

# Cuidados posoperatorios de hernia inguinal en Urología

Este folleto explica los cuidados después de una cirugía de corrección de hernia inguinal en nuestro Servicio de Urología. Describe los síntomas de hernias, el diagnóstico, la cirugía, ducharse, alimentación en el hogar y cuándo llamar si hay problemas.

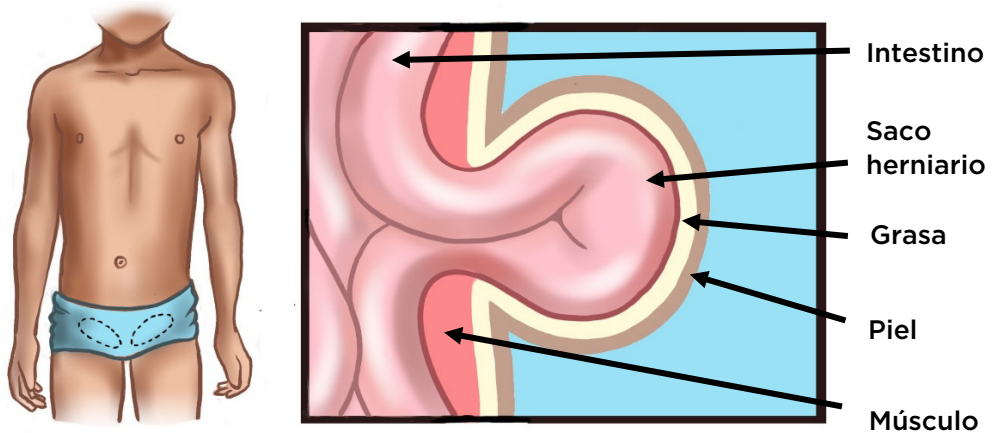
## ¿Qué es una hernia?

Una hernia es cuando el tejido corporal se empuja a través de una abertura o un punto débil en la pared de un músculo dentro del cuerpo. Se empuja hacia un espacio donde no debería estar.

## ¿Qué es una hernia inguinal?

Una hernia inguinal está conectada por un saco de tejido en la ingle que normalmente se cierra al nacer. Si el saco no se cierra por completo, queda una conexión entre la ingle y la parte inferior del vientre. El saco puede llenarse de líquido, intestino, grasa o incluso un ovario (el órgano que contiene los óvulos) y hacer que se hinche. Esto no se debe a debilidad muscular. Las hernias inguinales se pueden volver a empujar hacia el vientre (abdomen).

Una hernia inguinal se produce cerca del pliegue entre el abdomen y la pierna.



## ¿Cuáles son los síntomas?

Si tiene una hernia inguinal, es posible que vea hinchazón o una protuberancia en la zona de la ingle mientras se baña o le cambia el pañal. La hinchazón se puede extender hacia el escroto o labios vaginales. Este abultamiento puede aumentar con actividad o al llorar y puede disminuir al acostarse y relajarse. Es posible tener una hernia en ambos lados.

La mayoría de las personas con una hernia inguinal no tienen dolor, pero pueden presentar molestias o quejarse de dolor con el ejercicio.

1 de 6

### Más información

- Urología: 206-987-2509
- Central telefónica del hospital fuera del horario de atención: 206-987-2000
- Consulte con el proveedor de atención médica
- [seattlechildrens.org](http://seattlechildrens.org)

### Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital solicítelo al personal de enfermería.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Dígame al intérprete el nombre de la persona o la extensión que necesita.

### ¿Cómo se diagnostica?

El cirujano hablará con ustedes y examinará cuidadosamente la zona del vientre y la ingle en ambos lados para palpar si hay una hernia.

Generalmente no hacemos estudios de imágenes para diagnosticar la hernia (como radiografías o ultrasonidos) ya que no se pueden ver fácilmente.

