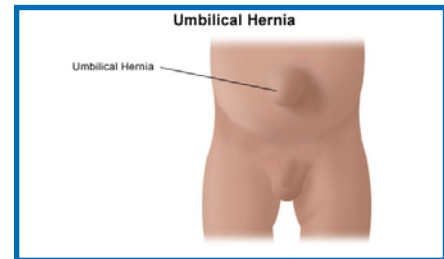


## Hernia Umbilical

La hernia umbilical es una protrusión del ombligo que puede incluir contenidos abdominales tales como grasa o intestino. Aproximadamente un 80% de las hernias umbilicales se cierran por sí solas para cuando el niño tenga 2 años de edad. A veces las hernias umbilicales grandes, o las que tienen una base ancha, no se cierran solas y deben ser reparadas antes que el niño alcance los 2 años, o antes si hay síntomas.



Las hernias umbilicales, a diferencia de las hernias inguinales, no presentan un riesgo mayor de encarcelarse (el estado en que los intestinos se atascan en este espacio) y se pueden reparar antes de que el niño ingrese a la escuela. Si la hernia se vuelve encarcelada, puede que haya dolor en el sitio y vómitos. Si el dolor no se disminuye al ponerle presión suave mientras el niño está recostado, por favor comuníquese con nosotros de inmediato.

Las hernias deben repararse antes de que el niño ingrese a la escuela, dado que se le puede excluir de los deportes si estas hernias se descubren durante un reconocimiento físico.

### ¿Qué tan comunes son las hernias umbilicales?

Las hernias umbilicales son una de las afecciones más comunes de la infancia y la niñez. La verdadera incidencia no se conoce porque en muchos casos se resuelven espontáneamente.

### ¿La hernia umbilical es peligrosa?

Las hernias umbilicales no se encarcelan con frecuencia y no representan una emergencia, pero se las deben evaluar de inmediato si no pueden ser reducidas o si se presentan con dolor y vómitos.

### ¿Cómo se tratan las hernias umbilicales?

Las hernias umbilicales se reparan con una operación breve, típicamente realizada en consulta externa y nuestro consultorio concertará su cirugía. Debido a los requisitos de la anestesia, habrá un plazo de tiempo en que su niño tendrá que estar en ayunas antes de la operación, la duración del cual dependerá de su edad.

Su niño se someterá a una anestesia general la cual le pondrá a dormir completamente y prevendrá la sensación de dolor y su anestesiólogo le explicará completamente los riesgos asociados con la anestesia.

La operación consiste en hacer una incisión cerca de, y usualmente debajo del ombligo. La reparación se logra al poner puntadas en los dos lados del agujero (la hernia) para unir los dos bordes y después el ombligo se fijará por dentro para que no se salga. La piel excesiva a menudo no se corta porque a la larga ello dará una mejor apariencia cosmética. Normalmente se coloca una gasa sobre el sitio que se le puede quitar a los 4 ó 5 días después y se puede usar pegamento quirúrgico para cubrir la incisión. Su niño ya puede bañarse parado en regadera pero debe esperar siete días antes de bañarse en una bañera.



## ¿Qué pasa después de la operación?

Después de completar la operación, a su niño se le llevará al cuarto de recuperación donde el personal de atención médica seguirá controlando su condición durante un plazo corto para asegurarse de que se despierte de los efectos de la anestésia de manera segura. Se le permitirá acudir a este cuarto para que su niño tenga menos miedo mientras se despierta.

Su niño puede reanudar toda su actividad normal solamente después de la cita de seguimiento, la cual se lleva a cabo usualmente a las 2 ó 3 semanas después de la cirugía, para que la reparación pueda ponerse más fuerte antes de someterla a mayor esfuerzo.

Controlamos el dolor con una inyección local que ayuda a adormecer el sitio durante 6 a 8 horas y luego se le da un medicamento por vía oral tal como Tylenol.

## ¿Cuándo tenemos que regresar?

Al paciente se le debe dar seguimiento a las 2 ó 3 semanas después de la operación para evaluar el sitio de la incisión. No es necesario quitarle las suturas y tampoco es necesario volver al consultorio a menos que se haya identificado algún problema durante la primera cita de seguimiento.

## ¿Una hernia umbilical puede volver a aparecer?

El riesgo de una recurrencia es extremadamente mínimo y depende de la atención médica inicial en el sitio de la reparación. Es importante evitar las infecciones y no participar en actividades extenuantes hasta la primera visita de seguimiento.

*Llame al 714-364-4050 para programar una consulta con un cirujano del CHOC.*

