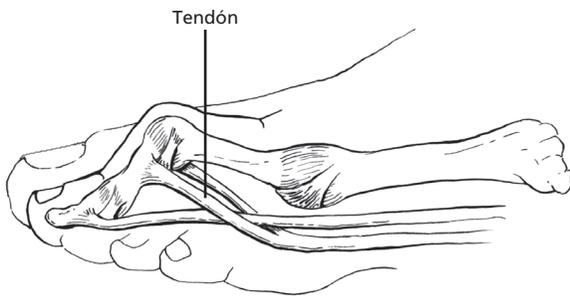


Hablemos ACERCA DE...

Cuidado de los tendones de los dedos del pie y los muslos

Su hijo puede tener problemas musculares o de articulaciones de nacimiento o por lesiones. Algunos de estos problemas incluyen dedo martillo, donde un dedo está constantemente doblado, o un músculo femoral tenso. El músculo femoral es el músculo grande en la parte posterior del muslo. Es posible que estos problemas musculares dificulten el caminar y resulten en una mala postura. Este folleto describe el cuidado para las siguientes cirugías que corrigen estos problemas.



Tenotomía flexora:

El cirujano libera los tendones que están demasiado tensos. A menudo esta cirugía se realiza como paciente ambulatorio.

Alargamiento del tendón de la corva:

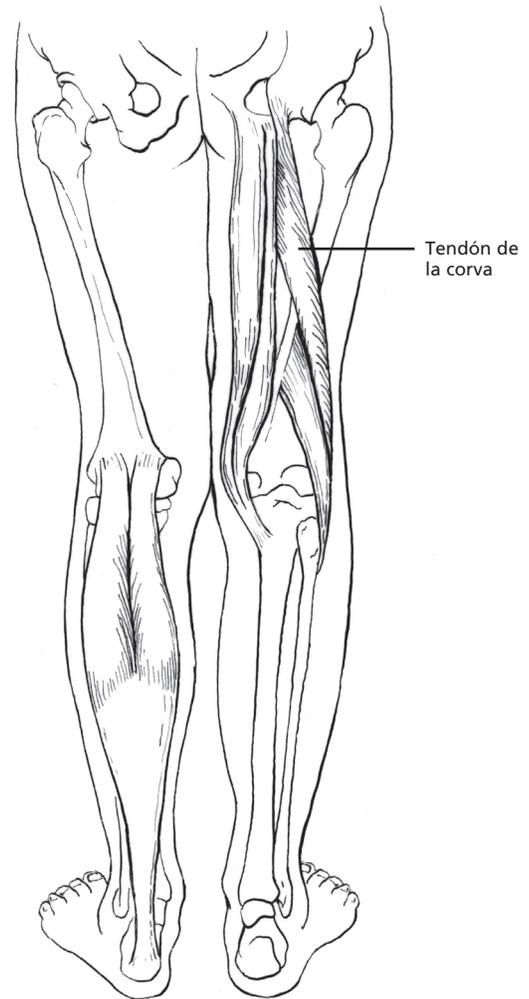
Esta cirugía es sobre el tendón de la corva (el músculo grande en la parte posterior del muslo). Después de esta cirugía, el músculo puede estirarse.

Dieta

¿Cuándo puede comer mi hijo?

Después de que su hijo se despierte de la cirugía, puede beber líquidos claros que son fácilmente digeribles. Los líquidos claros incluyen Pedialyte®, agua, jugo de manzana, Gatorade®, Popsicle® y gelatina Jell-O® común.

La mayoría de los bebés pueden tomar el biberón o continuar amamantándose. Su hijo puede seguir una



dieta normal al dejar el hospital. Debería comenzar con alimentos blandos de fácil digestión. Evite darle alimentos con alto contenido graso o grasosos como hamburguesas y pizza durante las 24 horas posteriores a la cirugía.

¿Qué debo hacer en caso de náusea y vómito?

La anestesia puede ocasionar que su hijo sienta náuseas y puede vomitar hasta 24 horas después de la cirugía. A veces el movimiento del automóvil o

los medicamentos para el dolor pueden causar náuseas. Puede ayudar a controlar la náusea alentando a su hijo a que permanezca acostado y disminuya el movimiento. Si tiene náuseas y vómitos, ofrézcale líquidos claros. Luego, de a poco ofrézcale alimentos normales hasta que regrese a su dieta habitual. Si su hijo vomita, espere entre 30 y 60 minutos a que su estómago se reponga y luego ofrézcale líquidos claros. Es muy importante que su hijo beba líquidos después de la cirugía para evitar la deshidratación, pero está bien si no come alimentos sólidos durante uno o dos días. Si los vómitos persisten o continúan por varias horas, llame a su médico para obtener instrucciones.

¿Cómo sabré si mi hijo bebe lo suficiente?

Después de la cirugía, su hijo tendrá un bajo contenido de líquidos corporales. Algunas señales de la falta de líquidos incluyen orina de color amarillo oscuro, la boca seca (sin saliva), los labios partidos y el hundimiento de la parte blanda de la cabeza de su bebé. Si usted observa algunos de estos síntomas, haga que su hijo beba más líquidos. Debería orinar normalmente dentro de las 24 horas después de la cirugía. Un bebé debería mojar entre seis y ocho pañales en un período de 24 horas y un niño más grande debería orinar cada 6 a 8 horas.

Dolor

¿Cómo puedo saber si mi hijo siente dolor?