### ¿Por qué es necesario corregir la hernia inguinal?

- Una hernia inguinal no desaparecerá sola.
- Las actividades como correr, llorar o esforzarse para defecar pueden hacer que la hernia parezca más grande y puede ser incómoda.
- La abertura se debe cerrar para evitar una hernia encarcelada.

### ¿Qué es una hernia inguinal encarcelada?

Una hernia encarcelada es cuando una hernia inguinal tiene adentro una porción del intestino o un ovario, torcido o atrapado en la abertura y no regresa al vientre (abdomen). Esto es muy poco frecuente, pero puede suceder en cualquier momento.

**Si sucede, es una emergencia que debe corregirse de inmediato** porque el suministro de sangre a ese órgano se puede detener y provocar daños graves.

### ¿Qué hago si tiene una hernia inguinal encarcelada?

**Llame al 911 y pida una ambulancia o acudan a Emergencias si nota signos de hernia encarcelada:**

- Dolor agudo repentino que no se quita. No deja de llorar (puede estar inconsolable).
- Tiene náuseas y vomita líquido verde (bilis).
- La protuberancia se siente muy dura y no se regresa al vientre (no se retrae).
- La piel alrededor de la hernia tiene otro color, está más oscura o de color morado o roja.

### ¿Dónde puedo ver videos que expliquen los cuidados posoperatorios?

Tenemos videos para explicar los cuidados después de la cirugía. Puede buscar los títulos en YouTube. Es posible que deba iniciar sesión debido a restricciones de edad.

“How to Care for Your Child After Hernia and Testicular Surgery”  
[youtube.com/watch?v=kKgsviGyTLE](https://www.youtube.com/watch?v=kKgsviGyTLE) (en inglés)



### ¿Qué sucede el día de la cirugía?

Estará en el quirófano y recibirá medicamentos (anestesia general) para dormir y no sentir dolor durante la cirugía.

También podemos usar anestesia o un bloqueo local. Con un bloqueo local, el anesthesiólogo usa ultrasonido para encontrar los nervios que llegan a la zona que se va a operar. Luego, se envían anestésicos locales (medicamentos para adormecer) a esa zona a través de una inyección o un catéter.

Los bloqueos locales tienen ventajas que muchos padres encuentran reconfortantes:

- Recibe menos anestesia general.
- La mayoría de los pacientes tendrán menos náuseas y se sentirán más alertas después de la cirugía.
- Es probable que necesite menos analgésicos después de la cirugía.

Los efectos de un bloqueo regional pueden durar alrededor de 6 a 8 horas. Cortamos (hacemos una incisión) a lo largo del espacio inguinal, cerca del pliegue entre el abdomen y la pierna (ingle). Drenamos cualquier líquido acumulado y colocamos todos los órganos en el lugar correcto si es que alguno se desplazó a través de la abertura.

La conexión de la hernia se cierra con pequeñas puntadas que se disolverán solas con el tiempo. Por fuera no se verán las puntadas internas. La incisión a menudo se cubre con pegamento quirúrgico para piel (Dermabond). No verá puntadas sobre la piel. Las puntadas están debajo de la piel y se disolverán solas.

---

### ¿Cuándo podrá ir a casa?

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

Si tiene otra afección médica, es posible que deba pasar la noche en el hospital.

---

### ¿Qué puede comer después de la cirugía?



Es común que los pacientes se sientan mal del estómago (tengan náuseas) y vomiten después de la cirugía. Poco a poco, dele líquidos transparentes para ayudarlo.

Cuando despierte completamente, podrá darle líquidos transparentes, como 7UP, gelatina, paletas de hielo y jugo de manzana.

Si no tiene náuseas ni vomita y está completamente despierto, está bien que comience su alimentación normal.

