



## CIRURGIA DE AMBULATÓRIO

No dia seguinte à cirurgia, a equipa de enfermagem telefonará para saber do seu estado de saúde e para esclarecer todas as dúvidas que ainda possam existir.

### CONTACTOS:

Dias úteis (08h às 22h)

Unidade de Cirurgia de Ambulatório - HPV

Tel.: 217 548 266

Dias úteis (22h às 08h)

Tel.: 925 422 874

Fins de semana e feriados

Tel.: 217 805 000 Ext.: 96260

Email:

[secretariado.uca2@chln.min-saude.pt](mailto:secretariado.uca2@chln.min-saude.pt)

Morada:

Alameda das Linhas de Torres,117

1769-001 Lisboa



CHULN, EPE

Unidade de Cirurgia  
de **Ambulatório**

CENTRO HOSPITALAR  
UNIVERSITÁRIO  
LISBOA NORTE, EPE



UNIDADE DE CIRURGIA DE AMBULATÓRIO  
CENTRO HOSPITALAR UNIVERSITÁRIO  
LISBOA NORTE  
HOSPITAL PULIDO VALENTE

TRATAMENTO DA

# Hérnia Umbilical

Hérnia  
Umbilical

DEPARTAMENTO DE CIRURGIA

Médico Assistente: \_\_\_\_\_

CENTRO HOSPITALAR  
UNIVERSITÁRIO  
LISBOA NORTE, EPE



# O QUE É UMA HERNIA UMBILICAL?



Uma hérnia umbilical corresponde a uma zona de fraqueza da parede abdominal na região do umbigo, que permite que uma parte da gordura da cavidade abdominal ou do intestino faça saliência para o exterior.

É uma situação frequente e geralmente inofensiva. É mais comum em crianças mas também pode afetar adultos.

## CAUSAS

A hérnia umbilical pode ser congénita (defeito no encerramento da cicatriz umbilical) ou adquirida durante a vida.

Nas crianças, em geral a hérnia umbilical encerra até aos dois anos, mas caso persista até aos cinco anos, será necessário o tratamento cirúrgico.

No adulto, as causas mais comuns são as que provocam um aumento da pressão abdominal: a obesidade, a gravidez, a tosse crónica (que ocorre em doenças pulmonares crónicas), a obstipação, atividades com elevação de pesos e história de cirurgia abdominal prévia.

## SINTOMAS

A hérnia umbilical cria uma tumefação mole junto do umbigo, que pode surgir apenas com o aumento da pressão abdominal ou então ser constante.

Se a tumefação se tornar dolorosa ou sensível ou causar desconforto abdominal, deverá procurar atendimento médico, pois o diagnóstico precoce e o tratamento podem ajudar a evitar complicações. Em casos muito raros, o intestino ou outro tecido pode ficar encarcerado e perder sua fonte de sangue (ficar estrangulado), e nestes casos poderá necessitar de cirurgia de urgência.

## DIAGNÓSTICO

A hérnia umbilical é diagnosticada pelo exame médico. Às vezes são usados exames de imagem, tais como a ecografia abdominal ou raio-X abdominal para rastreio de complicações.



## TRATAMENTO DA **Hérnia Umbilical**

### **TRATAMENTO**

Nos adultos, a cirurgia é normalmente recomendada para evitar complicações, especialmente se a hérnia umbilical ficar maior ou se tornar dolorosa.

Durante a cirurgia, é feita uma pequena incisão na base do umbigo. O tecido herniado é reposto na cavidade abdominal e a abertura na parede abdominal é suturada. Frequentemente é usada uma rede de malha sintética para ajudar a fortalecer a parede abdominal.

Geralmente, este procedimento é eficaz no tratamento da hérnia e tem uma recuperação rápida, entre 2 a 3 semanas. O paciente deve ficar de repouso durante este período.

As recidivas são pouco prováveis.

### **RECOMENDAÇÕES**

- » Nas primeiras 24 horas deve fazer aplicação de gelo no local operado, por períodos curtos
- » Evite molhar o penso
- » Em caso de tosse/espirro faça ligeira pressão local com as mãos
- » Deve usar uma cinta abdominal que aconchegue sem apertar



## Dia da Cirurgia

# TRATAMENTO DA Hérnia Umbilical

## Primeiras 24h

### Deve:

- » Comparecer na hora indicada de acordo com o agendamento da sua cirurgia
- » Estar em jejum
- » Trazer exames recentes
- » Trazer uma lista dos medicamentos que toma habitualmente
- » Remover o verniz das unhas/piercings

### Não deve:

- » Comer nem beber, nem mesmo água a partir da meia-noite
- » Trazer objetos de valor

### Nota importante:

Se nos dias anteriores à cirurgia apresentar tosse, expetoração, febre, diarreia ou vómitos, deve contactar o Departamento de Cirurgia Geral (HSM), pois poderá não ter condições operatórias.

Telefone: 217 805 000 (ext. 55558)

### Pode acontecer e é considerado normal:

- » Dor moderada no local da cirurgia
- » Penso no local operado com pequeno repasso de sangue

### Contactar o seu médico se:

- » Sentir dor intensa no local da cirurgia
- » Penso no local operado apresentar repasso de líquido purulento e/ou sangue
- » Febre (>38°C)
- » Aumento do volume abdominal
- » Náuseas e/ou vómitos frequentes

## Sequimento

- » Será avaliado na Consulta de Cirurgia do HSM na primeira semana após a cirurgia
- » Ser-lhe-á fornecida toda a informação relacionada com as consultas posteriores, medicação e outras informações para o período após cirurgia