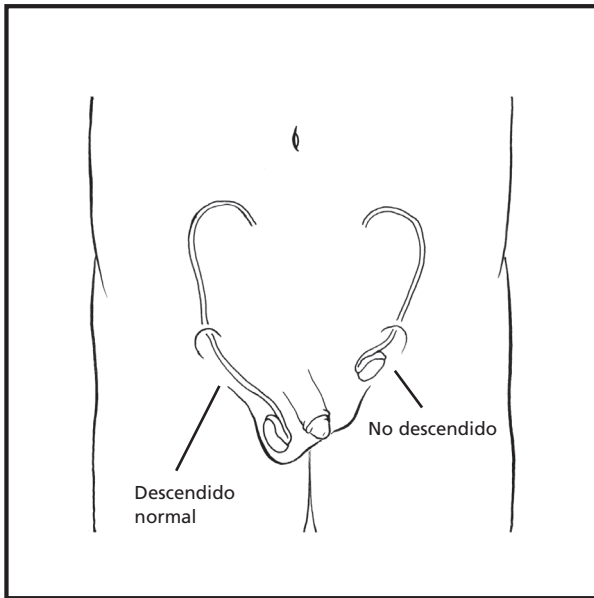
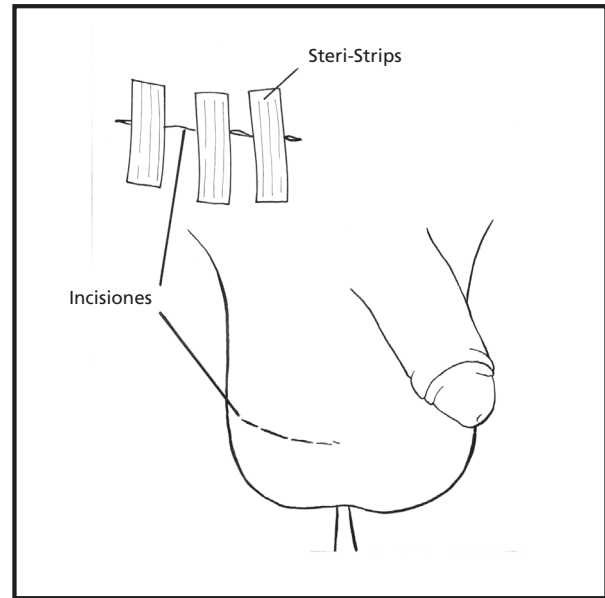


Hablemos Acerca De...

Orquiopexia (Cirugía para testículo no descendido)



Testículo no descendido



Tras la cirugía de orquiopexia

Su niño va a ser sometido a una operación llamada orquiopexia para bajar el testículo y colocarlo en el escroto. Los testículos se desarrollan en el abdomen y por lo general bajan hasta el escroto antes del nacimiento. Este movimiento es necesario para que los testículos se desarrollen de forma normal y segura a medida que el niño crece. A veces, uno o ambos testículos permanecen en el abdomen y no bajan hasta el escroto antes de que nazca el bebé. Con el tiempo, algunas veces los testículos descienden al escroto por sí solos sin necesidad de cirugía. Si esto no sucede, su niño requerirá de una cirugía para colocar los testículos en la posición correcta en el escroto. Su niño puede volver a casa el mismo día de la cirugía.

La dieta

¿Cuándo puede comenzar a comer mi niño?

Su niño puede beber líquidos claros de fácil digestión después de que despierte de la cirugía. Estos son

fáciles de digerir. Los líquidos claros incluyen Pedialyte®, agua, jugo de manzana, Gatorade®, Popsicles® y gelatina Jell-O® sin sabor. La mayoría de los bebés pueden tomar biberón o reanudar el amamantamiento. Su niño puede comer una dieta normal después de que salga del hospital. Comience con alimentos suaves y de fácil digestión. Procure evitar los alimentos altos en grasa o aceite, como hamburguesas y pizza, en las primeras 24 horas posteriores a la cirugía.

¿Qué debo hacer en caso de náuseas y vómito?

