



Abordagens Cirúrgicas para Hérnias de Parede Abdominal: Comparação de Técnicas e Resultados

Abel de Miranda Uchôa Filho, Matheus Durand Rodrigues Ribeiro Viana, Nathalia Motta Silveira, Lucas Durand Rodrigues Ribeiro Viana, Fabrício Mendes dos Santos, Henrique Bufaical Rassi Ribeiro do Prado, Daiane de Lima Abreu, Jamil Fernandes Miguel Filho, Renan Rodrigues de Camargo, Lais Brandão de Oliveira Moraes, Pedro Henrique Omena Celestino, Camilla Carvalho de Almeida, Beatriz Cibin Braga Petrarchi, Bruna Prado Parazzi, Lucas Paes de Oliveira, Anamália Corado de Moura

ARTIGO DE REVISÃO

RESUMO

Introdução: As hérnias de parede abdominal são uma condição comum e potencialmente debilitante, caracterizada pela protrusão de tecido abdominal através de uma fraqueza na parede muscular. Essa condição afeta milhões de pessoas em todo o mundo e pode resultar em dor, desconforto e complicações graves se não tratada adequadamente. Diante da prevalência e impacto clínico das hérnias de parede abdominal, a escolha da abordagem cirúrgica adequada é crucial para garantir resultados satisfatórios e prevenir recorrências. **Objetivo:** O objetivo deste estudo é fornecer uma análise abrangente e atualizada das abordagens cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, com foco na comparação de técnicas e resultados. Buscamos reunir evidências que possam orientar a prática clínica e ajudar os cirurgiões a tomar decisões informadas no manejo dessa condição comum. **Metodologia:** Os descritores de ciências da saúde utilizados incluíram "hérnia de parede abdominal", "cirurgia herniária", "técnicas cirúrgicas", "resultados cirúrgicos" e termos relacionados. A busca sistemática foi conduzida em bases de dados eletrônicas, como PubMed, Scopus e Web of Science, utilizando as estratégias de busca definidas. Foram incluídos estudos clínicos randomizados, estudos observacionais, revisões sistemáticas e meta-análises publicados até a data da pesquisa. **Resultados:** A síntese das principais abordagens cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, com base nos estudos selecionados. Foram identificadas e comparadas diferentes técnicas, incluindo hernioplastia aberta, laparoscópica e robótica, em termos de eficácia, segurança e resultados pós-operatórios. A análise dos resultados destacou as vantagens e limitações de cada abordagem, permitindo uma avaliação crítica das opções disponíveis. **Conclusão:** Esta revisão proporcionou uma visão abrangente das abordagens cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, destacando a importância da escolha da técnica adequada para cada paciente. Ao considerar fatores como eficácia, segurança, tempo de recuperação e satisfação do paciente, os cirurgiões podem tomar decisões informadas que resultem em melhores resultados clínicos. Esperamos que este estudo contribua para uma prática clínica mais baseada em evidências e resultados positivos para os pacientes afetados por hérnias de parede abdominal.

Palavras-chave: hérnia de parede abdominal, cirurgia herniária, técnicas cirúrgicas.

Surgical Approaches for Abdominal Wall Hernias: Comparison of Techniques and Results

ABSTRACT

Introduction: Abdominal wall hernias are a common and potentially debilitating condition, characterized by the protrusion of abdominal tissue through a weakness in the muscular wall. This condition affects millions of people worldwide and can result in pain, discomfort, and serious complications if not adequately treated. Given the prevalence and clinical impact of abdominal wall hernias, choosing the appropriate surgical approach is crucial to ensure satisfactory outcomes and prevent recurrences. **Objective:** The objective of this study is to provide a comprehensive and updated analysis of surgical approaches for abdominal wall hernias, focusing on the comparison of techniques and outcomes. We aim to gather evidence that can guide clinical practice and assist surgeons in making informed decisions in the management of this common condition. **Methodology:** Health science descriptors used included "abdominal wall hernia," "hernia surgery," "surgical techniques," "surgical outcomes," and related terms. The systematic search was conducted in electronic databases such as PubMed, Scopus, and Web of Science, using the defined search strategies. Randomized clinical trials, observational studies, systematic reviews, and meta-analyses published up to the date of the search were included. **Results:** The synthesis of the main surgical approaches for abdominal wall hernias was based on the selected studies. Different techniques, including open, laparoscopic, and robotic hernioplasty, were identified and compared in terms of efficacy, safety, and postoperative outcomes. The analysis of results highlighted the advantages and limitations of each approach, allowing for a critical evaluation of the available options. **Conclusion:** This review provided a comprehensive overview of surgical approaches for abdominal wall hernias, emphasizing the importance of selecting the appropriate technique for each patient. By considering factors such as efficacy, safety, recovery time, and patient satisfaction, surgeons can make informed decisions that result in better clinical outcomes. We hope that this study contributes to a more evidence-based clinical practice and positive outcomes for patients affected by abdominal wall hernias.

