

Informações ao paciente da BMJ

Última publicação: Feb 01, 2022

Hérnia inguinal: cirurgia de hérnia

Essas informações informam sobre uma operação para reparar uma hérnia na virilha.

Ele explica como a operação é feita, como ela pode ajudar, quais são os riscos e o que acontece depois.

Os procedimentos podem variar um pouco entre os hospitais. Você pode usar nossas informações para discutir seu tratamento com os médicos e enfermeiros que o tratam.

O que é um reparo de hérnia inguinal?

Uma hérnia inguinal é uma protuberância que você pode ver ou sentir na virilha. A palavra **inguinal** significa virilha. Para reparar a hérnia, o cirurgião geralmente empurra o nódulo de volta ao lugar e o cobre com um pedaço de malha para mantê-lo lá.

A hérnia é causada por um ponto fraco nos músculos do abdômen. Tecidos como gordura e uma parte do intestino podem deslizar por um local fraco no músculo e descer até a virilha.

Dentro do abdômen, o intestino é coberto por uma fina película de tecido chamada **peritônio**. Quando o intestino desliza pelo ponto fraco do músculo, essa película de tecido cai com ele.

A hérnia é como uma bolsa com gordura, tecido e intestino no meio do peritônio. Os médicos chamam essa bolsa de **saco herniário**.

Normalmente, os músculos do abdômen são tensos e fortes o suficiente para manter o intestino no lugar certo. Mas os pontos fracos podem ocorrer de duas maneiras, causando dois tipos diferentes de hérnia.

Ambos os tipos de hérnia são mais comuns em homens do que em mulheres.

Hérnia indireta

Se você tem uma hérnia indireta, nasce com uma fraqueza nos músculos do abdômen.

Quando os meninos nascem, ou logo depois, os testículos caem do abdômen para a bolsa escrotal através de uma abertura nos músculos do abdômen, chamada canal inguinal.

Essa lacuna geralmente se fecha logo após o nascimento. Mas se a lacuna permanecer aberta, parte do intestino pode cair por ela.

As mulheres também podem ter esse tipo de hérnia.

Hérnia direta

Uma hérnia direta acontece quando você estica o abdômen. É chamada de hérnia direta porque a hérnia passa diretamente pelo ponto fraco dos músculos. Isso pode ser causado por:

- tosse severa
- esforço ao urinar ou evacuar, ou
- levantando objetos pesados.

Por que eu poderia precisar dessa operação?

Existem vários motivos pelos quais você pode querer uma operação de hérnia.

Para remover a protuberância e aliviar os sintomas

Uma hérnia inguinal pode ser desconfortável e sensível, especialmente quando você se inclina ou levanta. Os sintomas podem desaparecer sozinhos depois de um tempo, mas você ainda terá uma protuberância na virilha.

Nos homens, o nódulo pode se mover para a bolsa escrotal (a bolsa que segura os testículos), deixando-o inchado e dolorido. Algumas pessoas podem sentir um gorgolejo na parte do intestino dentro do nódulo. Outros sentem uma sensação de queimação na virilha.

As hérnias não tratadas podem ficar maiores e se tornar mais dolorosas e desconfortáveis. Algumas pessoas acham que isso as impede de praticar esportes ou fazer sexo.

Nem todo mundo com hérnia tem sintomas, mas a maioria das pessoas não gosta de ter uma protuberância na virilha.

Para evitar um intestino bloqueado

A parte do intestino na protuberância pode ser comprimida pela pequena abertura pela qual ela passou. Isso pode cortar o suprimento de sangue para o intestino.

Se o sangue parar de fluir para essa parte do intestino, ele pode morrer. Os médicos chamam isso de **hérnia estrangulada**. É muito sério e você precisará fazer uma operação para reparar a hérnia imediatamente.

Hérnias estranguladas não tratadas podem causar a morte. Cerca de 5 em cada 100 pessoas precisam de cirurgia de emergência para uma primeira hérnia.