### ¿Cómo cuidar el sitio de la cirugía?



- El pegamento quirúrgico para piel (Dermabond) generalmente se desprende solo a los 10 a 14 días.
- No es necesario que regrese para que le quiten puntadas porque se disuelven solas.
- Puede haber enrojecimiento leve, cambio de color y moretones debajo del pegamento para piel. El área de la ingle y el escroto pueden tener moretones o hinchazón hasta del doble del tamaño normal después de la cirugía.
- Esto puede tardar varias semanas o meses en volver a su tamaño normal. Si los moretones o la hinchazón no desaparecen después de varias semanas, haga una cita y regresen a vernos.

### ¿Puede ducharse o mojarse?



- Después de la cirugía puede darle baños de esponja. Debe evitar ducharse y bañarse en tina durante 48 horas (2 días) después de la cirugía.
- Puede ducharse o bañarse en tina después de 2 días, pero no debe estar sumergido en el agua por más de 10 minutos.
- Está bien enjuagar la materia fecal, aunque sea antes del período de 2 días.
- No debe nadar ni mojarse durante 2 semanas.

### ¿Cuánta actividad puede hacer?

Vigílele de cerca el día de la cirugía.

#### Si es menor de 2 años:

Los niños más pequeños limitarán sus propias actividades, como gatear y caminar. No hay necesidad de limitar más las actividades.

Puede seguir usando las correas de los asientos para automóvil y carritos. Se deben usar de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

Evite las actividades con posiciones a horcajadas (con las piernas abiertas) y que pongan presión entre las piernas.

#### **Durante 2 semanas, no debe:**

- Cargarlo sobre la cadera de usted.
- Sentarlo y que rebote sobre su rodilla.
- Usar dispositivos para llevar bebés con las piernas del bebé separadas.
- Usar juguetes de rebote con un arnés.

#### Si tiene 2 años o más:

Una buena regla general es que mantenga ambos pies sobre el suelo durante 2 semanas. Evite las actividades extenuantes, los juegos bruscos o las actividades con posiciones a horcajadas (piernas separadas).

#### **Durante 2 semanas, no debe:**

- Treparse ni colgarse de barras en gimnasios para niños.
- Participar en clases de gimnasia o educación física (EF).
- Usar bicicletas/triciclos.
- Hacer deportes después de la escuela.

### ¿Cuándo puede regresar a la escuela o a la guardería?

Es posible que algunos niños en edad escolar deban quedarse en casa para descansar 1 día después de la cirugía. Si se sienten lo suficientemente bien, pueden regresar a la escuela después de este tiempo.

### ¿Tendrá dolor después de la cirugía?

Es probable que tenga dolor en la ingle después de la cirugía.

Juntos, con usted y su hijo o hija, haremos todo lo posible para aliviar el dolor. Usted es quien le conoce mejor. Le recomendamos participar activamente en su recuperación. Debe sentirse mejor al día siguiente.

### ¿Cómo trato el dolor?



- El control eficaz del dolor le ayudará a sentirse mejor y sanar más rápido. Comience dándole acetaminofeno (Tylenol) alternando cada 3 horas con ibuprofeno (Advil o Motrin) durante los primeros 2 días después de la cirugía y luego úselos según sea necesario. Si es un lactante y solo se le recetó acetaminofeno, comience dándolo cada 4 a 6 horas durante los primeros 2 días después de la cirugía. Use este medicamento solo si se lo recomienda el proveedor de atención médica.
- Si el proveedor de atención médica le recetó un medicamento opioide para el dolor, úselo solo si el acetaminofeno o el ibuprofeno no le alivian el dolor.
- Usar acetaminofeno y analgésicos con receta al mismo tiempo puede no ser seguro. Consulte con su proveedor de atención médica o en la farmacia.
- Además de los analgésicos, también puede ayudarlo usando técnicas de distracción, como música, juegos, libros, televisión o videos.