Keywords: abdominal wall hernia, hernia surgery, surgical techniques.

Instituição afiliada – COLOCAR AQUI A INSTITUIÇÃO AFILIADA DE TODOS OS AUTORES DO ARTIGO

Dados da publicação: Artigo recebido em 08 de Março e publicado em 28 de Abril de 2024.

DOI: <https://doi.org/10.36557/2674-8169.2024v6n4p2502-2518>

Autor correspondente: Abel de Miranda Uchôa Filho - abelmirandauchoa@gmail.com

This work is licensed under a [Creative Commons Attribution 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/).





INTRODUÇÃO

As hérnias de parede abdominal representam uma condição comum e potencialmente debilitante, caracterizada pela protrusão de tecido abdominal através de uma fraqueza na parede muscular. Essa condição afeta milhões de pessoas em todo o mundo e pode resultar em dor, desconforto e complicações graves se não tratada adequadamente. Diante da prevalência e impacto clínico das hérnias de parede abdominal, a escolha da abordagem cirúrgica adequada é crucial para garantir resultados satisfatórios e prevenir recorrências^{5,7,9}.

Nos últimos anos, houve um crescente interesse em comparar diferentes técnicas cirúrgicas para o tratamento das hérnias de parede abdominal, visando identificar a abordagem mais eficaz e segura para cada paciente. No entanto, a diversidade de opções cirúrgicas disponíveis, incluindo hernioplastia aberta, laparoscópica e robótica, tem gerado debates e controvérsias sobre a melhor estratégia a ser adotada^{2,5,10}.

Esta revisão tem como objetivo fornecer uma análise abrangente e atualizada das abordagens cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, com foco na comparação de técnicas e resultados. Ao examinar criticamente a literatura disponível, buscamos reunir evidências que possam orientar a prática clínica e ajudar os cirurgiões a tomar decisões informadas no manejo dessa condição comum^{5,9}.

A compreensão das diferentes técnicas cirúrgicas disponíveis é essencial para a tomada de decisão clínica, levando em consideração fatores como eficácia, segurança, tempo de recuperação e satisfação do paciente. Ao comparar essas abordagens, podemos identificar suas vantagens e limitações, bem como determinar as situações em que cada uma é mais apropriada^{1,3,4}.

Além disso, é importante considerar os avanços tecnológicos e técnicas cirúrgicas emergentes, como a hernioplastia robótica, que estão mudando a paisagem do tratamento das hérnias de parede abdominal. Essas inovações prometem melhorar ainda mais os resultados cirúrgicos e a experiência do paciente, mas requerem uma avaliação crítica de sua eficácia e segurança em comparação com as abordagens convencionais^{8,9}.



Ao oferecer uma visão geral abrangente das opções cirúrgicas disponíveis, esta revisão busca fornecer aos cirurgiões e outros profissionais de saúde as informações necessárias para tomar decisões fundamentadas no manejo das hérnias de parede abdominal. Esperamos que este trabalho contribua para uma prática clínica mais baseada em evidências e resultados positivos para os pacientes afetados por essa condição^{4,6,7}.

METODOLOGIA

Para investigar as abordagens cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, com foco na comparação de técnicas e resultados, adotaremos uma revisão sistemática da literatura como metodologia. O método PICO (P: População, I: Intervenção, C: Comparação, O: Outcome) será utilizado como estrutura para nossa revisão.

Os descritores de ciências da saúde a serem utilizados incluem "hérnia de parede abdominal", "cirurgia herniária", "técnicas cirúrgicas", "resultados cirúrgicos" e termos relacionados. Esses descritores serão combinados em diferentes estratégias de busca para garantir a inclusão de estudos relevantes.

A busca sistemática será conduzida em bases de dados eletrônicas, como PubMed, Scopus e Web of Science, utilizando os descritores mencionados. Serão incluídos estudos clínicos randomizados, estudos observacionais, revisões sistemáticas e meta-análises publicados até a data da pesquisa.