Ninguna cirugía está libre de dolor, pero es importante que su hijo esté cómodo para poder curarse. Si es mayor, puede hablarle acerca de su dolor y determinar sus necesidades. Si su hijo es menor o tiene retrasos en el desarrollo, puede quejarse, gemir, mostrar dolor en el rostro, llorar, estar irritable, estar inactivo, no comer o no dormir. En estos casos, usted debería consolarlo y escuchar sus inquietudes.

¿Cómo puedo ayudar con el dolor de mi hijo?

Eleve la pierna que ha tenido la cirugía sobre almohadas por lo menos durante las primeras 24 horas. Esto limitará la inflamación. Mover ocasionalmente los dedos del pie también puede evitar la hinchazón. Para ayudar a disminuir el dolor

y la inflamación puede colocar una bolsa de hielo sobre el sitio de la cirugía de su hijo durante las siguientes 24 a 48 horas.

Medicamentos

¿Cuándo debería darle medicamentos para el dolor a mi hijo?

Administre los medicamentos para el dolor a su hijo según las indicaciones del médico. NUNCA dé a su hijo medicamentos para el dolor con el estómago vacío. Los alimentos o las bebidas disminuirán las posibilidades de náuseas. La necesidad de su hijo de medicamentos para el dolor disminuirá después de algunos días. Su médico puede sugerir darle Tylenol® o ibuprofeno en las dosis apropiadas para el dolor. El médico puede indicarle también Lortab® o Tylenol con codeína. Ambos medicamentos contienen Tylenol, por lo que debe asegurarse de no darle Tylenol si su hijo está tomando este medicamento más fuerte.

Cuidado de la herida

¿Cómo debería cuidar del vendaje?

Su hijo tendrá un vendaje en su pie o pierna. Mantenga el vendaje limpio y seco. Si la cirugía fue sobre el tendón de la corva, también tendrá un "inmovilizador de rodilla". Esto ayuda a que el tendón de la corva se cure al mantener la pierna estirada. Debe usar el inmovilizador en todo momento.

¿Qué cantidad de drenaje es normal?

Una pequeña cantidad de drenaje es normal. Debería ser color rosado o transparente y no denso. Si observa que el drenaje es verde, o si hay sangre roja brillante, llame a su médico o al enfermero.

¿Cuándo se puede quitar el vendaje?

Su médico le informará cuándo puede quitar el vendaje.

Baño/ducha

¿Cuándo puede mi hijo tomar un baño o ducha?

Una vez que se ha quitado el vendaje, su hijo puede ducharse. No debe tomar un baño de tina, baño

caliente o nadar durante dos semanas. Hasta que su hijo pueda ducharse, límpielo con una toalla húmeda y jabón. Deje que los cierres de piel (como vendajes mariposa) que cruzan la incisión de su hijo se caigan a medida que la herida se cura.

Actividad

¿Cuán activo puede ser mi hijo?

Limite la actividad de su hijo durante 24 a 48 horas después de la cirugía. Su hijo podrá soportar peso sobre el área, según lo tolere. Un fisioterapeuta se reunirá con usted y su hijo para enseñarle a usar muletas. Su hijo debe limitar las actividades deportivas o de gimnasia según lo indique su cirujano.

Comportamiento

¿Cuál es el comportamiento normal después de la cirugía?

Es muy normal observar cambios en el comportamiento después de la cirugía. Si duran más de 3 a 4 semanas, comuníquese con su médico. Algunos ejemplos de cambios en el comportamiento incluyen mojar la cama, portarse mal, chuparse el pulgar, cambios en los patrones de sueño y de alimentación o pesadillas. Asegúrese de consolar a su hijo y ayudarlo a sentirse seguro. Comprenda que la rutina de su hijo ha sido interrumpida por la cirugía. Ser paciente con su hijo le ayudará a reducir esos cambios.

¿Cuándo debería llamar al médico?

Usted debe llamar a su médico si su hijo tiene alguno de los siguientes síntomas:

- Temperatura superior a 101° F.
- Aumento en el drenaje de la herida
- Aumento de la hinchazón

- Sangrado
- Dolor incontrolable
- Adormecimiento de los dedos de las manos y de los pies
- Señales de deshidratación (boca seca, moja menos de 6-8 pañales por día, ausencia de lágrimas).
- Diarrea o estreñimiento (constipación) excesivo
- Dolor en el pecho, estar sin aliento o cualquier otra emergencia: **¡DIRÍJASE AL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA o LLAME AL 911!**

¿Cómo me comunico con el médico?

- Primary Children's Orthopedic Office (Oficina de ortopedia del Primary Children's): 801.662.5600.
- Después del horario de atención, llame al operador del Primary Children's: 801.662.1000 pida hablar con uno de los residentes de ortopedia de guardia.
- Primary Children's Same-day Surgery (Cirugía Ambulatoria del Primary Children's): 801.662.2855

Cita de seguimiento

Llame al Primary Children's Orthopedic Clinic (Clínica de ortopedia del Primary Children's) al 801.662.5600 para concertar una cita de seguimiento en cuanto llegue a su casa del hospital.

Para más información, visite nuestro sitio de Internet en: www.primarychildrens.com luego haga clic en ícono Kids Health (Salud infantil). [Un recurso de salud en línea afiliado del Primary Children's Medical Center (Centro Médico de atención pediátrica primaria) para familias