### ¿Cómo desecho los analgésicos opioides que sobren?

- Para evitar riesgos para su familia, guarde los medicamentos bajo llave o en un lugar de difícil acceso para otras personas. Una vez que se recupere de la cirugía, deseche todos los medicamentos de venta con receta no utilizados.
- Tomar analgésicos u otros medicamentos sobrantes, a propósito, o por accidente, puede ser muy peligroso.
- Para obtener más información sobre la eliminación segura de medicamentos opioides sin usar, lea nuestro folleto “Como usar y desechar opioides (narcóticos) de manera segura” en [seattlechildrens.org/pdf/PE3140S.pdf](https://seattlechildrens.org/pdf/PE3140S.pdf) o visite [takebackyourmeds.org](https://takebackyourmeds.org) para encontrar un lugar dónde desecharlos cerca de usted.

### ¿Cuándo debo llamar?



De lunes a viernes, llame a Urología al **206-987-2509** si tiene preguntas o alguna preocupación urgente que se enumeran a continuación.

Envíe mensajes por MyChart para preguntas no urgentes.

Por las noches, fin de semana y días festivos llame al **206-987-2000** y pida hablar con el urólogo de guardia si tiene preocupaciones urgentes como las siguientes:

- Fiebre de 38.6 °C (101.5 °F) o más alta por más de 24 horas.
- Enrojecimiento, hinchazón o secreción (líquido) en la herida.
- Hinchazón rápida o sangrado en el sitio de la cirugía.
- Dolor intenso y constante en el sitio de la cirugía que no se alivia con los medicamentos recetados.
- Vomita 4 veces o más en 12 horas.
- No puede orinar por 8 horas después de la cirugía.
- Hinchazón persistente del escroto que dura más de un par de meses.

**Nota: este es un problema urgente. Llámenos de inmediato si tiene esto.**

# Care After Inguinal Hernia Surgery in Urology

This handout explains how to care for your child after a surgery to repair their inguinal hernia in our urology clinic. It discusses symptoms of hernias, diagnosis, what surgery is like, bathing and diet at home, and when to call if there are problems.

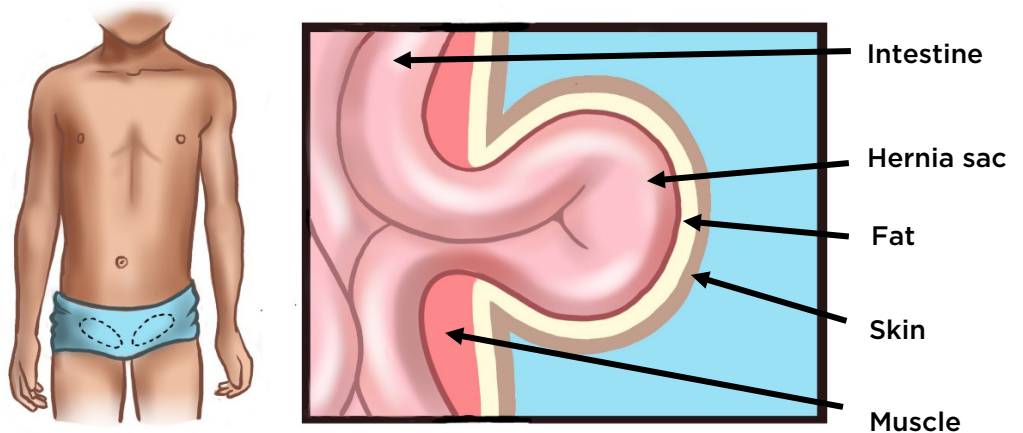
## What is a hernia?

A hernia is when body tissue pushes through an opening or weak spot in a muscle wall inside the body. It pushes into a space where it doesn't belong.

## What is an inguinal hernia?

In children, an inguinal (IN-gwuh-nul) hernia is connected by a sac of tissue in the groin that normally closes at birth. If the sac does not completely close off, a connection remains between the groin and the lower belly. Fluid, intestine, fat, or even an ovary (the organ that holds eggs) can fill this sac and cause it to swell. They are not due to muscle weakness. Inguinal hernias can be pushed back into the belly (abdomen).

An inguinal hernia occurs near the crease between the abdomen and leg.



