

# Hablemos Acerca De...

## Hernia umbilical

Una hernia umbilical es un bulto que aparece en el músculo de la barriga, en el ombligo. Puede haber intestino, grasa o fluido dentro de la hernia. Estos pueden empujar a través de la abertura del vientre si su bebé tiene gases, cólicos, estreñimiento, tos o mucho llanto.

### ¿Cuáles son las causas de la hernia umbilical?

Una hernia umbilical ocurre cuando la abertura en el vientre por donde pasó el cordón umbilical (tubo que conecta al bebé con la madre en el útero) no se cierra por completo. Está detrás del ombligo, que queda después de que el cordón umbilical del bebé se desprende.

Aun si el bulto es muy grande, por lo general desaparece cuando el bebé se relaja y hay menos presión dentro del vientre. Algunos bebés tienen una hernia durante muchos meses, que luego se cierra por sí sola.

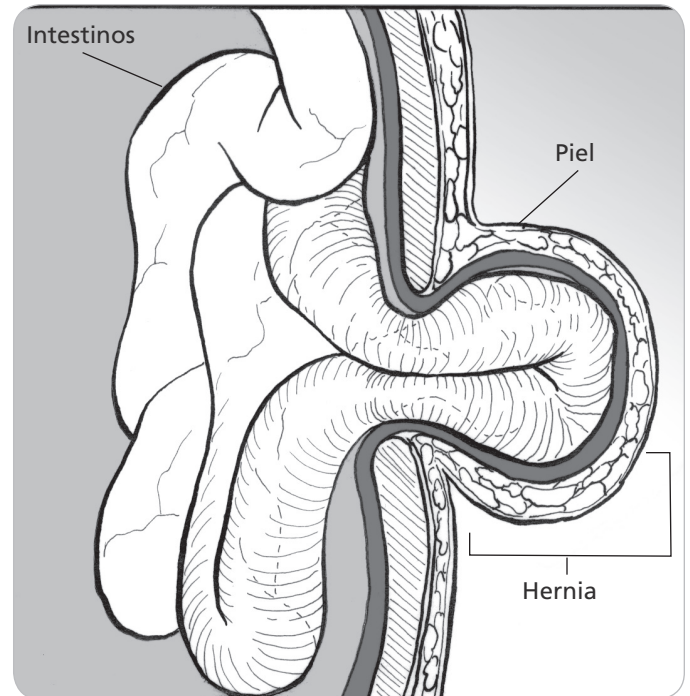
### ¿La hernia umbilical es grave?

Una hernia umbilical a menudo desaparece por sí sola después de un tiempo. Sin embargo, una hernia umbilical encarcelada puede ser grave. Esto ocurre cuando el intestino o la grasa no regresa a la barriga y queda atrapado dentro de la hernia.

Las señales de una hernia encarcelada incluyen:

- Bulto duro y doloroso al tacto
- Un bulto que parece de color rojo o púrpura
- Dolor abdominal intenso
- Vómitos (en especial, vómito de color verde lima)

**Si su niño tiene señales de una hernia encarcelada, llévelo a la sala de emergencias de inmediato.**



Vista lateral de una hernia umbilical

### ¿Mi niño necesita cirugía para una hernia umbilical?

Por lo general, los niños no necesitan cirugía si tienen menos de 3 o 4 años de edad, porque la hernia puede cerrarse por sí sola. Su niño puede necesitar cirugía si:

- La hernia es demasiado grande y el cirujano no cree que pueda cerrarse por sí sola (aun si tiene menos de 3 o 4 años)
- Tiene más de 3 o 4 años (la hernia probablemente no se cierre por sí sola a esta edad)
- El orificio en el músculo del vientre tiene más de una pulgada de ancho
- El bulto en la piel sobresale más de un par de pulgadas
- El niño tiene una hernia umbilical encarcelada

## ¿Qué ocurre durante una cirugía de hernia umbilical?

Si su niño necesita cirugía para reparar una hernia umbilical, el proveedor de atención médica:

- 1 Hará una abertura cerca del ombligo, donde está el bulto en el vientre
- 2 Empujará los intestinos, a través de la pared del vientre, para que vuelvan a su lugar
- 3 Cerrará la abertura con puntos de sutura

La cirugía generalmente dura alrededor de una hora y a menudo su niño puede volver a casa el mismo día.

