



ALBERT EINSTEIN
SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA

Guia do Episódio de Cuidado

Tratamento das Hérnias Inguino-crurais

As hérnias inguinais são as hérnias de parede abdominal mais comuns, correspondendo a mais de 75% destas. Estima-se que, a cada ano, mais de 20 milhões de pacientes são submetidos a cirurgias de hérnias inguinais.

A hérnia inguinal é uma protuberância que surge na virilha, causada por parte do intestino ou de outro órgão abdominal passar por uma abertura na parede abdominal. A hérnia inguinal pode ser indolor ou causar desconforto, principalmente quando há esforço, pode ser visível ou palpável e ocorre na virilha ou no escroto. Pode ser assintomática, mas algumas podem encarcerar ou estrangular, causando dor e exigindo cirurgia imediata. O tratamento é correção cirúrgica e pode ser realizado por: cirurgia aberta/convencional; cirurgia videolaparoscópica ou cirurgia robótica

I. ASSISTENCIAL

1. HÉRNIAS SERÃO TRATADAS:

Hérnia Inguinal, Ínguino-escrotal (uni e bilateral), crural e hernia inguinal recidivada e dor crônica pós-hernioplastia.

2. Protocolo de atendimento:

Avaliação e exame clínico, Exames laboratoriais: Hemograma completo, glicemia de jejum, HB glicada, ureia, creatinina, sódio, potássio, TSH, coagulograma completo, Urina I, Exames radiológicos: Rx de Tórax (100%) e ultrassom de parede abdominal (20% dos casos), Avaliação de outros especialistas: avaliação pré-operatório do cardiologista e/ou pneumologista.

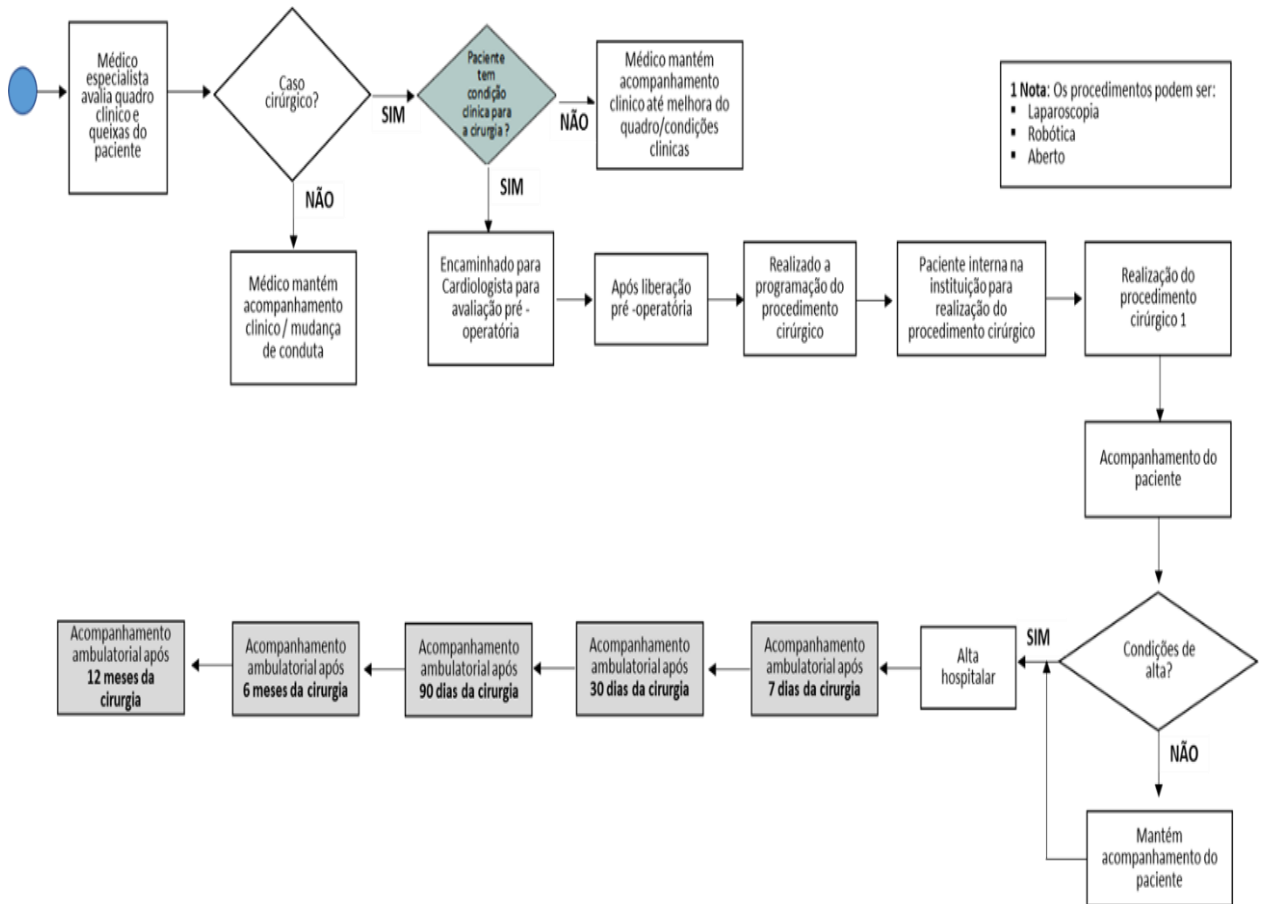
3. CÓDIGOS TUSS:

