

Hablemos Acerca De...

Orquiopexia: cirugía para un testículo no descendido

La orquiopexia es un procedimiento que se realiza para llevar uno o ambos testículos al escroto.

¿Por qué necesita mi niño una orquiopexia?

Los testículos se desarrollan en el abdomen mientras un bebé está en el útero y generalmente bajan al escroto cerca de los 6 meses. El niño puede necesitar una orquiopexia si uno o ambos testículos no han bajado al escroto hasta este momento. Bajar quirúrgicamente los testículos al escroto ayuda a que se desarrollen con normalidad y permite el crecimiento sano para la producción de espermatozoides en el futuro.

¿Qué sucede durante una orquiopexia?

Durante una orquiopexia, el niño estará bajo el efecto de anestesia general. El cirujano hará dos aberturas pequeñas en la ingle y buscará el testículo que no ha descendido. Se asegurará de que el testículo esté sano y luego lo colocará en el escroto.

¿Cuándo puede regresar mi niño a casa después de una orquiopexia?

Generalmente, el niño puede regresar a su casa el mismo día de la orquiopexia. Vigile de cerca a su niño durante el viaje de regreso a casa para asegurarse de que la cabeza y el cuello no se le inclinen hacia adelante y le obstruyan las vías respiratorias.

¿Cuándo puede comer mi niño después de una orquiopexia?

Después de que el niño se despierta de la cirugía, puede tomar líquidos transparentes, como Pedialyte™, agua, jugo de manzana, bebidas deportivas, paletas heladas y gelatina sin sabor. Estos son fáciles de digerir. La mayoría de los bebés puede tomar un

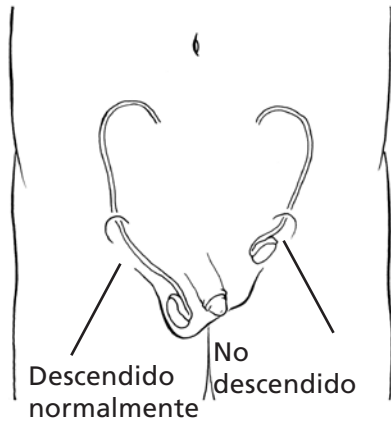


biberón o amamantarse. Su niño puede comer una dieta normal después de salir del hospital, pero empiece con alimentos blandos fácilmente digeribles. Evite los alimentos con alto contenido de grasa o grasos, como las hamburguesas y la pizza, durante las primeras 24 horas después de la cirugía.

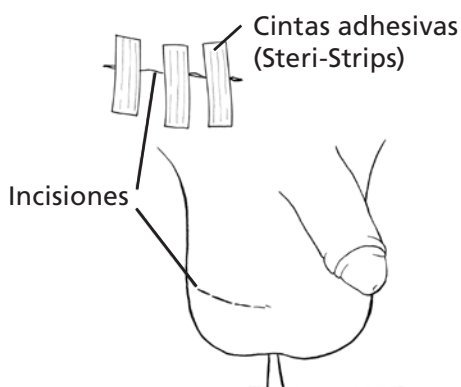
¿Qué debo hacer respecto de las náuseas y los vómitos?

Después de la cirugía, muchos niños tienen náuseas y pueden vomitar durante las primeras 24 horas. Esto puede deberse a los medicamentos que se administran durante la cirugía, al movimiento del automóvil o a los analgésicos después de la cirugía. Para ayudar a controlar las náuseas:

- Aliente al niño a que se recueste y no se mueva
- Ofrezcale líquidos transparentes que son importantes después de la cirugía para ayudar a evitar la deshidratación
- Poco a poco, ofrezcale los alimentos habituales durante algunos días hasta que el niño pueda comer una dieta normal



Testículo no descendido



Testículo no descendido reparado

Si su niño vomita, deje pasar de 30 a 60 minutos para que se le asiente el estómago y ofrézcale líquidos transparentes. Si su niño vomita durante varias horas, llame a su proveedor de atención médica para pedirle instrucciones. Pueden pasar 1 o 2 días antes de que el niño muestre interés en los alimentos sólidos.

¿Cuáles son las señales de deshidratación?

Después de la cirugía, su niño puede tener una baja cantidad de fluidos corporales (deshidratado). Las señales de la deshidratación incluyen:

- Orina de color amarillo oscuro
- Boca seca (sin saliva)
- Labios agrietados
- Hundimiento de la fontanela en la cabeza de un bebé

Después de la cirugía, estimule al niño para que orine (haga pis) cada 2 o 3 horas. Generalmente, la micción (evacuación de orina) normal se reanuda en el

término de 24 horas después de la cirugía. Un bebé debe mojar de 6 a 8 pañales a lo largo de 24 horas; un niño mayor debe orinar cada 3 o 4 horas.

¿Cómo ayudo a mi niño a controlar el dolor después de una orquiopexia?

Para ayudar al niño a controlar el dolor, consuélolo y escuche sus inquietudes. Para favorecer la recuperación, ayúdelo a que esté lo más cómodo posible. Hable con un niño mayor sobre los niveles de dolor y preste atención a las señales de dolor en un niño más pequeño o con retraso del desarrollo. Un niño que siente dolor puede gemir, lloriquear, poner cara de dolor, llorar, estar irritable, estar inactivo, no comer o no dormir.

¿Qué medicamentos necesita mi niño?

