

Hablemos Acerca De...

El análisis de orina recolectada durante 24 horas

El análisis de orina recolectada durante 24 horas provee información acerca del funcionamiento de los riñones de su niño. Los riñones se encargan de filtrar los desechos del cuerpo, algunos ejemplos de desechos son proteínas, calcio y creatina. Cuando los riñones no funcionan correctamente la cantidad de desechos aumenta en la orina. Este análisis urinario mide la cantidad de desechos en la orina.

¿Cómo recolectar la muestra de orina?

Diríjase al laboratorio para obtener un recipiente. La receta del doctor informa al laboratorio qué tipo de recipiente se necesita. Asegúrese que el recipiente indique que es para el análisis de orina recolectada durante 24 horas.

En la mañana del análisis:

- 1** La primera muestra de orina de la mañana no se debe usar para el análisis, pero debe anotar la hora en que su niño orinó.
- 2** De esa hora en adelante, recolecte toda la orina en un contenedor limpio. Luego vacíe la orina en el recipiente que le dieron en el laboratorio. Mantenga el recipiente en el refrigerador. Si no recolecta la orina todas las veces que el niño vaya al baño durante el día, debe comenzar de nuevo al día siguiente.

En la mañana siguiente:

- 1** A las 24 horas de comenzada la recolección, haga que su niño orine en un contenedor limpio y agregue esta orina al recipiente.
- 2** Lleve el recipiente directamente al laboratorio. Trate de mantener el recipiente en una hielera (heladera portátil, *cooler*) hasta que lo entregue en el laboratorio.
- 3** Si la orina se analiza para detectar la presencia de creatina, también será necesario sacarle sangre a su niño cuando lleve el recipiente al laboratorio.

Recuerde...

- Recolecte toda la orina. Si olvida alguna muestra, debe comenzar de nuevo al día siguiente.
- Mantenga la orina refrigerada durante el tiempo de recolección.
- Complete la recolección de orina antes de las 9:00 a.m. en días hábiles (de lunes a viernes).
- Los resultados de los análisis estarán disponibles en 3 a 5 días.



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.4/02
© Primary Children's Medical Center 2005
24-hour urine test

¿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