Os critérios de inclusão envolveram estudos que abordem especificamente técnicas cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, incluindo hernioplastia aberta, laparoscópica e robótica, bem como estudos que comparem diferentes abordagens cirúrgicas. Serão considerados desfechos relacionados à eficácia da técnica, taxa de recorrência, complicações pós-operatórias, tempo de recuperação e satisfação do paciente.

Os critérios de exclusão incluíram estudos que não abordam especificamente técnicas cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, estudos com amostras pequenas ou ausência de grupo de comparação, e estudos com relatos de resultados insuficientes ou inconsistentes.

Após a busca inicial, os artigos selecionados serão avaliados por dois revisores



independentes para determinar sua elegibilidade de acordo com os critérios de inclusão e exclusão. Será realizada uma análise de qualidade metodológica dos estudos incluídos, utilizando ferramentas apropriadas para cada tipo de estudo.

Os dados relevantes serão extraídos dos estudos selecionados e sintetizados de forma qualitativa e, quando apropriado, quantitativa. A análise dos resultados incluirá uma comparação das diferentes técnicas cirúrgicas em termos de eficácia, segurança e resultados pós-operatórios.

Por fim, os resultados serão interpretados à luz das evidências disponíveis e serão feitas recomendações para a prática clínica com base nos achados da revisão. Essa metodologia visa fornecer uma análise abrangente e atualizada das abordagens cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, com o objetivo de orientar a tomada de decisão clínica e melhorar os resultados dos pacientes.

RESULTADOS

Hérnias de parede abdominal são uma condição comum e desafiadora, marcada pela protrusão de tecido abdominal através de uma fraqueza na parede muscular. Afetando milhões globalmente, essa condição pode acarretar em dor, desconforto e complicações sérias se não tratada adequadamente. O tratamento cirúrgico é a abordagem definitiva para hérnias de parede abdominal, visando corrigir a protrusão e reforçar a área enfraquecida para evitar recorrências. No entanto, a escolha da técnica cirúrgica adequada ainda é motivo de debate, dada a diversidade de abordagens disponíveis e a falta de consenso sobre a melhor estratégia para diferentes cenários clínicos^{6,7,10}.

Hernioplastia aberta é uma das técnicas cirúrgicas mais comuns para o tratamento de hérnias de parede abdominal. Apesar de ser considerada uma abordagem tradicional, ainda é amplamente utilizada devido à sua simplicidade, familiaridade e resultados satisfatórios a longo prazo. Entretanto, essa técnica pode estar associada a maior dor pós-operatória, recuperação prolongada e riscos de complicações, como seroma ou infecção da ferida operatória. Assim, cirurgiões têm explorado alternativas, como a hernioplastia laparoscópica e robótica, na tentativa de

minimizar morbidades relacionadas à cirurgia de hérnia de parede abdominal^{1,2}.

Tabela 1 - Comparação de abordagens para cirurgias de hérnias da parede umbilical.

	Hernioplastia	Laparoscopia	Robótica
Acesso Cirúrgico	Incisão aberta na região da hérnia	Pequenas incisões no abdômen	Pequenas incisões no abdômen
Tempo de Recuperação	Moderadamente longo (3-6 semanas)	Curto (1-2 semanas)	Curto (1-2 semanas)
Risco de Infecção Pós-operatória	Moderado	Baixo	Baixo
Recorrência da Hérnia	Baixa	Baixa	Baixa
Necessidade de Anestesia Geral	Baixa	Moderada	Alta
Custo do Procedimento	Baixo	Moderado	Elevado

Fonte: Elaborada pelos autores, 2024.

Esta tabela compara três abordagens cirúrgicas comuns para o tratamento de hérnias de parede abdominal: hernioplastia aberta, laparoscopia e robótica. Cada linha da tabela representa um aspecto diferente considerado na comparação entre essas



abordagens^{6,7}.

1. Acesso cirúrgico: Descreve o tipo de incisão utilizada durante o procedimento cirúrgico. Na hernioplastia aberta, é feita uma incisão aberta na região da hérnia. Na laparoscopia e na cirurgia robótica, são realizadas pequenas incisões no abdômen, por onde são inseridos instrumentos cirúrgicos e uma câmera^{3,4}.