Puede darle ibuprofeno o paracetamol (como Tylenol®) 3 veces al día, durante las primeras 48 a 72 horas después de la cirugía, a menos que el médico le indique lo contrario. No es necesario que despierte a su niño para cumplir con el horario. El proveedor de atención médica de su niño puede recetar un medicamento más fuerte, como oxicodona o hidrocodona. La mayoría de los niños tendrán que tomar el analgésico más fuerte durante 1 o 2 días e intercalarlo con los medicamentos sin receta. Llame a su proveedor de atención médica si su niño tiene dolor que no se alivia con los medicamentos. Si tiene que llamar después del horario de atención, llame al hospital y hable con el urólogo pediátrico de guardia.

¿Cómo cuido las incisiones?

Es posible que el niño tenga una abertura (incisión) superior por encima del escroto. Si le colocaron un vendaje sobre la herida superior, retírelo después de transcurridas 24 horas. Con frecuencia, el cirujano colocará pegamento quirúrgico o cintas adhesivas (Steri-Strips®) sobre la incisión superior. El pegamento quirúrgico por lo general se desprenderá solo en el término de una semana y las cintas adhesivas se despegarán 7 - 10 días después de la cirugía. Puede retirar las cintas adhesivas cuando empiecen a despegarse en los bordes.

El cirujano cerrará las incisiones con puntos de sutura debajo de la piel. Estos puntos de sutura se disuelven solos y no deben retirarse. Para ayudar a ablandar los puntos de sutura del escroto, úntelos con una capa fina de vaselina todos los días durante 7 a 10 días después de la cirugía. Esto puede ayudar a aliviar las molestias cuando los puntos de sutura están secos y se enganchan en un pañal o en la ropa interior.

¿Qué cantidad de secreción es normal después de una orquiopexia?

Una pequeña cantidad de líquido o de secreción con sangre es normal. Si gotea sangre de la incisión, aplique presión con un paño limpio durante 10 minutos. Si el sangrado no se detiene, aplique presión otra vez y llame al médico del niño. Es normal que haya hinchazón alrededor de la incisión y hematoma (moretón) e hinchazón en el escroto. El hematoma cambia de color a medida que se cura y puede durar con la hinchazón del escroto 2 - 3 semanas.

¿Cuándo puede bañarse o ducharse mi niño?

No sumerja al niño en agua durante 24 horas después de la cirugía. Puede darle un baño con esponja con un paño húmedo y tibio si es necesario. Después de 24 horas, permita que su niño se siente en la bañera con agua tibia 2 veces al día. Esto mantendrá limpia la zona de la ingle y ayudará a reducir la hinchazón.

¿Qué actividades debe evitar el niño después de una orquiopexia?

La anestesia puede afectar el equilibrio; por lo tanto, el primer día después de la cirugía, no permita que el niño haga ninguna actividad que requiera equilibrio. Esto incluye andar en bicicleta, jugar en los juegos de los parques y andar en monopatín. Vigile de cerca a su niño si está tomando narcóticos para el dolor, como hidrocodona. Estos pueden causarle somnolencia o mareos.

Cuando conduzca, coloque al niño en un asiento para automóvil y sosténgalo a menudo después de la cirugía. Su niño debe evitar estas actividades o posiciones:

- La natación durante 2 semanas
- Las actividades en los juegos del parque o la educación física durante 2 semanas
- Los deportes de contacto durante 3 o 4 semanas
- Los juguetes de montar, como los asientos de bicicleta o los andadores, durante 3 o 4 semanas
- Las camas elásticas y la gimnasia durante 3 - 4 semanas

¿Cuál es el comportamiento normal después de una orquiopexia?

Es normal que el comportamiento del niño cambie después de la cirugía. Puede actuar como un niño más pequeño (mojar la cama o tener berrinches), cambiar los hábitos de sueño y de alimentación o tener pesadillas. Sea paciente. La mayoría de los cambios en el comportamiento duran de unos pocos días a 2 semanas. Recuerde que la rutina del niño se alteró debido a la cirugía y consuélelo. Si el comportamiento dura más de 4 semanas, llame al médico del niño.

¿Cuándo debo programar una cita de seguimiento?

El niño debe ver al cirujano 4 - 6 semanas después de la cirugía. Sin embargo, si se acerca la fecha de la visita para el control de salud o si el cirujano lo autoriza, puede realizar la visita de seguimiento con su médico habitual. Para programar una cita de seguimiento con el cirujano, llame al 801.662.5555 y seleccione la opción 2.



¿Cuándo debería llamar al médico del niño?

Si está preocupado por el niño, llame al consultorio del urólogo al 801.662.5555 y elija la opción 3. Si el consultorio está cerrado, llame a la operadora al 801.662.1000 y pida que localicen al residente de urología pediátrica de turno.

Llame al médico si el niño tiene cualquiera de los siguientes síntomas:

- Enrojecimiento, pus, secreción o dolor persistente alrededor del sitio de la cirugía después de 72 horas
- Fiebre superior a 102 °F (38.8 °C) (las fiebres bajas son normales)

- Sangrado activo de la incisión (aplique presión en la zona durante 10 - 15 minutos mientras llama)
- Señales de deshidratación (no bebe líquidos, tiene la boca seca, moja menos de 6 a 8 pañales, se redujo la producción de orina y no tiene lágrimas)
- Diarrea o estreñimiento durante más de 2 días
- Aumento del dolor que no se detiene con el control del dolor

Si al niño le duele el pecho o tiene dificultad para respirar, llévelo a la sala de emergencias o llame al 911 de inmediato.

Notas

Orchiopexy: Surgery for an undescended testicle

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.