## ¿Cómo debo alimentar a mi niño después de la cirugía?

Después de que su niño se despierta de la cirugía, puede comenzar a tomar líquidos claros que son fáciles de digerir, incluidos:

- Pedialyte
- Agua
- Jugo de manzana
- Gatorade
- Paletas heladas
- Gelatina natural

La mayoría de los bebés pueden tomar un biberón o ser amamantados. Después de que su niño regresa a casa, puede llevar una dieta normal. Comience con alimentos blandos y fáciles de digerir. Evite alimentos altos en grasa o grasosos, como hamburguesas y pizza, durante 24 horas después de la cirugía.

## ¿Qué debo hacer sobre las náuseas y los vómitos?

La anestesia (el medicamento que adormece a su niño durante la cirugía), el movimiento del automóvil y el medicamento para el dolor pueden causar náuseas (siente ganas de vomitar) durante 24 horas después de la cirugía. Para prevenir las náuseas y los vómitos:

- Anime a su niño a quedarse quieto y no moverse mucho.
- Espere entre 30 a 60 minutos si su niño vomita, antes de probar con líquidos claros.
- Vaya dándole a su niño alimentos normales en forma gradual si puede tolerar los líquidos claros.

**Si su niño vomita todo el tiempo o durante varias horas, llame a su proveedor de atención médica.**

## ¿Cómo sé si mi niño está deshidratado?

La deshidratación significa que su niño no tiene suficiente fluido en el cuerpo. Las señales de la deshidratación incluyen:

- Orina (pipí) de color amarillo oscuro
- Boca seca (sin saliva)
- Labios agrietados
- Un leve hundimiento en la cabeza del bebé
- Menos pañales mojados

Si observa algunas de estas señales, déle a su niño más bebidas. Debería orinar normalmente antes de las 24 horas posteriores a la cirugía. Un bebé debería mojar entre 6 a 8 pañales en 24 horas, y los niños más grandes deberían orinar cada 3 a 4 horas.

## ¿Cómo puedo ayudar a mi niño a manejar el dolor?

Para ayudar a su niño a controlar el dolor, puede darle Tylenol (acetaminofeno) cada 4 a 6 horas, o Advil (ibuprofeno) cada 6 horas. Si no está seguro de qué cantidad de medicamento debe darle a su niño (esto depende de su tamaño), consulte a su enfermera o médico. Si su niño duerme, no lo despierte para darle el medicamento.

Algunos niños pueden expresar su dolor, pero es posible que los más pequeños o con retraso del desarrollo no puedan hacerlo. Un niño que tiene dolor puede gemir, llorar y estar irritable. También puede que no quiera moverse, comer o dormir.

Consuele al niño y escuche sus inquietudes. También puede cargar a su niño o hablarle; póngalo en una posición en la que haya menos presión sobre el sitio quirúrgico y ofrézcale comodidad, como su manta o película favorita.

## ¿Cómo debo cuidar el sitio quirúrgico y el vendaje?

Lávese las manos antes de tocar o limpiar el área en curación, y mantenga el sitio quirúrgico lo más limpio y seco posible. Si hay vendaje, puede desprenderse 2 días después de la cirugía.

Si su niño tiene Steri-Strips (pequeños trozos de cinta adhesiva que cubren la incisión), por lo general se desprenden solas entre 10 y 14 días después de la cirugía. Está bien retirarlas después de 2 semanas. El pegamento impermeable que cubre la incisión se desprenderá solo, por lo general entre 7 y 10 días después de la cirugía.