- 31009077 Herniorrafia Com Ressecção Intestinal – Estrangulada,
- 31009085 Herniorrafia Crural – Unilateral,
- 31009115 Herniorrafia Inguinal – Bilateral,
- 31009115 Herniorrafia Inguinal – Unilateral,
- 31009140 Herniorrafia Recidivante, 31009158 Herniorrafia Sem Ressecção Intestinal – Encarcerada,
- 31009336 Herniorrafia Inguinal - Bilateral por videolaparoscopia,
- 31009336 Herniorrafia Inguinal - Unilateral por videolaparoscopia,
- 31009310 Herniorrafia Com Ressecção Intestinal - Estrangulada Por Videolaparoscopia,
- 31009328 Herniorrafia Crural - Unilateral Por Videolaparoscopia, 31009344 Herniorrafia Recidivante por Videolaparoscopia

4. PROPOSTA DE ATENDIMENTO DO PACIENTE COM HERNIA INGUINAL:

Primeira consulta: avaliação e exame clínico e pedido de exames; segunda consulta: avaliação dos exames e marcação de cirurgia; terceira consulta (7 a 14 dias de pós-operatório): retirada de pontos; quarta consulta (30 dias): revisão; quinta consulta (3 meses): revisão; sexta consulta (12 meses): revisão