Los sedantes pueden provocarle náuseas a su niño y es posible que tenga vómito hasta 24 horas después de la cirugía. Algunas veces, el movimiento del automóvil o los analgésicos pueden provocar náuseas. Usted puede ayudarlo a controlar las náuseas pidiéndole que se quede recostado y se mueva poco. Si su niño tiene náuseas y vómito, dele líquidos claros

por un tiempo y comience a darle alimentos normales poco a poco hasta que coma su dieta habitual. Si su niño vomita, dele a su estómago 30 a 60 minutos para restablecerse y después comience a alimentarlo con líquidos claros. Es muy importante que su niño beba líquidos después de la cirugía para evitar la deshidratación (cuando el cuerpo no tiene suficientes líquidos), pero está bien si no come alimentos sólidos por uno o dos días. Llame a su médico para que le dé instrucciones si el vómito persiste o continúa por varias horas.

¿Cómo sabré si mi niño está tomando suficiente líquido?

Su niño puede tener pocos líquidos después de la cirugía. Algunas señales de que su niño no bebe suficientes líquidos son orina (pipí) de color amarillo oscuro, pañales más secos, boca seca (sin saliva), labios agrietados y fontanela o mollera hundida. Si nota cualquiera de estas cosas, dele a beber más líquidos a su niño. Su niño debe orinar (hacer pipí) normalmente dentro de las 24 horas posteriores a la cirugía. Un bebé debe mojar entre 6 y 8 pañales en un período de 24 horas y un niño mayor debe orinar cada 6 a 8 horas.

El dolor

¿Cómo puedo saber si mi niño siente dolor?

Ningún procedimiento quirúrgico es indoloro, pero es importante que su niño se sienta relajado para que pueda curarse. Algunos niños pueden decir que sienten dolor. Si el niño es pequeño o tiene un retraso en el desarrollo, quizá no pueda expresarse. Los niños pueden comunicar que sienten dolor de otras maneras. El niño podría quejarse, lloriquear, hacer muecas de dolor, llorar, estar irritable o inactivo, no comer ni dormir. En todos los casos, debe reconfortarlo y escuchar sus inquietudes.

¿Qué medicamentos necesita mi niño?

Dele a su niño un analgésico (medicamento para el dolor) cada 3 a 4 horas alternando entre el ibuprofeno y Tylenol por las primeras 72 horas después de la cirugía. Esos medicamentos se venden sin necesidad de receta. No es necesario despertar a su niño para

cumplir el horario. El médico puede prescribir un medicamento más fuerte que se utilizará adicionalmente, según sea necesario. Llame al consultorio del médico y hable con la enfermera si estos medicamentos tampoco calman el dolor. Si sucede después de horas de trabajo, llame al hospital para hablar con el residente de urología de guardia.

Cuidado de la herida

¿Cómo debo cuidar la herida?

El cirujano cierra la herida con puntos de sutura por debajo de la piel y la cubre con cintas adhesivas Steri-Strips®. Las Steri-Strips® deben desprenderse entre 7 y 10 días después de la cirugía. Usted puede retirarlas a medida que empiecen a desprenderse. Algunos pacientes tienen una herida en la parte superior. Si la herida se cubre con un vendaje, puede retirarlo después de 24 horas. Todos los puntos se disuelven solos y no necesitan ser retirados. Mantenga los puntos de sutura en el escroto untados con vaselina durante un máximo de 10 días para evitar que los puntos de sutura se peguen a la ropa interior o los pañales.

¿Cuánto drenaje de la herida es normal?

Es normal que haya hinchazón y moretones (hematomas) en el escroto y alrededor de la herida, así como un poco de líquido o secreción con sangre. Si la herida gotea sangre, aplique presión sobre la herida y llame al médico de su niño.

¿Cuándo puede retirarse el vendaje?

Si tiene un vendaje exterior (sobre las Steri-Strips®) puede retirar el vendaje aproximadamente 24 horas después de la cirugía.

El baño/la ducha

¿Cuándo puede mi niño tomar un baño o ducharse?

Su niño no debe tomar un baño o ducharse durante las primeras 48 horas después de la cirugía. Limpie a su niño con un paño húmedo en su lugar. Después de las primeras 48 horas, se recomienda que el niño se sienta en la bañera 1 o 2 veces al día. Esto mantendrá

el área limpia y reducirá la hinchazón. Se recomienda que se remoje dos veces al día durante la primera semana.

La actividad

¿Qué actividades puede realizar mi niño?