Para reparar uma hérnia que voltou

A cirurgia de hérnia funciona bem para a maioria das pessoas, mas não é incomum que as hérnias voltem e que as pessoas precisem de uma segunda operação.

Toda hérnia precisa de cirurgia?

Os médicos geralmente sugerem que as pessoas com hérnia a consertem. Mas se sua hérnia for pequena e você não tiver outros sintomas (como dor ou vermelhidão), talvez não precise ser reparada imediatamente. Você pode esperar até que seja conveniente.

Algumas pessoas podem empurrar a hérnia de volta para dentro, mas é provável que ela apareça novamente. Bebês e crianças tendem a ter hérnias corrigidas imediatamente, porque as hérnias em crianças têm maior probabilidade de serem estranguladas.

Se você for mais velho e tiver outra doença grave, como problemas cardíacos ou respiratórios, converse com seu médico sobre se é melhor fazer uma cirurgia de hérnia ou deixá-la sozinha.

O que vai acontecer?

A operação leva entre 30 e 50 minutos. Talvez você possa ir para casa no mesmo dia, mas algumas pessoas passam a noite no hospital.

Antes da operação, você precisará ir ao banheiro para esvaziar a bexiga. É mais provável que uma bexiga cheia seja danificada durante a operação ou bloqueie a visão do cirurgião sobre sua hérnia.

Há duas maneiras de fazer essa operação:

- Com a cirurgia aberta, o cirurgião abre sua virilha para que ele ou ela possa ver o interior.
- Com a **cirurgia no buraco da fechadura**, o cirurgião usa uma pequena câmera para ver o interior da virilha, portanto, um corte grande não é necessário.

cirurgia por via aberta

A cirurgia de hérnia aberta pode ser feita com anestesia geral ou local.

Com uma anestesia geral, você dormirá durante a operação. Com um anestésico local na virilha ou uma epidural (uma injeção analgésica na coluna), você estará acordado, mas não sentirá nenhuma dor.

Você precisará ter o cabelo na região da virilha raspado.

Durante a operação:

- seu cirurgião faz um corte na sua virilha. O corte terá cerca de 5 a 10 centímetros de comprimento (cerca de 2 polegadas a 4 polegadas)
- o intestino e a gordura são empurrados de volta ao lugar
- o cirurgião geralmente cobre o orifício no músculo com um pedaço de malha. Isso fortalece o músculo para impedir que o intestino escorregue novamente. Você provavelmente precisará de pontos para fechar a ferida. Eles acabarão por se dissolver.

Cirurgia de buraco da fechadura

Durante este tipo de cirurgia de hérnia:

- você terá uma anestesia geral para fazer você dormir. O cirurgião faz um pequeno corte no umbigo ou logo abaixo dele.
- um tubo fino com uma luz e uma câmera na extremidade (chamado laparoscópio) é colocado no corte e desce até a virilha. A câmera envia fotos para uma tela para que o cirurgião possa ver o interior do seu abdômen.
- instrumentos para reparar a hérnia são inseridos por meio de outro pequeno corte na parte inferior do abdômen. O cirurgião empurra a seção do intestino da hérnia de volta para o abdômen e fecha o orifício com um remendo de malha.

Qual tipo de cirurgia é melhor?

Você pode escolher o tipo de cirurgia que deseja fazer. Freqüentemente, o tipo de cirurgia oferecida dependerá do que geralmente é usado no local em que você está sendo tratado.

Por exemplo, pode ser que seu cirurgião tenha muita experiência com uma técnica. Você deve perguntar ao seu médico sobre que tipo de cirurgia você fará e por quê.