## What are the symptoms?

If your child has an inguinal hernia, you may see swelling or a bulge in the groin area while you bathe or change your child's diaper. The swelling can extend down into the scrotum or the labia. This bulging can increase when your child is active or crying and it may decrease as your child lays down and relaxes. It is possible to have a hernia on both sides.

Most children with an inguinal hernia do not have pain but some can be fussy or complain of pain with exercise.

1 of 5

### To Learn More

- Urology: 206-987-2509
- Hospital operator for after-hours: 206-987-2000
- Ask your child's healthcare provider
- [seattlechildrens.org](http://seattlechildrens.org)

### Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

### How is it diagnosed?

The surgeon will talk with you or your child and then carefully examine your child's belly area and groin on both sides to feel if a hernia is present.

We do not usually order imaging studies (like x-rays or ultrasounds) to look for hernias, because they can be hard to detect.

### Why does the inguinal hernia need to be repaired?

- An inguinal hernia will not go away if left alone.
- Activities such as running, crying or straining for a bowel movement can make the hernia appear larger and can be uncomfortable.
- The opening needs to be closed to prevent an incarcerated hernia.

### What is an incarcerated inguinal hernia?

An incarcerated hernia is when an inguinal hernia has a portion of intestine, or an ovary, twisted or trapped in the opening and won't go back into the belly (abdomen). This is very rare but can happen at any time.

**This is an emergency that needs to be fixed right away**, because the blood supply to that organ can be cut off and lead to serious damage.

### What do I do if my child has an incarcerated inguinal hernia?

**Call 911 for an ambulance or take your child to the emergency room if you notice signs of an incarcerated hernia:**

- Sudden sharp pain that doesn't stop. Your child will not stop crying (they may be inconsolable).
- Your child has nausea and vomiting green fluid (bile).
- The bulge feels very hard and doesn't go back into the belly (it does not retract).
- The skin around the hernia is discolored, darker, purple or red.

### Where can I watch videos that explain how to care for my child after surgery?

We created videos to explain how to care for your child after surgery. You can search for these titles on YouTube. You may need to log in due to age restrictions.

"How to Care for Your Child After Hernia and Testicular Surgery"  
[youtube.com/watch?v=kKgvtiGyTLE](https://www.youtube.com/watch?v=kKgvtiGyTLE)



### What can I expect from surgery?

Your child will be in the operating room and given medicine (general anesthesia) that will cause your child to be asleep and not feel pain during surgery.

We may also use regional anesthesia, or regional blocks. With a regional block, your anesthesia doctor uses ultrasound to find the nerves that supply the area being operated on. Then local anesthetics (numbing medicines) are sent to that area through an injection or a catheter.



Regional blocks have these advantages that many parents find comforting:

- Your child will receive less general anesthesia.
- Most kids will have less nausea and feel more alert after surgery.
- Your child will likely need less pain medicine after surgery.

The effects of a regional block can last about 6-8 hours. We cut (make an incision) along the inguinal space near the crease between the abdomen and leg. We drain any collected fluid and place all organs in the correct spot if any shifted through the opening.

The hernia connection is then closed with small stitches that will dissolve over time. You will not be able to notice these inner stitches from the outside. The incision is often covered with skin glue (Dermabond). You won't see any stitches on the outside skin. The stitches are underneath the skin and will dissolve on their own.

---

### When will my child be able to go home?

Most children go home the same day of surgery.

If your child has another medical condition, they may need to stay overnight.

---

### What can my child eat after surgery?



It is common for children to feel sick to their stomach (have nausea) and throw up (vomit) after surgery. Slowly give your child clear liquids to help.

When fully awake, your child may have clear liquids like 7UP, Jell-O, popsicles and apple juice.

If your child is not sick to their stomach or throwing up and is fully awake, it is okay to start their regular diet.