## ¿Qué cantidad de secreción es normal?

Algunas manchas de sangre en el pequeño vendaje o las cintas adhesivas Steri-Strips son normales. Debería detenerse 24 horas después de la cirugía. Si la sangre está seca y no se dispersa, no hay problema. Si la sangre parece fresca, la cantidad de sangre aumenta o la cinta adhesiva de papel está empapada de sangre, aplique una suave presión con un paño limpio y seco durante unos 10 minutos o hasta que el sangrado se detenga. Luego, llame al cirujano de su niño para obtener más ayuda.

## ¿Cuándo puede bañarse o ducharse mi niño?

Su niño puede tomar un baño de esponja o una ducha 2 días después de la cirugía. No debe bañarse en una tina ni nadar durante 7 días después de la cirugía.

## ¿Qué tan activo puede estar mi niño?

La anestesia y el medicamento para el dolor recetado pueden causar problemas de equilibrio, por lo que su niño debe evitar, justo después de la cirugía, andar en bicicleta o patineta, jugar en los equipos del parque de juego o hacer otras actividades que requieren equilibrio. Obsérvelo con cuidado para asegurarse de que no sufra caídas. Los adolescentes no deben conducir automóviles ni vehículos todoterreno mientras están tomando el medicamento.

Procure que su niño haga actividad liviana hasta la cita de seguimiento con el médico (prográmela 2 semanas después de la cirugía). Pregúntele al médico de su niño cuándo puede volver a la escuela.

## ¿Cuál es el comportamiento normal después de la cirugía?

Es normal que los niños cambien su comportamiento después de la cirugía. Su niño puede actuar como un niño más pequeño (mojar la cama o estar quisquilloso), cambiar los patrones de sueño y alimentación o tener pesadillas. La mayoría de los cambios solo duran entre unos días a 2 semanas. Si duran más de 3 o 4 semanas, llame al médico de su niño. Puede ayudar a reducir estos cambios si tiene paciencia con su niño.

## ¿Cuándo debería llamar al médico de mi niño?

Llame al médico de su niño si este está deshidratado o tiene vómitos durante varias horas o tiene:

- Fiebre superior a 101°F (38 °C)
- Mayor secreción del sitio quirúrgico o hinchazón
- Sangrado en el sitio quirúrgico
- Diarrea o estreñimiento
- Dolor o irritabilidad sin importar lo que usted haga

**Si su niño tiene dolor en el pecho o problema para respirar, llévelo a la sala de emergencias o llame al 911.**

Si tiene preguntas sobre la hernia umbilical o la cirugía de su niño, llame al proveedor de atención médica de su niño. Si no puede comunicarse con el consultorio, llame a la operadora de Primary Children's Hospital al 801.662.1000, y pídale que localice al cirujano de turno.

En la siguiente tabla se enumeran los posibles beneficios, riesgos, complicaciones y alternativas de la cirugía de hernia umbilical. Hable con el médico de su niño para determinar si la cirugía es adecuada para su niño.

Beneficios	Posibles riesgos y complicaciones	Alternativas
Los beneficios de la cirugía pueden incluir: <ul style="list-style-type: none"><li>• Alivio del dolor</li><li>• Estómago plano sin bulto</li><li>• Un riesgo mucho menor de infección del intestino delgado</li></ul>	Los riesgos de la cirugía de hernia umbilical son raros, pero pueden incluir: <ul style="list-style-type: none"><li>• Infección</li><li>• Problemas con la anestesia</li><li>• Lesión en el intestino delgado</li><li>• Coágulos de sangre</li></ul>	Si su niño tiene menos de 3 o 4 años de edad y no tiene una hernia encarcelada, es posible que no necesite cirugía (o la cirugía puede retrasarse). Sin embargo, no hay alternativa si su niño tiene una hernia encarcelada.

*Umbilical hernia*

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.