Há vantagens em cada tipo de cirurgia. Alguns médicos recomendam a cirurgia no buraco da fechadura por vários motivos. Por exemplo:

- suas cicatrizes serão menores. **As operações no buraco da fechadura** deixam duas pequenas cicatrizes perto do umbigo. Cada cicatriz tem cerca de 1 centímetro (meia polegada) de comprimento. Se você fizer uma **cirurgia aberta**, terá uma cicatriz na virilha com cerca de 5 a 10 centímetros (2 a 4 polegadas) de comprimento.
- você pode sair do hospital algumas horas antes do que se fizesse uma cirurgia aberta
- você provavelmente se recuperará mais rápido. As pessoas que fazem uma operação no buraco da fechadura geralmente podem voltar às suas atividades diárias normais alguns dias mais cedo do que as pessoas que fazem uma cirurgia aberta.
- você pode sentir menos dor e dormência nos dias após a cirurgia, então não precisará tomar tantos analgésicos
- é menos provável que você tenha dores que se prolongam por meses ou até anos após a reparação da hérnia (os médicos chamam isso de dor crônica na virilha).

Mas uma desvantagem da cirurgia no buraco da fechadura é que você precisará de uma anestesia geral, enquanto a cirurgia aberta pode ser feita com um anestésico local. É menos provável que um anestésico local cause problemas como náuseas e, raramente, reações alérgicas.

Problemas sérios, como danos a outros órgãos, são raros. Mas eles podem ser mais prováveis de acontecer com a cirurgia no buraco da fechadura.

Quais são os riscos?

Todas as operações têm riscos, e seu cirurgião deve discuti-las com você antes de reparar sua hérnia.

Os **anestésicos** podem ter efeitos colaterais. Eles são mais comuns com anestésicos gerais. O efeito colateral mais comum é sentir náuseas por um tempo depois de acordar.

Os anestésicos também podem causar reações alérgicas em algumas pessoas. Você deve informar seu médico antes da operação se tiver alguma alergia.

A lista de possíveis complicações abaixo pode parecer longa e preocupante. Mas lembrese de que essas são apenas coisas que podem acontecer, não que definitivamente acontecerão. A maioria das pessoas não tem problemas com a cirurgia de hérnia.

É mais provável que você tenha problemas durante ou após a cirurgia de hérnia se você fuma ou está muito acima do peso.

Problemas que podem acontecer no curto prazo

As complicações que podem ocorrer durante ou logo após a operação incluem:

- sangramento intenso sob a pele após a operação. Se o sangue se acumular e coagular, sua virilha inchará e ficará sensível à palpação. Isso causa uma grande contusão chamada **hematoma**. Os hematomas geralmente desaparecem sozinhos. Mas se o sangramento não parar, você pode precisar de uma operação para pará-lo.
- um acúmulo temporário de líquido na região da virilha. Os médicos chamam isso de seroma
- uma infecção profunda na virilha ou na ferida da pele. Isso é muito raro. Mas se isso acontecer, você precisará de antibióticos para tratá-lo.
- vasos sanguíneos e órgãos lesionados. Isso é mais comum na cirurgia do buraco da fechadura. Nos homens, é possível danificar o tubo (chamado canal deferente) que transporta o esperma de cada testículo para o pênis. Se isso acontecer, talvez você não consiga produzir espermatozóides
- mudando para uma operação aberta. Seu cirurgião pode iniciar a operação usando o método do buraco da fechadura, mas depois pode precisar abrir parcialmente a virilha.
- inchaço temporário nos testículos. É comum que os homens tenham testículos levemente inchados por alguns dias após a operação. Mas em alguns homens, os testículos se tornam muito grandes e doloridos. Isso é chamado de atrofia testicular. Isso acontece se o suprimento de sangue para a bolsa escrotal ou testículos for interrompido durante a operação.

Possíveis problemas de longo prazo

Os problemas que podem durar muito tempo ou que podem começar algum tempo após a operação incluem:

dor na virilha de longa duração. Essa é uma complicação comum desse tipo de cirurgia. Isso acontece com cerca de 10 em cada 100 pessoas. Algumas pessoas têm dores que se prolongam por meses ou até anos. Isso é chamado de dor crônica na virilha. Isso provavelmente acontece quando os nervos ficam presos nos pontos ou na malha ou são danificados durante a operação.