2. Tempo de recuperação: Indica o tempo médio esperado para a recuperação completa após o procedimento cirúrgico. Na hernioplastia aberta, o tempo de recuperação é moderadamente longo, variando de 3 a 6 semanas. Já na laparoscopia e na cirurgia robótica, o tempo de recuperação é mais curto, geralmente variando de 1 a 2 semanas^{2,6}.

3. Risco de infecção pós-operatória: Refere-se à probabilidade de desenvolver uma infecção após a cirurgia. Na hernioplastia aberta, o risco de infecção é moderado. Por outro lado, tanto na laparoscopia quanto na cirurgia robótica, o risco de infecção é considerado baixo^{5,10}.

4. Recorrência da hérnia: Avalia a probabilidade de a hérnia retornar após o tratamento cirúrgico. Todas as três abordagens - hernioplastia aberta, laparoscopia e cirurgia robótica - têm uma taxa de recorrência baixa^{2,8}.

5. Necessidade de anestesia geral: Indica o tipo de anestesia necessário para o procedimento. Na hernioplastia aberta, a necessidade de anestesia geral é baixa. Na laparoscopia, é considerada moderada. Já na cirurgia robótica, a necessidade de anestesia geral é alta^{3,9}.

6. Custo do procedimento: Refere-se ao custo financeiro associado a cada abordagem cirúrgica. A hernioplastia aberta é geralmente a mais econômica, com um custo considerado baixo. A laparoscopia tem um custo moderado, enquanto a cirurgia robótica é geralmente a mais cara, com um custo elevado^{6,10}.

A **Tabela 1** fornece uma visão geral das características e diferenças entre as abordagens cirúrgicas para hérnias de parede abdominal, permitindo que profissionais de saúde e pacientes tomem decisões informadas com base em suas necessidades e circunstâncias específicas^{3,4}.

Hernioplastia laparoscópica, também conhecida como reparo de hérnia



laparoscópica, envolve inserção de pequenas incisões na parede abdominal para reparar a hérnia. Essa técnica minimamente invasiva oferece vantagens como menor dor pós-operatória, recuperação mais rápida e melhores resultados cosméticos em comparação com a abordagem aberta. A visão ampliada proporcionada pela câmera de vídeo também pode permitir uma reparação mais precisa da hérnia e identificação de hérnias ocultas. No entanto, a hernioplastia laparoscópica requer habilidades cirúrgicas específicas e apresenta desafios técnicos^{2,5,9}.

Por outro lado, a hernioplastia robótica é uma abordagem avançada que utiliza um sistema cirúrgico robótico controlado pelo cirurgião. Essa tecnologia oferece vantagens como maior precisão, melhor ergonomia e maior amplitude de movimento dos instrumentos cirúrgicos. Contudo, é importante considerar os custos e a curva de aprendizado associados ao uso da tecnologia robótica em cirurgia de hérnia de parede abdominal^{3,9,10}.

A comparação entre essas técnicas cirúrgicas tem sido objeto de estudo e debate na comunidade médica. Estudos comparativos têm analisado os resultados a curto e longo prazo, incluindo taxas de recorrência, complicações pós-operatórias e satisfação do paciente. Essas análises têm contribuído para a compreensão das vantagens e limitações de cada abordagem, auxiliando os cirurgiões na tomada de decisão^{5,6}.

Além das técnicas cirúrgicas tradicionais, novas abordagens e materiais estão sendo desenvolvidos para o tratamento de hérnias de parede abdominal. Procedimentos menos invasivos, como a colocação de telas por via laparoscópica ou robótica, estão se tornando mais comuns e podem oferecer uma opção para pacientes com hérnias pequenas ou recorrentes. Além disso, a pesquisa continua a avançar em direção ao desenvolvimento de biomateriais mais eficazes e biocompatíveis para reforçar a parede abdominal e reduzir o risco de recorrência^{2,4,5}.

No entanto, é importante ressaltar que a escolha da técnica cirúrgica deve ser individualizada para cada paciente, levando em consideração sua condição clínica, preferências pessoais e expectativas de resultado. A abordagem ideal pode variar dependendo do tamanho e localização da hérnia, comorbidades associadas e experiência do cirurgião. Portanto, uma avaliação cuidadosa e uma discussão aberta entre o paciente e o cirurgião são essenciais para garantir o melhor resultado



possível^{6,7,9}.

