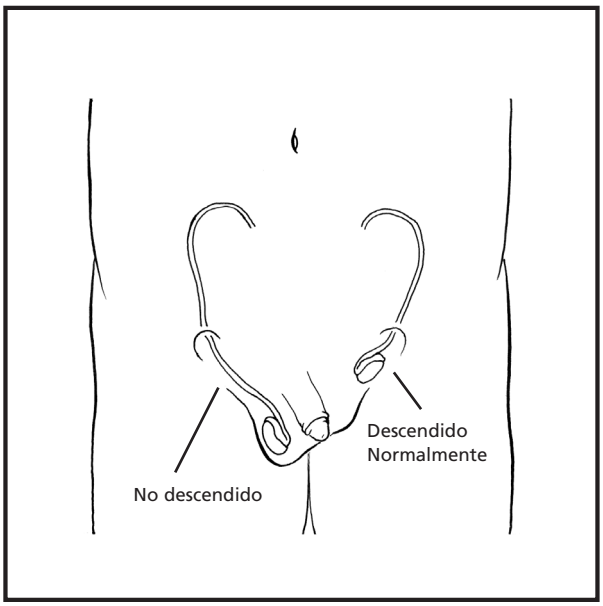
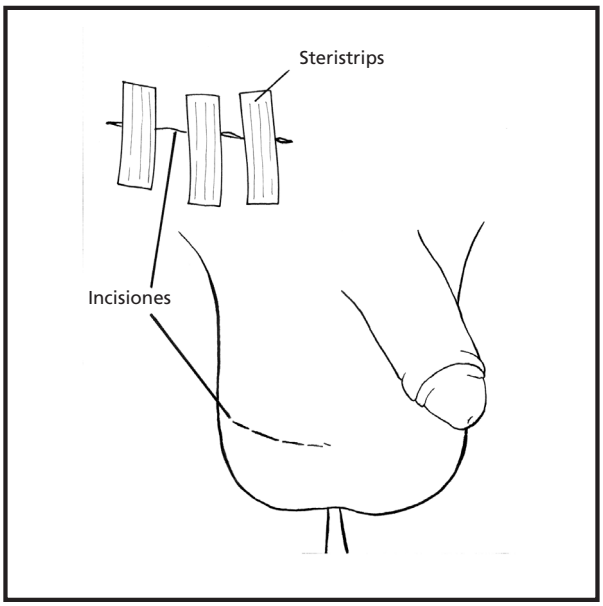
Hablemos
Acerca De…

Orquidopexia (Cirugía de reparación del testículo no descendido)



Testículo no descendido



Testículo no descendido corregido

Su niño se someterá a una cirugía llamada orquidopexia para reparar un testículo no descendido. Los testículos se desarrollan en el abdomen y por lo general bajan hasta el escroto antes del nacimiento. Este movimiento es necesario para que los testículos se desarrollen de forma normal y segura a medida que el niño crece. A veces, uno o ambos testículos permanecen en el abdomen y no bajan hasta el escroto antes de que nazca el bebé. Con el tiempo, algunas veces los testículos descienden al escroto por sí solos sin necesidad de cirugía. Si esto no sucede, su niño requerirá de una cirugía para colocar los testículos en la posición correcta en el escroto. Su niño puede volver a casa el mismo día de la cirugía.

La dieta

¿Cuándo puede comenzar a comer mi niño?
Su niño puede beber líquidos claros de fácil digestión después de que despierte de la cirugía. Los líquidos claros incluso Pedialyte®, agua, jugo de manzana, Gatorade®, Popsicle® y gelatina Jell-O® sin sabor. La mayoría de los bebés pueden tomar biberón o reanudar el amamantamiento. Su niño puede comer una dieta normal después de que salga del hospital. Comience con alimentos suaves y de fácil digestión. Procure alejarse de los alimentos altos en grasa o aceite como hamburguesas y pizza durante las primeras 24 horas posteriores a la cirugía.

¿Qué debo hacer en caso de náuseas y vómito?
Los sedantes pueden provocarle náuseas a su niño y es posible que tenga vómito hasta 24 horas después de la cirugía. Algunas veces, el movimiento del automóvil o los analgésicos pueden provocar náuseas. Usted puede ayudarlo a controlar las náuseas pidiéndole que se quede recostado y se mueva poco. Si su niño tiene náuseas y vómito, dele líquidos claros por un tiempo y comience a darle

alimentos normales poco a poco hasta que coma su dieta habitual. Si su niño vomita, dele a su estómago 30 a 60 minutos para restablecerse y después comience a alimentarlo con líquidos claros. Es muy importante que su niño beba líquidos después de la cirugía para evitar la deshidratación (cuando el cuerpo no tiene suficientes líquidos), pero está bien si no come alimentos sólidos por uno o dos días. Llame a su médico para que le de instrucciones si el vómito persiste o continúa por varias horas.

