la cirugía, si nota una protuberancia firme en la ingle que no desaparece y su hijo tiene dolor, llame al cirujano de su hijo de inmediato, durante el día o la noche
- Un aumento del enrojecimiento, hinchazón o sensibilidad alrededor del lugar de la incisión
- Sangrado o supuración en el lugar de la incisión
- Fiebre por encima de los 101 °F(38 °C)
- Dolor que no se alivia con el medicamento recetado

Llame si tiene preguntas o inquietudes.

Teléfonos a los que debe llamar

- De lunes a viernes, de 8 a. m. a 6 p. m., llame a la línea de enfermeros practicantes al (617) 355-7716.
- Los días hábiles después de las 6 p. m., los fines de semana y los días festivos, llame al (617) 355-7800 y pida hablar con el cirujano de guardia.