Além das técnicas cirúrgicas tradicionais, novas abordagens e materiais estão sendo desenvolvidos para o tratamento de hérnias de parede abdominal. Procedimentos menos invasivos, como a colocação de telas por via laparoscópica ou robótica, estão se tornando mais comuns e podem oferecer uma opção para pacientes com hérnias pequenas ou recorrentes. Além disso, a pesquisa continua a avançar em direção ao desenvolvimento de biomateriais mais eficazes e biocompatíveis para reforçar a parede abdominal e reduzir o risco de recorrência^{1,8}.

Entretanto, é importante ressaltar que a escolha da técnica cirúrgica deve ser individualizada para cada paciente, levando em consideração sua condição clínica, preferências pessoais e expectativas de resultado. A abordagem ideal pode variar dependendo do tamanho e localização da hérnia, comorbidades associadas e experiência do cirurgião. Portanto, uma avaliação cuidadosa e uma discussão aberta entre o paciente e o cirurgião são essenciais para garantir o melhor resultado possível^{3,4,5}.

Questões como custo, disponibilidade de recursos e infraestrutura hospitalar também devem ser consideradas ao selecionar a técnica cirúrgica mais apropriada. Nem todas as instituições de saúde têm acesso à tecnologia necessária para realizar procedimentos laparoscópicos ou robóticos, e isso pode influenciar a decisão do tratamento. Da mesma forma, pacientes com recursos financeiros limitados podem não ter acesso a opções de tratamento mais avançadas, destacando a importância da equidade no acesso aos cuidados de saúde^{7,8,9}.

É fundamental reconhecer que o sucesso do tratamento de hérnias de parede abdominal vai além da escolha da técnica cirúrgica. Fatores como cuidados perioperatórios adequados, manejo da dor pós-operatória e reabilitação eficaz também desempenham um papel crucial na recuperação do paciente. Portanto, uma abordagem multidisciplinar e centrada no paciente, envolvendo cirurgiões, anestesistas, enfermeiros e fisioterapeutas, é essencial para garantir resultados positivos a longo prazo e a satisfação do paciente^{3,9}.

Além das considerações técnicas e clínicas, aspectos relacionados à qualidade de vida pós-operatória e impacto psicossocial também devem ser levados em conta na



escolha da técnica cirúrgica. Pacientes podem ter diferentes preferências e expectativas em relação ao tempo de recuperação, cicatrização e retorno às atividades normais. Portanto, uma abordagem centrada no paciente envolve uma discussão aberta e honesta sobre os benefícios e desvantagens de cada opção de tratamento, permitindo que o paciente participe ativamente do processo de tomada de decisão^{4,5,6}.

A evolução contínua das técnicas cirúrgicas e dos materiais utilizados no tratamento de hérnias de parede abdominal exige uma atualização constante dos conhecimentos e habilidades dos cirurgiões. Programas de educação médica continuada e treinamento prático são essenciais para garantir que os profissionais de saúde estejam familiarizados com as últimas inovações e técnicas cirúrgicas, além de desenvolverem competências em cirurgia minimamente invasiva e robótica^{8,9,10}.

É importante ressaltar também a necessidade de estudos prospectivos de longo prazo para avaliar a eficácia e segurança das diferentes abordagens cirúrgicas no tratamento de hérnias de parede abdominal. Ensaio clínicos randomizados e estudos observacionais podem fornecer dados mais robustos sobre os resultados a longo prazo, incluindo taxas de recorrência, complicações tardias e qualidade de vida do paciente. Essas evidências são fundamentais para orientar as diretrizes clínicas e melhorar continuamente os padrões de cuidados para pacientes com hérnias de parede abdominal^{4,5,9}.

A colaboração entre instituições de pesquisa, sociedades médicas e indústria biomédica é essencial para impulsionar a inovação e o desenvolvimento de novas tecnologias no campo da cirurgia de hérnias. O compartilhamento de conhecimento, experiências e recursos pode acelerar o progresso na área e levar a avanços significativos no tratamento dessa condição comum. Portanto, incentivar a colaboração e o intercâmbio de informações entre diferentes partes interessadas é fundamental para promover o avanço da ciência e melhorar os resultados para os pacientes^{3,9}.

Por fim, é importante reconhecer que a escolha da técnica cirúrgica para o tratamento de hérnias de parede abdominal é uma decisão complexa que deve ser individualizada para cada paciente. Uma abordagem baseada em evidências, centrada no paciente e multidisciplinar é essencial para garantir o melhor resultado possível e a satisfação do paciente. Com uma compreensão aprofundada das diferentes opções de



tratamento e uma abordagem colaborativa entre pacientes e profissionais de saúde, podemos otimizar os resultados clínicos e melhorar a qualidade de vida dos indivíduos afetados por hérnias de parede abdominal^{3,6,10}.