¿Cómo sabré si mi hijo toma suficiente líquido?

Su niño puede tener pocos líquidos después de la cirugía. Algunas señales de que su niño no tiene suficientes líquidos son orina (pipí) de color amarillo oscuro, pañales más secos, boca seca (sin saliva), labios agrietados y fontanela o mollera hundida. Si nota cualquiera de estas cosas, dele a beber más líquidos a su niño. Su niño debe orinar (hacer pipí) normalmente dentro de las 24 horas posteriores a la cirugía. Un bebé debe mojar entre 6 y 8 pañales en un período de 24 horas y un niño mayor debe orinar cada 6 a 8 horas.

El dolor

¿Cómo puedo saber si mi hijo siente dolor?

Ningún procedimiento quirúrgico es indoloro, pero es importante que su niño se sienta relajado para que pueda curarse. Si es mayor, puede hablarle sobre el dolor y averiguar sus necesidades. Si su niño es pequeño o tiene un retraso en el desarrollo, es posible que se queje, lloriquee, haga muecas de dolor, llore, esté irritable o inactivo, no coma ni duerma. En todos los casos, debe reconfortarlo y escuchar sus inquietudes.

¿Qué medicamentos necesita mi hijo?

Dele ibuprofeno a su niño tres veces al día durante las primeras 72 horas después de la cirugía. El ibuprofeno es un medicamento de venta sin receta. No es necesario despertar a su niño para cumplir el horario. El médico puede recetarle un medicamento más fuerte además del ibuprofeno en caso necesario. Llame al consultorio del médico y hable con la enfermera si estos medicamentos tampoco calman el dolor. Si necesita comunicarse fuera del horario de atención, llame al hospital para hablar con el médico de guardia.

Cuidado de la herida

¿Cómo debo cuidar la herida?

El cirujano cierra la herida con puntos de sutura por debajo de la piel y la cubre con cintas adhesivas Steri-Strips®. Las Steri-Strips® deben desprenderse entre 7 y 10 días después de la cirugía. Usted puede retirarlas a medida que empiecen a desprenderse. Algunos pacientes no tienen esta herida superficial.

Si la herida se cubre con un vendaje, puede retirarlo después de 24 horas. Los puntos de sutura en el escroto se disuelven por sí solos y no necesitan retirarse. Aplique un poco de vaselina sobre los puntos de sutura en el escroto durante 10 días.

¿Qué cantidad de líquido que sale de la herida es normal?

Es normal que haya hinchazón y moretones (hematomas) en el escroto y alrededor de la herida, así como un poco de líquido o secreción con sangre. Aplique presión sobre la herida y llame al médico de su niño si gotea sangre de la herida.

¿Cuándo puede retirarse el vendaje?

Puede retirar el vendaje sobre las Steri-Strips® aproximadamente 24 horas después de la cirugía.

El baño/la ducha

¿Cuándo puede mi hijo tomar un baño o ducharse?

Su niño no debe tomar un baño o ducharse durante las primeras 48 horas después de la cirugía. Limpie a su niño con un paño húmedo en su lugar. Puede usar toallitas y bañar a su niño de forma normal después de las primeras 48 horas. Durante la primera semana, no llene mucho la tina para evitar remojar la herida (área de la cirugía). También puede sostener a su niño en la ducha si esto funciona mejor. Cualquiera de estas cosas ayuda a que la herida cicatrice y a reducir la hinchazón. Se

recomienda duchar o bañar a su niño dos veces al día durante la primera semana.

Actividad

¿Qué actividades puede realizar mi hijo?

Debido a la anestesia, su niño debe evitar cualquier actividad que requiera de equilibrio durante el primer día después de la cirugía, como andar en bicicleta, jugar en los juegos del parque y andar en patineta. Evite que su niño se siente con las piernas separadas en juguetes con barras angostas o asientos como los de una bicicleta o caminadora durante 4 semanas después de la cirugía. Puede sentar de forma normal a su niño en el asiento de seguridad del automóvil o en la silla para comer. Después de este tiempo, su niño puede realizar las actividades que tolere. Su niño puede sentirse mareado o somnoliento si está tomando analgésicos narcóticos como oxicodona. Vigile a su hijo y evite que se caiga.