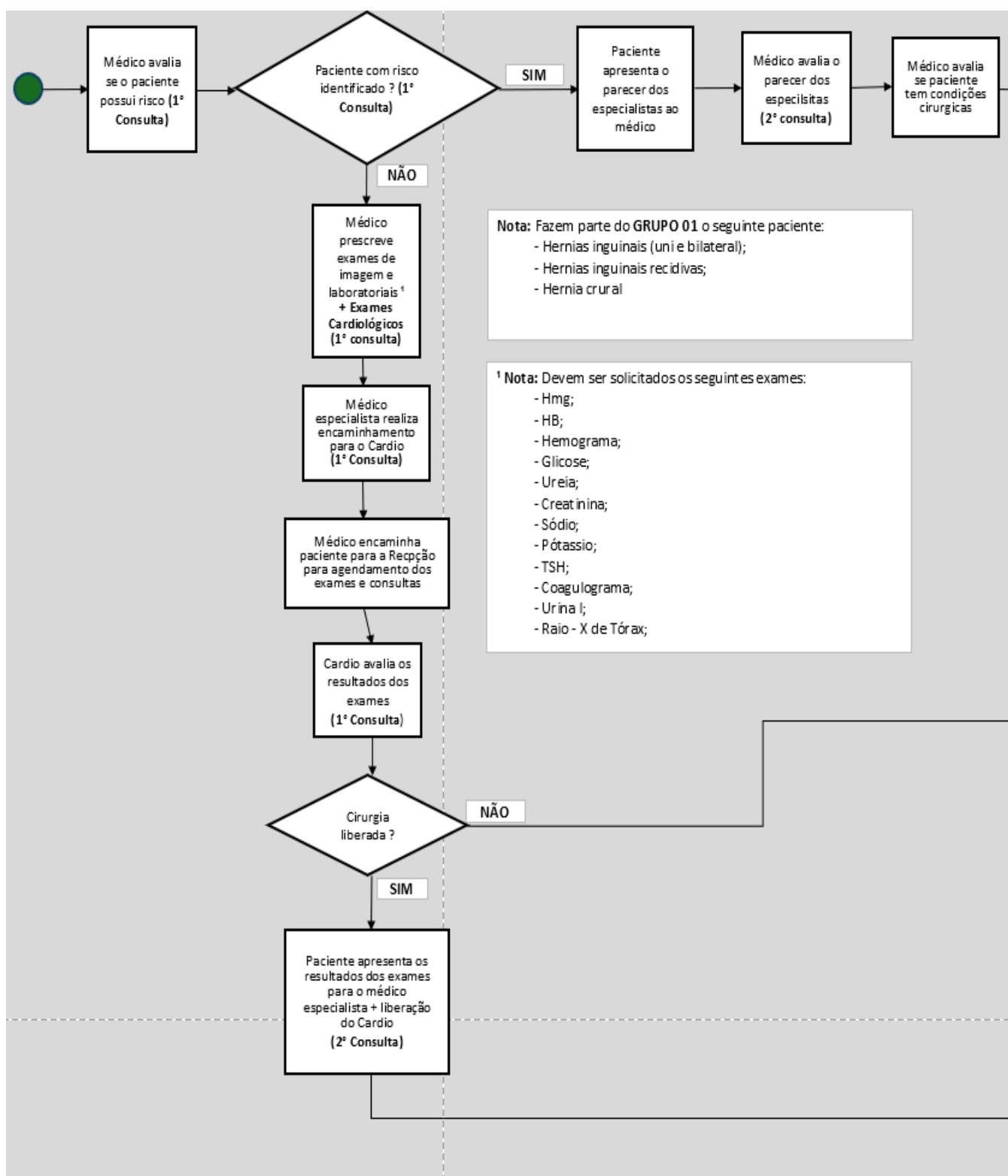
Diagnostico:

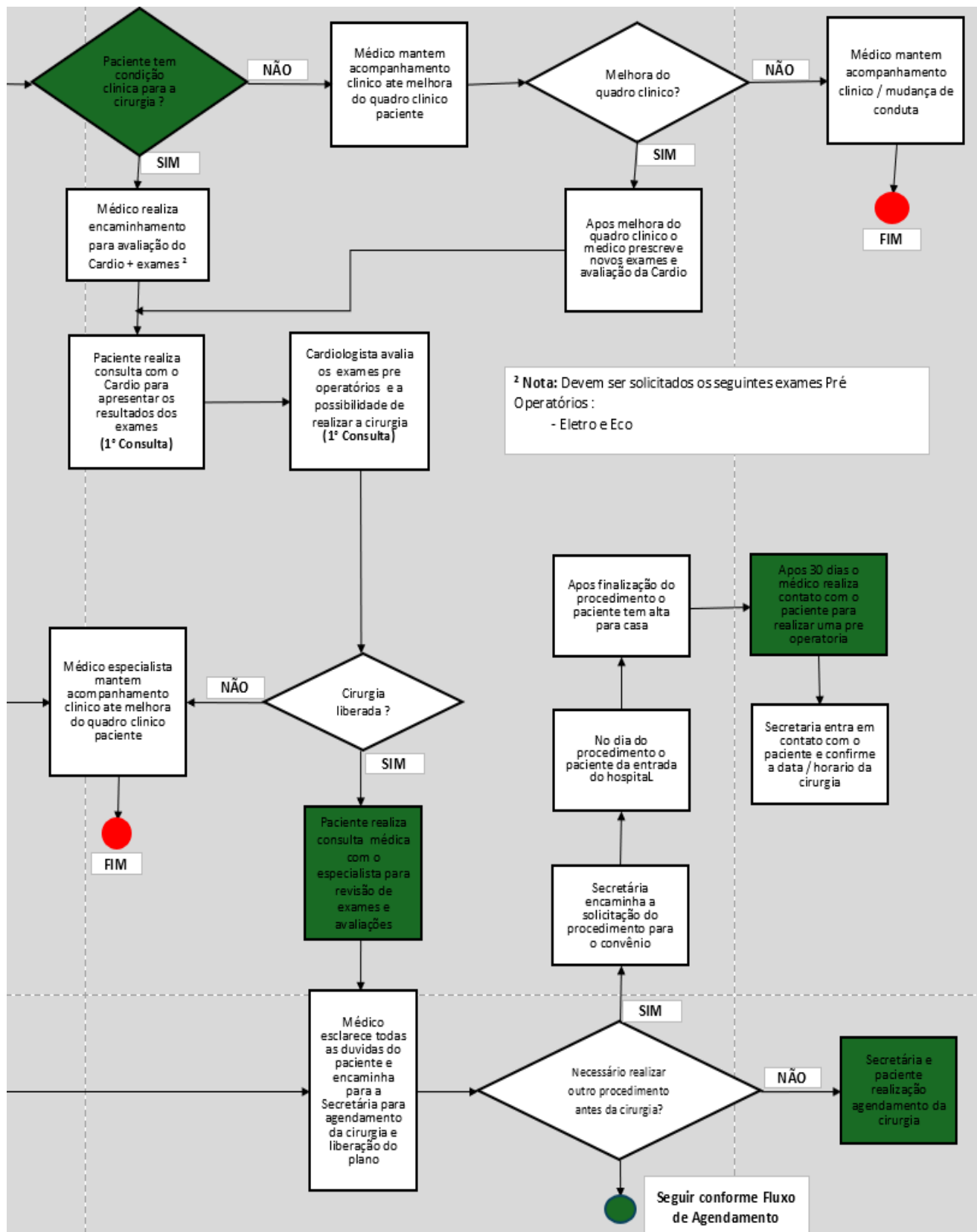


5. PROPOSTA DE ATENDIMENTO DE DOR CRÔNICA PÓS-OPERATÓRIA:

Primeira consulta: Avaliação e exame clínico específico para mapeamento da dor, Exames radiológicos: Ressonância Magnética de bacia e região inguinal (100%), Avaliação de outros especialistas: Grupo de DOR (bloqueio dos nervos abdominogenitais + tratamento medicamentoso) e Fisioterapia. Avaliação psiquiátrica quando indicado (casos excepcionais).

Segunda consulta: 1. Caso a dor tenha melhorado com o tratamento clínico e fisioterápico por 6 meses = alta, 2. Caso a dor persista, tratamento cirúrgico (individualizado conforme indicação multidisciplinar, com ou sem neurectomia): Exames laboratoriais: Hemograma completo, glicemia de jejum, HB glicada, ureia, creatinina, sódio, potássio, TSH, coagulograma completo, Urina I, Exames radiológicos: Rx de Torax (100%), Avaliação de outros especialistas: avaliação pré-operatório do cardiologista e/ou pneumologista, Terceira consulta: Avaliação dos exames e marcação de cirurgia, Quarta consulta (7 a 14 dias de pós-operatório) – retirada de pontos, Quinta consulta (30 dias) – revisão, Sexta consulta (3 meses) – revisão, Sétima consulta (12 meses) – revisão