As pessoas a descrevem como uma dor lancinante, roedora e puxada na virilha e na parte superior da coxa. Pode ser ruim o suficiente para afetar a qualidade de vida das pessoas. Por exemplo, isso pode afetar seu humor e seus relacionamentos. Em algumas pessoas, é tão grave que afeta o sono e a capacidade de andar.

A dor crônica na virilha parece ser mais comum em pessoas que sentiam muita dor antes da operação, e parece acontecer com mais frequência com cirurgia aberta do que com cirurgia no buraco da fechadura

- dormência na virilha. Se os nervos forem danificados durante a operação, sua região da virilha pode ficar dormente. A sensação pode voltar, mas em algumas pessoas leva meses ou até anos. Esse problema é mais comum após a cirurgia aberta
- sua hérnia está voltando. Isso afeta cerca de 2 em cada 100 pessoas. É mais provável que sua hérnia volte se você fuma, porque fumar afeta o processo de cicatrização.

O que posso esperar depois?

Logo após a operação: uma enfermeira medirá sua temperatura, pulso e pressão arterial regularmente. Você pode sentir um pouco de náusea por causa da anestesia. Mas você deve conseguir se levantar e comer e beber normalmente dentro de algumas horas.

Sua virilha ficará dolorida e desconfortável por um tempo após a operação. Mas você receberá analgésicos. Se você ainda está com dor, você deve contar à sua enfermeira. Sentir dor pode retardar sua recuperação. Você pode precisar de uma dose maior ou de um analgésico diferente.

Se a dor for intensa ou durar mais de uma semana, consulte seu médico, pois você pode ter uma infecção ou um nervo preso.

Pessoas que fazem cirurgia no buraco da fechadura tendem a sentir menos dor do que aquelas que fazem cirurgia aberta.

Em casa: fazer exercícios leves ao chegar em casa pode ajudar na cura, mas evite praticar esportes ou levantar pesos por um tempo.

Beba bastante água e coma alimentos ricos em fibras (como pão integral e vegetais verdes) para evitar a constipação. Esforçar-se para esvaziar os intestinos pode pressionar o abdômen.

Se você fez uma cirurgia aberta, o curativo permanece no local por dois a cinco dias. A maioria dos curativos é à prova d'água, mas verifique isso com seu cirurgião ou enfermeira antes de tomar banho ou ducha.

Você terá cicatrizes na virilha ou no abdômen, mas a vermelhidão deve desaparecer.

De volta ao trabalho.Levará de duas a três semanas até que você possa voltar às suas atividades habituais, como caminhar, trabalhar e praticar esportes. Mas você pode se recuperar mais rápido se tiver feito uma operação no buraco da fechadura.

Pessoas com empregos fisicamente exigentes tiram cerca de quatro semanas de folga, enquanto pessoas que trabalham sentadas tendem a tirar menos de duas semanas de folga.

Sexo. Você pode achar o sexo doloroso ou desconfortável no início, mas é bom fazer sexo assim que se sentir pronto.

Dirigindo. É melhor não dirigir nos primeiros dias enquanto sua virilha está se recuperando. Isso ocorre porque talvez você não consiga frear repentinamente se precisar, e o impacto da parada pode doer e fazer com que a hérnia volte.

Informações do paciente da *BMJ Best Practice* de onde esta ficha é derivada e atualizada regularmente. A versão mais recente do Best Practice pode ser encontrada em <u>bestpractice.bmj.com</u>. Esta informação destina-se a uso por profissionais de saúde. Ela não substitui orientações médicas. É fortemente recomendado que você verifique, de maneira independente, as informações contidas neste material e, caso você tenha algum problema de saúde, consulte seu médico.

Consulte os termos de uso completos da BMJ em: bmj.com/company/legal-information. A BMJ não faz nenhuma declaração, condição, justificativa ou garantia, de maneira expressa ou implícita, de que este material é preciso, completo, atualizado ou adequado para quaisquer fins específicos.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos os direitos reservados.

