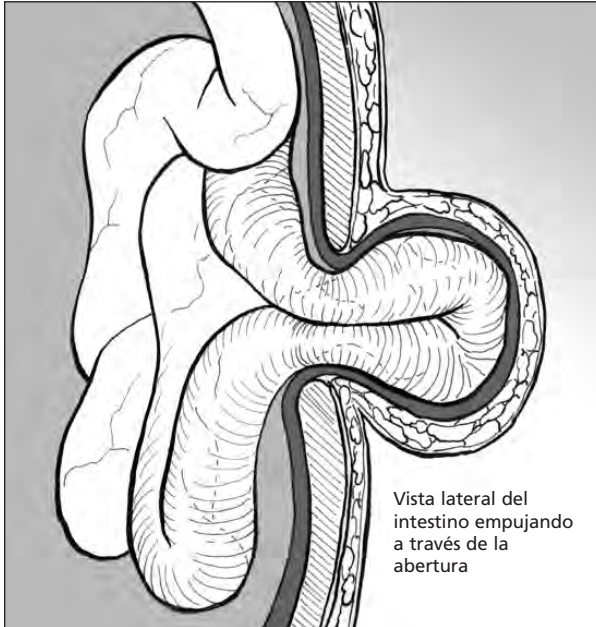


Hablemos Acerca De...



Una hernia umbilical es una protuberancia (abultamiento) en la pared abdominal. La protuberancia se manifiesta cuando parte del intestino empuja hacia afuera de la pared abdominal. La hernia puede contener intestino, grasa o líquido.

Antes de nacer, el cordón umbilical contiene vasos sanguíneos que conectan al bebé con la madre. Este es el “cordón de vida”. Después del nacimiento se corta el cordón umbilical, pero parte de éste permanece conectado al bebé. Los vasos sanguíneos en la porción del cordón umbilical que permanecen en el bebé se encogen más rápido que el anillo que formará el ombligo. Una hernia se forma cuando parte de los intestinos o grasa del interior de la cavidad abdominal hacen presión a través de este anillo (ver dibujo).

En algunos bebés, una hernia puede durar por muchos meses pero luego se cierra por sí sola. Generalmente, no se necesita cirugía para

La hernia umbilical

reparar hernias en bebés, ni tampoco se recomienda para niños menores de 3-4 años. Después de los 5 años de edad, la hernia probablemente no cerrará por sí sola, y entonces su doctor puede recomendar que su niño sea operado.

El intestino rara vez queda atrapado todo el tiempo en la hernia. Hasta las protuberancias más grandes desaparecen cuando el niño se relaja; es decir, el intestino regresa dentro del abdomen. Si el intestino queda atrapado, se inflama y causa dolor. En este caso es muy importante que lleve a su niño a la sala de urgencias inmediatamente para que sea evaluado.

¿Qué sucede en el hospital?

Después de que llega a la unidad de Cirugía Ambulatoria, al niño se le hace un examen físico y se completa el historial médico. El propósito es averiguar si se ha desarrollado una nueva condición o enfermedad desde la última visita. Si el niño tiene resfriado, fiebre, o sarpullido en el área de la cirugía, tal vez sea necesario cambiar la fecha de cirugía.

¿Qué sucede durante la operación?

El cirujano responderá a todas sus preguntas y le explicará todos los detalles antes y después de la operación. Generalmente, el cirujano hace una pequeña abertura en la piel debajo del ombligo. Los puntos (suturas) quedan por debajo de la piel y no es necesario quitarlos. Usualmente cintas adhesivas especiales, llamadas Steri-strips®, se ponen sobre la herida por 10-14 días. Inmediatamente después de la operación, se puede colocar una gasa sobre las Steri-strips® para hacer presión sobre la incisión. Su cirujano le informará cuándo debe quitar esta gasa — usualmente después de 24 horas.

¿Cómo cuidar al niño en casa?

Medicinas

Probablemente lo único que necesite para mantener a su niño cómodo es acetaminofeno (Tylenol®). No le dé nunca aspirina a su niño, porque está asociada con una enfermedad del hígado y cerebro llamada Síndrome de Reye. Puede darle acetaminofeno cada 4 horas si es necesario. La dosis depende del tamaño de su niño. Asegúrese de preguntarle a su doctor o enfermera cuál es la dosis adecuada. Los niños más grandes a veces necesitan Tylenol® con Codeína®. Por favor pida una receta si cree que esto es lo que su niño necesita.

Continúe después de la cirugía cualquier medicina que su niño tomaba antes de la operación.

Dieta

No es común que los bebés presenten náusea (malestar estomacal) después de la operación. Sin embargo, los niños más grandes pueden tener náusea después de la cirugía. Al despertar, es más probable que tolere los líquidos mejor que los sólidos. Su niño puede comer normalmente una vez que tome los líquidos sin problemas, esté alerta y tenga hambre.

Actividad

Después de la cirugía, los niños pequeños pueden retomar su actividad normal. Puede ser que su niño no esté tan activo y se sienta incómodo por un par de días. Los niños más grandes deben evitar deportes de contacto físico durante 3 semanas, ya que un golpe puede abrir la herida.

Cuidado de la herida

Siempre lave sus manos antes de tocar o limpiar la herida. Es común ver manchas de

sangre en las cintas adhesivas. No hay ningún problema si la sangre está seca. Pero si la sangre parece fresca, si la herida está sangrando, o si las cintas están empapadas de sangre causando que se despeguen de la piel, aplique presión con un paño limpio por 5-6 minutos. Luego llame al cirujano para pedirle más consejos. Normalmente el problema no es serio, pero el cirujano necesita saber lo que sucede.

Baño

No le dé baños de tina (bañera) a su niño durante los primeros 5 días después de cirugía. Si lo sumerge las cintas adhesivas pueden despegarse y la herida puede abrirse. Los bebés pueden recibir baños de esponja y los niños mayores pueden bañarse (ducharse) en forma breve el día después de la operación. Seque cuidadosamente las cintas después del baño (ducha) o del baño de esponja.

Llame a su doctor si . . .

- Su niño tiene fiebre mayor de 101 grados Fahrenheit, que no baja con Tylenol®. Una fiebre leve es común después de la cirugía.
- Su niño tiene dificultades para respirar (con tos ronca o sin ella).
- La herida sangra.
- El área de la herida se enrojece o se inflama, o su niño parece tener dolor persistente.

Seguimiento

Es muy importante que el cirujano revise a su niño 2-3 semanas después de la cirugía. Pida una cita de seguimiento en la oficina de los cirujanos pediátricos antes de salir del hospital. Si no puede volver a una cita, por favor llame a la oficina de su cirujano dos semanas después de la cirugía para informarle la condición de su niño.



Toda la información contenida en las 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 salud pueden brindar. Si usted tiene preguntas acerca de la salud de su niño, comuníquese con su proveedor de salud.

Pediatric Education Services
801.662.3500 Rev.7/02
© Primary Children's Medical Center 2005
Umbilical hernia