V. Referências

- [1] DIAS, E. R. M.; AMARAL, P. H. F.; COVAS, D. G.; MACRET, J. Z.; CARVALHO, J. P. V.; PIVETTA, L. G. A.; ROLL, S. Cord lipoma in minimally invasive surgical repairs of inguinal hernias: a prospective study. *Hernia*. v.28, p.1451 - 1455, 2024.
- [2] MESSIAS, BRUNO AMANTINI; ALMEIDA, PEDRO LUSTRE DE; ICHINOSE, TANIA MARCELA SANDOVAL; MOCCHETTI, ÉRICA ROSSI; BARBOSA, CIRÊNIO ALMEIDA; WAISBERG, JAQUES; ROLL, SERGIO; RIBEIRO JUNIOR, MARCELO FONTENELLE. A técnica de Lichtenstein está sendo utilizada adequadamente nos reparos das hérnias inguinais: análise nacional e revisão da técnica cirúrgica. *REVISTA DO COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES (IMPRESSO)*. v.50, p.1/1809-4546 - 10, 2023.
- [3] AZEVEDO, MAURÍCIO ANDRADE; OLIVEIRA, GUILHERME BLATTNER TORRES DE; MALHEIROS, CARLOS ALBERTO; ROLL, SERGIO. ARE THERE DIFFERENCES IN CHRONIC PAIN AFTER LAPAROSCOPIC INGUINAL HERNIA REPAIR USING THE TRANSABDOMINAL TECHNIQUE COMPARING WITH FIXATION OF THE MESH WITH STAPLES, WITH GLUE OR WITHOUT FIXATION? A CLINICAL RANDOMIZED, DOUBLE-BLIND TRIAL. *Abcd-Arquivos Brasileiros De Cirurgia Digestiva-Brazilian Archives Of Digestive Surgery*. v.35, p.01/e1670 - 07, 2022.
- [4] AMARAL, PEDRO HENRIQUE DE FREITAS; PIVETTA, LUCA GIOVANNI ANTONIO; DIAS, EDUARDO RULLO MARANHÃO; CARVALHO, JOÃO PAULO VENANCIO DE; FURTADO, MARCELO; MALHEIROS, CARLOS ALBERTO; ROLL, SERGIO. Robotic re-TAPP: a minimally invasive alternative for the failed posterior repair. *REVISTA DO COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES (ONLINE)*. v.49, p.01/e20223063 - 09, 2022.
- [5] SHINE, K.; OPPONG, C.; FITZGIBBONS, R.; CAMPANELLI, G.; REINPOLD, W.; ROLL, S.; CHEN, D.; FILIPI, C. J.. Technical aspects of inguino scrotal hernia surgery in developing countries. *Hernia*. v.1, p.12/11248-9204, 2022.
- [6] TASTALDI, L.; BARROS, P. H. F.; KRPATA, D. M.; PRABHU, A. S.; ROSENBLATT, S.; PETRO, C. C.; ALKHATIB, H.; SZUTAN, L. A.; SILVA, R. A.; OLSON, M. A.; STEWART, T. G.; ROLL, S.; ROSEN, M. J.; POULOSE, B. K.. Hernia recurrence inventory: inguinal hernia recurrence can be accurately assessed using patient-reported outcomes. *Hernia*. v.23, p.1 - 9, 2019.
- [7] CLAU, CHRISTIANO MARLO PAGGI; OLIVEIRA, FLÁVIO MALCHER M. DE; FURTADO, MARCELO LOPES; AZEVEDO, MAURICIO ANDRADE; ROLL, SERGIO; SOARES, GUSTAVO; NACUL, MIGUEL PRESTES; ROSA, ANDRÉ LUIZ MOREIRA DA; MELO, RENATO MIRANDA DE; BEITLER, JÚLIO CÉSAR; CAVALIERI, MARCIO BARROSO; MORRELL, Alexander Charles; CAVAZZOLA, LEANDRO TOTTI. Orientações da Sociedade Brasileira de Hérnia (SBH) para o manejo das hérnias inguinocurais em adultos. *REVISTA DO COLÉGIO BRASILEIRO DE CIRURGIÕES (ONLINE)*. v.46, p.1/ - 20, 2019.

Código Documento: CPTW450.1	Elaborador: Sergio Roll Eduardo Rullo Maranhão Dias Pedro Henrique de Freitas Amaral Jessica Zilberman Macret	Revisor PM: Mauro Dirlando Conte de Oliveira	Aprovador: Andrea Maria Novaes Machado	Data de Elaboração: 30/04/2025	Data de Aprovação: 26/05/2025
---------------------------------------	--	---	---	--	---