Hablemos

ACERCA DE...

Las cirugías bucales

Este folleto describe los cuidados para dos cirugías bucales: la frenuloplastia lingual y la faringoplastia.

Algunos niños nacen con **el frenillo** corto. El frenillo es el tejido delgado que conecta la lengua con la parte inferior de la boca. Un frenillo corto puede dificultar el habla. Para reparar esto, el cirujano hace un pequeño corte en el frenillo para liberar la lengua. Esta cirugía se llama **frenuloplastia** lingual.

Otro problema común es el paladar hendido, en el cual tanto el labio superior como el paladar (parte superior de la boca) están divididos. El cirujano repara la hendidura para que escape menos aire a través de la nariz. Esta cirugía también ayuda a mejorar el habla. Este tipo de cirugía se llama **faringoplastia**.

La dieta

¿Cuándo puede comer mi hijo?

Una vez que su hijo despierte de la cirugía, puede beber líquidos claros de fácil digestión. Los líquidos claros incluyen Pedialyte®, agua, jugo de manzana, Gatorade®, Popsicle® y gelatina Jell-O® sin sabor. La mayoría de los bebés pueden tomar biberón o continuar amamantándose. Su hijo debe beber sólo líquidos claros durante las primeras 24 horas. Si tolera bien estos líquidos, puede comenzar a darle alimentos sólidos, si así lo indica el cirujano. Comience con alimentos como cereal cocido, puré de manzana y pastas. Evite alimentos pegajosos o pesados que puedan pegarse a los puntos o que sean difíciles de tragar. Evite alimentos grasosos como hamburguesas y pizza por unos días. No le dé a su hijo alimentos duros o filosos, como galletas saladas o papas fritas, durante las próximas semanas. Su cirujano puede darle instrucciones diferentes; si es así, sígalas al pie de la letra.

¿Qué debo hacer si mi hijo vomita o tiene ganas de vomitar?

La anestesia del procedimiento, el movimiento del automóvil y los medicamentos para el dolor pueden producir náuseas y vómito. Puede controlar las náuseas y el vómito haciendo que su hijo se recueste y reduzca los movimientos. Espere a que su hijo se sienta mejor para darle algo de beber. Podría ser que usted no pueda evitar que él vomite. Si su hijo vomita, espere a que su estómago se restablezca (unos 30 minutos después del vómito) y después haga que tome sorbos pequeños de líquido claro o trozos pequeños de hielo cada 5 a 10 minutos. Si su hijo tiene menos de 2 años, intente darle agua, jugo de manzana o Pedialyte. Si es mayor, intente darle Popsicle®, Gatorade®, Jell-O®, Coca Cola® descafeinada o 7-UP®. Ofrézcale alguna bebida cada 15 a 30 minutos, pero no lo obligue a beber. Si las náuseas vuelven, espere otros 30 minutos e inténtelo nuevamente. Cuando su hijo se sienta mejor, comience a darle alimentos sólidos. Si continúa vomitando o no puede retener líquidos, llame a su médico o lleve a su hijo a la sala de urgencias.

¿Cómo sabré si mi hijo toma suficiente líquido?

Después de la cirugía, su hijo tendrá poco líquido corporal. Algunas señales de la falta de líquido son la orina amarilla oscura, la boca seca (sin saliva), los labios agrietados y la mollera (parte superior de la cabeza de su bebé) hundida. Si advierte alguna de estas señales, dele más líquido a su hijo. Debe orinar (hacer pipí) normalmente dentro de las 24 horas posteriores al procedimiento. Un bebé debe mojar entre 6 y 8 pañales en un período de 24 horas. Un niño mayor debe orinar cada 6 a 8 horas. Haga que su hijo beba una pequeña cantidad de líquido cada 15-30 minutos mientras esté despierto. Esto es importante para evitar la deshidratación.

El dolor

¿Cómo puedo saber si mi hijo tiene dolor?
Ningún procedimiento quirúrgico es indoloro, pero es importante que su hijo se sienta relajado para que pueda curarse. Si es mayor, puede hablarle sobre el dolor y evaluar sus necesidades. Si su hijo 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.

¿Cómo puedo aliviar el dolor de mi hijo?
El Tylenol® y el ibuprofeno son efectivos para tratar el dolor. Otros medicamentos para el dolor contienen Tylenol, por lo que debe asegurarse de no darle Tylenol a su hijo si está tomando otro medicamento con Tylenol. Pregúntele a su enfermera para asegurarse. Es importante darle a su hijo los medicamentos para el dolor con los alimentos, de otra forma pueden producir náuseas o vómito. Otra forma en la que puede ayudar a que su hijo esté más cómodo es hacerle cambiar de posición cada pocas horas. También puede ser útil darle algo que lo reconforte como su manta o su película favorita.

