`

**- INDICAÇÃO PARA CIRURGIA DE URGÊNCIA**

**- INDICAÇÃO PARA CIRURGIA ELETIVA**

**ABAULAMENTO IRREDUTÍVEL (Encarcerada/ Estrangulada)**

Com um ou mais sintomas:

-Dor intensa no local

- Dor abdominal difusa

-Abaulamento irredutível

-Interrupção de eliminação de flatus/ fezes

-Vómitos

- Hiperémia no local do abaulamento

- Febre

- Alteração do estado geral

**TÉCNICA ABERTA**

- Considerar uso de malha\*\*

- Considerar Técnica laparoscópica\*\*

\*\*: se disponível (malha de polipropileno)

**INDICADO USO DE MALHA**

- Evitar Técnicas com tensão

- Considerar Técnica laparoscópica\*\*

\*\*: se disponível (malha de polipropileno)

> 4cm

< 4cm

**AVALIAR O TAMANHO DO DEFEITO**

**- Paciente COM complicações**

- Com ou sem Comorbidades

♦ Nunca fazer redução forçada

**Descartar diagnósticos diferenciais:**

-Adenomegalias (abaulamento fixo)

- Hidrocelo (ver transiluminação)

- Criptorquídia (avaliar localização)

- Aneurisma (abaulamento pulsátil

**Avaliar Comorbidades:**

- HTA

- Diabetes

- Obesidade

- Patologia pulmonar

- Patologia cardíaca

- Patologia prostática

- Tabagismo

- Uso de esteroides

**CIRURGIA DE URGÊNCIA**

**CIRURGIA ELETIVA**

**Preparação no Serviço de Urgência**

- Jejum

- Sonda Nasogástrica

- Acesso venoso

- Hidratação (L.ringer/ S.fisiol.)

- Exames

- Analgesia

Paracetamol 1gr EV

Diclofenac 75 mg IM

**CONSULTA DE CIRURGIA**

-Pedido de Exames

-Consulta de anestesia

-Marcação da cirurgia em ambulatório

**Exames:**

- Hemograma

- Sódio/ Potássio/ Ureia/ Creatinina

- Glicémia\*

- Urina II

- Eletrocardiograma\*

- Rx Tórax\*

- Provas de coagulação\*

\*: a decidir caso a caso

**- Paciente SEM complicações**

- Paciente SEM comorbidades

- Paciente COM comorbidades leves/moderadas a destacar:

**ABAULAMENTO REDUTÍVEL**

-Sem dor no local

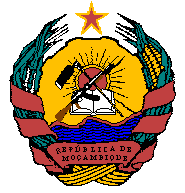
-Ligeira dor sem complicações

-Recidivante sem complicações

**EXISTÊNCIA DE ABAULAMENTO ATRAVÉS DE UM ORIFÍCIO**

Região: Epigástrica/ Umbilical/ Inguinal/ Femoral/ Inguinal/ Inguino- escrotal/ Incisional

**HÉRNIA DA PAREDE ABDOMINAL**

****

**REPÚBLICA DE MOÇAMBIQUE**

**MINISTERIO DA SAÚDE**

**DIRECÇÃO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA MÉDICA**

**Protocolo de Abordagem Clínica e Terapêutica das**

**Hérnias da Parede Abdominal**

Outubro, 2023