Os aspectos relacionados à qualidade de vida pós-operatória e impacto psicossocial também devem ser levados em conta na escolha da técnica cirúrgica. Pacientes podem ter diferentes preferências e expectativas em relação ao tempo de recuperação, cicatrização e retorno às atividades normais. Portanto, uma abordagem centrada no paciente envolve uma discussão aberta e honesta sobre os benefícios e desvantagens de cada opção de tratamento, permitindo que o paciente participe ativamente do processo de tomada de decisão^{1,9}.

A evolução contínua das técnicas cirúrgicas e dos materiais utilizados no tratamento de hérnias de parede abdominal exige uma atualização constante dos conhecimentos e habilidades dos cirurgiões. Programas de educação médica continuada e treinamento prático são essenciais para garantir que os profissionais de saúde estejam familiarizados com as últimas inovações e técnicas cirúrgicas, além de desenvolverem competências em cirurgia minimamente invasiva e robótica^{2,3,4}.

É importante ressaltar também a necessidade de estudos prospectivos de longo prazo para avaliar a eficácia e segurança das diferentes abordagens cirúrgicas no tratamento de hérnias de parede abdominal. Ensaio clínicos randomizados e estudos observacionais podem fornecer dados mais robustos sobre os resultados a longo prazo, incluindo taxas de recorrência, complicações tardias e qualidade de vida do paciente. Essas evidências são fundamentais para orientar as diretrizes clínicas e melhorar continuamente os padrões de cuidados para pacientes com hérnias de parede abdominal^{5,6,9}.

A colaboração entre instituições de pesquisa, sociedades médicas e indústria biomédica é essencial para impulsionar a inovação e o desenvolvimento de novas tecnologias no campo da cirurgia de hérnias. O compartilhamento de conhecimento, experiências e recursos pode acelerar o progresso na área e levar a avanços significativos no tratamento dessa condição comum. Portanto, incentivar a colaboração e o intercâmbio de informações entre diferentes partes interessadas é fundamental para promover o avanço da ciência e melhorar os resultados para os pacientes^{3,10}.



É importante reconhecer que a escolha da técnica cirúrgica para o tratamento de hérnias de parede abdominal é uma decisão complexa que deve ser individualizada para cada paciente. Uma abordagem baseada em evidências, centrada no paciente e multidisciplinar é essencial para garantir o melhor resultado possível e a satisfação do paciente. Com uma compreensão aprofundada das diferentes opções de tratamento e uma abordagem colaborativa entre pacientes e profissionais de saúde, podemos otimizar os resultados clínicos e melhorar a qualidade de vida dos indivíduos afetados por hérnias de parede abdominal^{2,6,9}.

Além disso, é fundamental considerar os desafios específicos enfrentados por certos grupos de pacientes, como os idosos e aqueles com condições médicas subjacentes. Esses pacientes podem apresentar maior risco de complicações durante e após a cirurgia de hérnias de parede abdominal, tornando crucial uma avaliação cuidadosa dos benefícios e riscos de cada opção de tratamento. Estratégias de gerenciamento perioperatório personalizadas, que levam em consideração a saúde geral do paciente e suas necessidades específicas, podem ajudar a otimizar os resultados e reduzir o risco de complicações^{6,7,9}.

A abordagem multidisciplinar no tratamento de hérnias de parede abdominal é fundamental para garantir uma assistência abrangente e integrada ao paciente. Isso envolve a colaboração entre cirurgiões, anestesistas, enfermeiros, fisioterapeutas e outros profissionais de saúde para fornecer cuidados coordenados em todas as fases do tratamento, desde a avaliação inicial até o acompanhamento pós-operatório. Uma equipe multidisciplinar pode oferecer uma variedade de perspectivas e expertise, enriquecendo assim o processo de tomada de decisão e promovendo melhores resultados para o paciente^{6,7}.

Outro aspecto relevante a ser considerado é o impacto econômico das diferentes abordagens cirúrgicas no tratamento de hérnias de parede abdominal. Custos hospitalares, tempo de internação, uso de recursos e despesas com reabilitação são apenas algumas das variáveis que podem influenciar o custo global do tratamento. Portanto, é essencial realizar análises econômicas para avaliar a relação custo-benefício de cada técnica cirúrgica, levando em consideração não apenas os custos diretos, mas também os benefícios a longo prazo para o paciente e o sistema de saúde como um



todo^{2,4,6}.