Debido a la anestesia, su niño debe evitar cualquier actividad que requiera de equilibrio durante el primer día después de la cirugía, como andar en bicicleta, jugar en los juegos del parque y andar en patineta. No deberá pararse a horcajadas sobre ningún juguete con barras o asiento estrecho, como una bicicleta o un andador, durante tres semanas después de la cirugía. Puede sentar de forma normal a su niño en el asiento de seguridad del automóvil o en la silla para comer. Después de este tiempo, su niño puede realizar las actividades que tolere. Su niño puede sentirse mareado o somnoliento si está tomando analgésicos narcóticos como oxicodona. Vigile al niño y evite que se caiga. Su niño no debe hacer deportes de contacto durante 3 a 4 semanas después de la cirugía.

El comportamiento

¿Cuál es el comportamiento normal después de la cirugía?

Es normal ver cambios en el comportamiento después de un procedimiento quirúrgico. Su niño podría comportarse como un niño pequeño (mojar la cama o portarse mal), cambiar sus patrones de sueño y alimentación o tener pesadillas. Tenerle paciencia a su hijo ayudará a reducir estos cambios. Asegúrese de reconfortar a su niño y ayúdelo a sentirse seguro. Comprenda que su rutina se alteró por la cirugía. La mayoría de los cambios de comportamiento duran sólo 1 o 2 semanas. Llame a su pediatra si estos cambios duran más de cuatro semanas.

Seguimiento después de la cirugía

¿Qué debo observar y cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico de su niño si tiene alguno de los siguientes síntomas:

- **La herida:** La incisión por lo general se inflama y el área de ¼ de pulgada (0.7 cm) que la rodea se enrojece. Llame al médico de su niño si nota más enrojecimiento, secreción o pus, o si su niño tiene dolor persistente.
- **Fiebre:** Es frecuente que le dé fiebre leve después de la cirugía. Llame al médico de su niño si tiene fiebre de más de 101 °F (38.3 °C).
- **Sangrado:** Es normal que la herida sangre un poco, pero si la herida está sangrando como cuando sangra la nariz, aplique una firme presión sobre la herida durante 10 a 15 minutos con un paño limpio y seco, y llame al médico de su niño.
- **Deshidratación:** Llame al médico si su niño tiene señales de deshidratación (no bebe líquidos, tiene la boca seca, moja menos de seis a ocho pañales al día, no tiene lágrimas).
- **Diarrea o estreñimiento:** Su niño ha tenido diarrea o estreñimiento durante más de 2 días.
- **Dolor:** Su niño tiene más dolor o no puede consolarlo.
- **Respiración:** Si su niño tiene dificultad para respirar o respira mal, vaya a una sala de emergencias o llame al 911.

¿A quién debo llamar?

De lunes a viernes, de 8:30 a.m. a 5:00 p.m.: Llame al consultorio del médico al 801.662.5555 y elija la opción de hablar con la enfermera.

Si el consultorio del médico está cerrado, llame al operador del Primary Children's Hospital al 801.662.1000 y pregunte por el residente de urología de guardia.

Vaya a la sala de urgencias más cercana en caso de emergencia.

¿Cómo y cuándo debo programar una cita de seguimiento?

Llame al consultorio de su cirujano y haga una cita para que vea a su niño 4 o 6 semanas después de la cirugía. Si usted tiene pronto una cita normal con su pediatra o si su médico lo aprueba, quizá pueda tener la cita de seguimiento con su médico de cabecera más cerca de casa.

Instrucciones especiales:

- Vaya de inmediato a la sala de urgencias más cercana o llame al 911 si su niño tiene dificultad al respirar, sangrado excesivo o no puede despertarlo.
- Vigile a su niño durante el regreso a casa. Su niño debe estar en un asiento de seguridad infantil con los seguros adecuados. Está bien si duerme, pero su cabeza y cuello no deben inclinarse ni caerse bruscamente hacia adelante, debido a que se le pueden bloquear las vías respiratorias o puede tener dificultad al respirar.
- Llame al consultorio del médico si tiene más preguntas sobre la recuperación de su niño. Si le preocupa algo específico sobre la apariencia de la herida, a veces puede ayudar que usted tome una foto digital y la comparta con nosotros. Hable con la enfermera primero para saber si esto es necesario.

Gracias por permitirnos participar en el cuidado de su niño.

Deseamos ofrecerle el mejor cuidado posible.



.....

© 2015 Intermountain Healthcare, Primary Children's Hospital. All rights reserved. Toda la información contenida en las series **Hablemos Acerca de...** tiene solamente un propósito educativo. Esta información educativa 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. Hay más información disponible en intermountainhealthcare.org. Pediatric Education Services 801-662-3500 LTA2685 - 12/15