---

### How do I care for the surgery site?



- The skin glue (Dermabond) will usually peel off on its own in 10 to 14 days.
- You do not need to come back to have stitches removed, because they dissolve on their own.
- You can expect mild redness, discoloration and bruising under the skin glue. The groin area and scrotum may be bruised or swollen to twice the normal size after surgery.
- This may take several weeks or months to return to normal size. If bruising or swelling do not go away after several weeks, please bring your child back in for a clinic appointment.

---

### Can my child take a bath, shower, swim or get wet?



- It is ok to sponge bathe your child after surgery. Avoid showers and baths for 48 hours (2 days) after surgery.
- It is ok for showers or baths after 2 days, but do not soak for longer than 10 minutes.
- It is ok to rinse off poop even if it is before the 2-day bath cutoff.
- No swimming for 2 weeks.

### How much activity can my child do?

Watch your child closely on the day of surgery.

### If your child is younger than 2 years of age:

Younger children will limit their own crawling, walking and activities on their own. There is no need for additional activity limitations.

Car seats and stroller straps are safe. Use as instructed by the manufacturer.

Avoid any straddle activities with your child that would increase pressure between the legs.

#### **For 2 weeks, do not:**

- Hold your child on your hip
- Bounce your child on your knee
- Use baby-wearing devices where your baby's legs are separated
- Use bouncer toys with a harness

### If your child is 2 years of age or older:

A good guideline is to keep both of your child's feet on the ground for 2 week. Avoid strenuous activities, rough-housing or activities that involve straddle-activity.

#### **For 2 weeks, no:**

- Jungle-gyms/climbing
- Gym class/PE (physical education)
- Bicycles/tricycles
- After-school sports

### When can my child return to school or daycare?

Some school-aged children may need to stay home to rest 1 day after surgery. If they feel well enough, they can return to school after that.

### Will my child have pain after surgery?

After surgery, your child will likely feel pain in the groin.

We partner with you and your child to relieve pain as much as possible. You know your child best. We encourage you to take an active part in your child's recovery. Your child should feel better the next day.

### How do I manage my child's pain?



- Effective pain control will help your child feel better and heal faster. Start by giving your child acetaminophen (Tylenol) alternating every 3 hours with ibuprofen (Advil or Motrin) for the first 2 days after surgery, then use it as needed. If your child is an infant and only prescribed acetaminophen, start by giving it every 4-6 hours for the first 2 days after surgery. Use this medicine only if recommended by your child's healthcare provider.
- If your child's healthcare provider prescribed an opioid medication for pain, use this only if the acetaminophen or ibuprofen does not help relieve pain.
- Acetaminophen and prescription pain medicine may not be safe to use at the same time. Check with your healthcare provider or pharmacy.
- In addition to medicine for pain, you can also help your child cope by distracting them with music, games, books, TV, or videos.

### How do I dispose of leftover opioid pain medication?

- To keep your family safe, store medicines inside a locked cabinet or location where others cannot easily get to them. Once your child has recovered from surgery, dispose of all unused prescription medicines.
- Taking leftover pain or other medicines, on purpose or by accident, can be very dangerous.
- For more information about safe disposal of unused opioid medicine, read our handout "Safe Use and Disposal of Opioid Medicines" at [seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf](https://seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf) or visit [takebackyourmeds.org](https://takebackyourmeds.org) to find a take-back place near you.

### When do I call?



Monday to Friday, for questions or urgent concerns listed below, call Urology at **206-987-2509**.

Send MyChart messages for non-urgent questions.

Nights, weekends and holidays, if you have urgent concerns from the following list call **206-987-2000** and ask for the Urology Resident on call.

- Fever higher than 101.5° F (38.6° C) for more than 24 hours
- Redness, swelling or discharge (fluid) from the wound
- Rapid swelling or bleeding from the surgery site
- Severe, constant pain at the surgery site not controlled by the medicine prescribed
- Throwing up (vomiting) 4 or more times in 12 hours
- Cannot pee for a span of 8 hours after surgery
- Persistent scrotal swelling that lasts more than a couple of months.

**Note: this is an urgent issue. Call us right away if your child has this.**