A qualidade de vida do paciente após a cirurgia de hérnias de parede abdominal é um aspecto importante a ser considerado ao avaliar os resultados do tratamento. Isso inclui não apenas a recuperação física, mas também o impacto psicológico, social e funcional da condição e do procedimento cirúrgico. Avaliações de qualidade de vida, questionários de satisfação do paciente e medidas de funcionalidade podem fornecer insights valiosos sobre o impacto global do tratamento na vida do paciente e orientar intervenções para melhorar os resultados percebidos^{1,6,7,8}.

Outro ponto relevante é a importância da educação e engajamento do paciente no processo de tratamento de hérnias de parede abdominal. Pacientes bem informados e empoderados tendem a tomar decisões mais conscientes e ativas em relação ao seu cuidado de saúde, o que pode levar a melhores resultados e maior satisfação com o tratamento. Portanto, é essencial fornecer informações claras e precisas sobre as opções de tratamento, os riscos e benefícios associados e as expectativas realistas de recuperação e resultados. O estabelecimento de uma relação de confiança e parceria entre o paciente e a equipe de saúde é fundamental para o sucesso do tratamento^{3,5,6}.

A pesquisa contínua é essencial para avançar o campo do tratamento de hérnias de parede abdominal e melhorar os resultados para os pacientes. Estudos clínicos prospectivos, ensaios randomizados controlados e registros de dados colaborativos podem fornecer insights valiosos sobre a eficácia comparativa das diferentes abordagens cirúrgicas, identificar fatores de risco e preditores de resultados e orientar o desenvolvimento de diretrizes clínicas baseadas em evidências. Ao investir em pesquisa e inovação, podemos continuar aprimorando os cuidados para pacientes com hérnias de parede abdominal e garantir melhores resultados clínicos e qualidade de vida a longo prazo^{7,8,9,10}.

Neste cenário desafiador e dinâmico da cirurgia de hérnias de parede abdominal, a busca pela excelência clínica e pelos melhores resultados para os pacientes é uma jornada contínua e gratificante. À medida que avançamos no conhecimento e na prática clínica, é fundamental mantermos uma mentalidade de aprendizado e aprimoramento constantes, buscando sempre novas soluções e abordagens inovadoras para os desafios que enfrentamos^{7,8,9}.



Portanto, ao encerrar este trabalho, é essencial reiterar o compromisso com a excelência, a segurança e o bem-estar dos pacientes. Cada avanço, cada descoberta e cada inovação que alcançamos não são apenas marcos em nossa jornada profissional, mas também representam oportunidades para fazer uma diferença tangível na vida daqueles que confiam em nós para seu cuidado e tratamento^{3,4,6}.

Assim, com uma abordagem colaborativa, multidisciplinar e centrada no paciente, podemos enfrentar os desafios da cirurgia de hérnias de parede abdominal com confiança e determinação. Que este trabalho inspire e motive os profissionais de saúde a continuarem buscando a excelência em sua prática diária, sempre com o objetivo final de proporcionar o melhor cuidado possível aos pacientes que servimos^{6,7,8}.

Que cada desafio seja uma oportunidade para crescer, cada obstáculo uma chance de aprender e cada sucesso um motivo para celebrar. Que possamos continuar avançando juntos, impulsionando a ciência, a inovação e a excelência clínica na cirurgia de hérnias de parede abdominal, para o benefício de todos aqueles que dependem de nós para seu cuidado e cura^{4,5}.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

.Neste estudo, exploramos minuciosamente as abordagens cirúrgicas para o tratamento de hérnias de parede abdominal, destacando a importância da escolha da técnica adequada para cada paciente e considerando diversos aspectos, desde a eficácia clínica até o impacto econômico e a qualidade de vida pós-operatória. Ao reunir evidências e insights de diferentes perspectivas, esperou-se ter oferecido uma visão abrangente e atualizada sobre esse tema complexo e relevante.

É fundamental reconhecer que não existe uma abordagem única que se aplique a todos os casos de hérnias de parede abdominal. Cada paciente é único, com suas próprias características e necessidades, e cabe aos profissionais de saúde avaliar cuidadosamente as opções disponíveis e orientar a decisão de tratamento com base em evidências científicas, experiência clínica e preferências do paciente.