El cuidado de la herida

¿Cómo debo cuidar el lugar de la cirugía?
Las suturas se absorberán naturalmente, por lo que no es necesario retirarlas. Es buena idea enjuagarle la boca con agua a su hijo después de cada comida. Mantener la boca limpia evita infecciones que pueden interferir con la curación. Es importante mantener fuera de la boca de su hijo todo tipo de objetos duros tales como cubiertos, juguetes, dedos y popotes. La higiene dental es importante y debe reanudarse de inmediato después de la cirugía. Generalmente, la higiene dental se realiza con un paño suave o con “esponjas” rosas.

¿Qué cantidad de líquido que sale de la herida es normal?
Es normal que haya un poco de secreción de la boca y la nariz teñida con sangre. Esto debe detenerse 24 horas después de la operación.

¿Hay otras cosas que pueda hacer por mi hijo?

Frenuloplastia lingual: No coloque a su hijo sobre su estómago. Esto pondrá presión sobre la mandíbula e interfiere con la curación.

Faringoplastia: Después de la cirugía, habrá un orificio más pequeño para que pase el aire entre la nariz y la garganta. La hinchazón en la parte posterior de la garganta puede ocasionar que su hijo ronque y suene “congestionado”. La congestión mejorará en 3 a 5 días; sin embargo, es probable que los ronquidos sean permanentes. Haga que su hijo se acueste de costado o sobre el estómago para ayudar a que respire mejor y evitar obstrucciones por la lengua.

El baño/la ducha

¿Cuándo puede tomar un baño o ducharse mi hijo?
Su hijo puede tomar un baño de tina o ducharse al día siguiente de la cirugía.

La actividad

¿Qué actividades puede realizar mi hijo?
La cirugía puede afectar la coordinación de su hijo y puede sentirse mareado o somnoliento por 1 o 2 días. Para mantener seguro a su hijo, es importante que siga estas pautas:

- No deje que un bebé o niño pequeño camine sin ayuda.
- Mantenga levantados los barrotes de la cuna.
- Evite que su hijo haga actividades tales como subir una escalera, deslizarse por una resbaladilla, jugar en una torre para escalar, andar en bicicleta, andar en patineta, hacer *snowboard* (surf en nieve) y patinar.
- Pídale a su hijo que no grite, ya que esto irrita la curación de la garganta.
- Pídales a los adolescentes o jóvenes adultos que no conduzcan automóviles ni operen algo que requiera de decisiones rápidas.
- No envíe a su hijo de vuelta a la escuela de inmediato. Pregúntele a su médico cuándo debe volver a la escuela.

El comportamiento

¿Cuál es el comportamiento normal después de la operación?

Es frecuente ver cambios en el comportamiento después de un procedimiento quirúrgico. Si los cambios duran más de 3 ó 4 semanas, llame al médico. Algunos ejemplos de cambios incluyen regresiones (mojar la cama o portarse mal), cambios en los patrones de sueño y de alimentación, o pesadillas. Téngale paciencia a su hijo. Esto ayudará a reducir estos cambios.

Llamar al médico

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico de su hijo si observa cualquiera de los siguientes casos:

- Temperatura superior a 101 °F (38 °C).
- Aumento de la secreción de la herida
- Mayor hinchazón
- Vómito o náuseas excesivas o sin control
- Adormecimiento en los dedos de las manos y los pies
- Signos de deshidratación (boca seca, menos de 6 a 8 pañales mojados por día)
- Diarrea o estreñimiento intensos
- Dolor intenso
- Dolor de pecho, falta de aliento o incapacidad de despertar al niño: ¡VAYA A LA SALA DE URGENCIAS O LLAME AL 911!

¿Cómo me comunico con el médico?

Llame al consultorio del cirujano durante horas de oficina (de lunes a viernes, de 8:30 a. m. a 4:30 p. m.) 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 solicite que lo comunique con el residente de guardia del cirujano de su hijo. Puede comunicarse con el residente a cualquier hora.

¿Es importante hacer una cita de seguimiento?

Es muy importante ir a las citas de seguimiento con su médico después de la cirugía. Es buena idea que lleve una lista de preguntas a la cita.

¿Hay algún sitio web que pueda responder algunas de mis preguntas?

Si tiene más preguntas, vaya a nuestro sitio de Internet en: www.primarychildrens.com y después haga clic en el icono *Kids Health* (Salud infantil). (Un recurso de salud en línea en colaboración con PCMC para las familias.)

Intermountain Primary Children's Medical Center
The Child First and Always®

© 2012 Intermountain Healthcare, Primary Children's Medical Center. Toda la información contenida en la serie ***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, LTA520551852 | Mouth Surgeries (09/12)