El comportamiento

¿Cuál es el comportamiento normal después de la cirugía?

Es frecuente ver cambios en el comportamiento después de un procedimiento quirúrgico. Su niño podría comportarse como un niño pequeño (mojar la cama o portarse mal), cambiar sus patrones de sueño y alimentación o tener pesadillas. Tenerle paciencia a su hijo ayudará a reducir estos cambios. Asegúrese de reconfortar a su niño y ayúdelo a sentirse seguro. Comprenda que la rutina de su hijo ha sido alterada por la cirugía. La mayoría de los cambios de comportamiento duran sólo 1 o 2 semanas. Llame a su pediatra si estos cambios duran más de cuatro semanas.

Seguimiento después de la cirugía

¿Qué debo observar y cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico de su niño si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- **Herida:** La incisión por lo general se hincha y el área de ¼ de pulgada (.7 cm) que la rodea se enrojece. Llame al médico de su niño si nota más enrojecimiento, secreción o pus, o si su niño tiene dolor persistente.
- **Fiebre:** La fiebre leve es frecuente después de la cirugía. Llame al médico de su niño si tiene fiebre de más de 101 ºF (38.3 ºC).
- **Sangrado:** Es normal que haya un poco de sangre en la herida. Si la herida gotea, como cuando sale sangre de la nariz, aplique presión con cuidado sobre la herida durante 10 a 15 minutos con un paño limpio y seco y llame al médico de su niño.
- **Deshidratación:** Llame al médico si su niño tiene señales de deshidratación (no bebe líquidos, tiene la boca seca, moja menos de seis a ocho pañales al día, no tiene lágrimas).
- **Diarrea o estreñimiento:** Su niño tiene diarrea o estreñimiento durante más de 2 días.
- **Dolor:** Su niño tiene más dolor o no puede consolarlo.
- **Respiración:** Si su niño tiene dolor en el pecho o dificultad al respirar: Vaya a la sala de urgencias o llame al 911 de inmediato.

¿A quién debo llamar?

- De lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5:00 p.m.: Llame al consultorio del médico al 801.662.5555 y hable con la enfermera.
- Si el consultorio está cerrado, llame a la operadora del Primary Children's Medical Center al 801.662.1000 y pida hablar con el residente de urología de guardia.
- Vaya a la sala de urgencias más cercana en caso de emergencia.

¿Cómo y cuándo debo programar una cita de seguimiento?

Llame al consultorio de su cirujano y haga una cita para que vea a su niño 4 o 6 semanas después de la cirugía. Si usted tiene pronto una cita normal con su pediatra o si su médico lo aprueba, quizá pueda tener la cita de seguimiento con su médico de cabecera más cerca de casa.

Instrucciones especiales:

- Vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana o llame al 911 si su niño tiene dificultad al respirar, sangrado excesivo o no puede despertarlo.
- Vigile a su niño durante el regreso a casa. Su niño debe estar en un asiento de seguridad infantil con los seguros adecuados. Está bien si duerme, pero su cabeza y cuello no deben inclinarse ni caerse bruscamente hacia adelante, debido a que se le pueden bloquear las vías respiratorias o puede tener dificultad al respirar.
- Llame al consultorio del médico si tiene más preguntas sobre la recuperación de su niño. Si le preocupa algo específico sobre la apariencia de la herida, a veces puede ayudar que usted tome una foto digital y la comparta con nosotros. Hable con la enfermera primero para saber si esto es necesario.

Gracias por permitirnos cuidar a su niño. Deseamos ofrecerle el mejor cuidado posible.

Más información:

Si tiene más preguntas, visite nuestro sitio de Internet en: ***www.primarychildrens.com*** y haga clic en el icono de Kids Health (Salud infantil) en el enlace de "Resources". (Un recurso de salud en línea en colaboración con Primary Children's para las familias.)

Intermountain
Primary Children's Hospital
The Child First and Always®

© 2013 Intermountain Healthcare, Primary Children's Hospital. Toda la información contenida en la series ***Hablemos acerca de . . .*** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educacional no sustituye el consejo de un médico ni el cuidado que un médico u otro proveedor de cuidados de la salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de cuidados de la salud.

Pediatric Education Services, 801.662.3500 | Translation 11/12, LTA520408105 | Orchiopexy (10/13)