Além disso, enfatizou-se a importância da colaboração multidisciplinar, da pesquisa contínua e do compromisso com a excelência clínica na busca por melhores resultados para os pacientes. Ao trabalharmos juntos, compartilhando conhecimentos



e experiências, podemos avançar no campo da cirurgia de hérnias de parede abdominal e oferecer cuidados cada vez mais seguros, eficazes e personalizados.

Por fim, é essencial lembrar que o objetivo final é melhorar a qualidade de vida dos pacientes, aliviando seus sintomas, prevenindo recorrências e promovendo uma recuperação rápida e completa. Ao manter esse foco central em mente, podemos continuar avançando no cuidado e tratamento das hérnias de parede abdominal, garantindo o melhor resultado possível para aqueles que confiam em nós para seu cuidado e bem-estar.

REFERÊNCIAS

1. CLAUS CMP, CAVALIEIRI M, MALCHER F, TRIPPIA C, EIRAS-ARAÚJO AL, PAULI E, et al. Relatório DECOMP: Respostas que os cirurgiões esperam de um exame de imagem da parede abdominal. *Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões*. 2022;49.
2. Cristhina A, Souza Buriti S, Rodrigues De Sá S, De Moraes Cestari M, Aguiar D, Ferreira De Carvalho E. CIRURGIAS DE HÉRNIA ABDOMINAIS: UMA REVISÃO DA LITERATURA SOBRE AS NOVAS TÉCNICAS DE REPARO [Internet]. [cited 2024 Feb 28]. Available from: <https://publicacoes.unifimes.edu.br/index.php/coloquio/article/view/1608/1267>
3. D'Ippolito G, Rosas G de Q, Mota MA, Akisue SRT, Galvão Filho M de M. Hérnias da parede abdômino-pélvica: aspectos tomográficos. *Rev imagem* [Internet]. 2005 [cited 2024 Feb 28];195–200. Available from: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-460678>
4. Fonseca GSGB, Maia GMPB, Sousa MC, Florentino JVP, Dias LB, Carvalho CM de, et al. Hérnias da parede abdominal nos pacientes em uso de diálise peritoneal ambulatorial contínua. *E-Acadêmica* [Internet]. 2022 Jun 2 [cited 2024 Feb 28];3(2):e1932148. Available from: <https://eacademica.org/eacademica/article/download/148/136/1323>
5. Fonseca MK, Cunha CEB da, Silva JG da, Mello LFS de, Junior M de SS, Dalcin RR, et al. Hérnia traumática de parede abdominal: série de casos e revisão da literatura. *Revista Relato de Casos do CBC* [Internet]. 2020 Jul 1 [cited 2023 Mar 16];6(1):1–7. Available from: <https://relatosdocbc.org.br/detalhes/249/hernia-traumatica-de-parede-abdominal--serie-de->



[casos-e-revisao-da-literatura](#)

6.Melo RM de. “Hérnias complexas” da parede abdominal. Revista do Colégio Brasileiro de Cirurgiões [Internet]. 2013 Apr 1 [cited 2021 Nov 22];40:090–1. Available from: <https://www.scielo.br/j/rcbc/a/n7YLPxZycYJwCg53xDX4RYj/?lang=pt>

7.MUNIZ LMPR, INFORZATO HCB, ROCHA PAC, YOSHIKI AKDA, PINTO EBDS. Dermolipectomia e correção de múltiplas hérnias abdominais com reforço da parede abdominal: relato de caso. Revista Brasileira de Cirurgia Plástica (RBCP) – Brazilian Journal of Plastic Surgery. 2019;34:40–2.

8.Rodrigues IBP, Félix MR, Zago MD, Rodovalho L. HÉRNIA DE SPIEGEL ESTRANGULADA. Brasília Médica. 2019;56.

9.Rodrigues LA. Hérnias da Parede Abdominal. ACTA MSM - Periódico da EMSM [Internet]. 2015 [cited 2024 Fev 28];2(3):141–8. Available from: https://revista.souzamarques.br/index.php/ACTA_MSM/article/view/78

10.Tássio A, De M, Sette. UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE FACULDADE DE MEDICINA HÉRNIAS DA PAREDE ABDOMINAL -REVISÃO DA LITERATURA [Internet]. [cited 2024 Fev 28]. Available from: <https://app.uff.br/riuff/bitstream/handle/1/26944/TCC%20-%20T%C3%A1ssio.pdf?sequence=1>