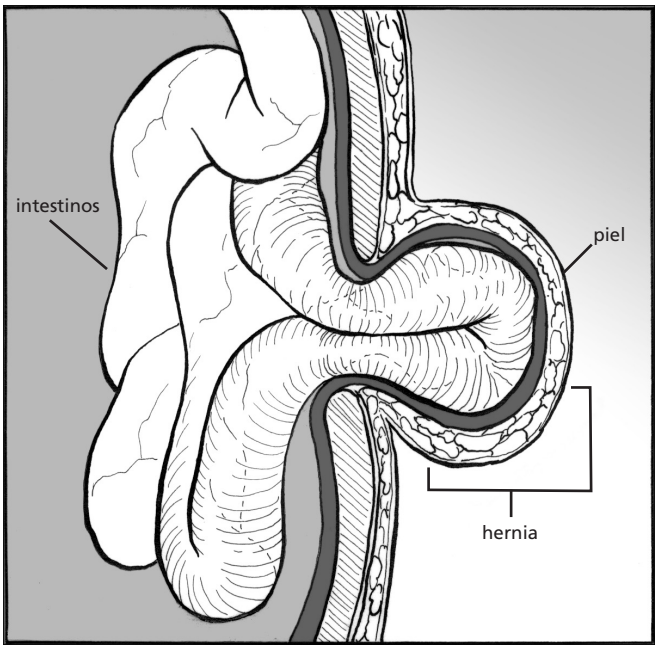
Hablemos
Acerca De...

La hernia, umbilical

Una hernia umbilical es una protuberancia en el músculo del vientre, a nivel del ombligo. Puede haber intestino, grasa o fluido dentro de la hernia.

El ombligo es lo que queda después de que se cae el cordón umbilical del bebé. Antes del nacimiento, el cordón umbilical contiene los vasos sanguíneos que conectan al bebé con los vasos sanguíneos de la madre. Es la línea vital del bebé. Después del nacimiento, el cordón umbilical se corta pero una pequeña parte permanece unida al bebé. La pequeña parte del cordón umbilical se seca y se cae naturalmente. Los vasos sanguíneos en esa pequeña parte del cordón umbilical se encogen más rápido que el anillo a su alrededor. El anillo se convierte en el ombligo. Si los intestinos o la grasa en el interior del vientre empujan a través del anillo, el bebé desarrolla una hernia umbilical. (consulte la imagen).

Algunos bebés tienen una hernia durante muchos meses, pero luego se cierra por sí sola.



Hernia umbilical: Vista lateral del intestino empujando a través de la apertura

¿Por qué se hace grande el bulto de la hernia y qué debo hacer?

La protuberancia en la piel a veces se hace grande si el bebé tiene muchos gases, cólicos o estreñimiento, o si tose o llora mucho. Aún cuando el bulto sea muy grande, por lo general desaparece cuando el niño se relaja y hay menos presión en el interior del vientre. Esto es debido a que cuando hay menos presión el intestino, la grasa o el líquido regresan a su interior.

Un pedazo de intestino o grasa podría quedar atrapado dentro de la hernia. Si un pedazo de intestino o grasa queda completamente atascado dentro de la hernia, la hernia se sentirá dura y frágil y puede ser de color rojo o púrpura. Esto no sucede a menudo. Esto se conoce como estrangulación.

Es muy poco frecuente, pero si sucede lleve a su niño a la sala de emergencias de inmediato. Los médicos le dirán lo que su niño necesita.

¿Mi niño necesita cirugía?

- **Los niños menores de 3 a 4 años:** Normalmente el cirujano no recomienda cirugía para bebés o niños menores de 3 a 4 años de edad. Esto es debido a que la hernia podría cerrarse por sí sola. En ocasiones un niño menor de 3 años de edad puede necesitar cirugía debido a que la hernia es tan grande que el cirujano no piensa que puede cerrarse por sí sola.
- **Niños mayores de 3 a 4 años:** Los niños que tienen más de 3 a 4 años de edad que todavía

tienen una hernia umbilical pueden necesitar cirugía. Esto es debido a que la hernia probablemente no va a cerrar por sí sola después de esta edad.

- **Otras razones por las que un niño puede necesitar cirugía:** El cirujano puede recomendar una cirugía temprana si el agujero en el músculo es más de una pulgada de ancho o si el bulto en la piel sobresale más de un par de pulgadas.

Después de la cirugía

Su niño ha sido sometido a una cirugía para reparar una hernia umbilical. Una hernia umbilical ocurre cuando una parte del intestino empuja a través de una parte débil del vientre en el ombligo.

La dieta

¿Con qué debo alimentar a mi niño después de la cirugía?

Su niño puede beber líquidos claros de fácil digestión después de que despierte de la cirugía. Estos son fáciles de digerir. Algunos ejemplos de líquidos claros son:

- Pedialyte®
- Agua
- Jugo de manzana
- Gatorade®
- Popsicles®
- Jell-o® sin sabor

La mayoría de los bebés pueden tomar biberón o leche materna. Después de que su niño haya sido dado de alta del hospital, podrá comer su dieta normal. Debe comenzar con alimentos suaves, fáciles de digerir. No le dé de comer alimentos altos en grasas como hamburguesas y pizza durante 24 horas después de la cirugía.

¿Qué debo hacer con respecto a las náuseas y los vómitos?

La anestesia puede provocar que su niño sienta náuseas (le dan ganas de vomitar) y puede vomitar durante 24 horas después de la cirugía. A veces el movimiento del coche o el medicamento para el dolor provoca náuseas. Anime a su niño a que se quede quieto y no se mueva mucho. Esto le ayudará. Si tiene náuseas y vomita, dele de comer líquidos claros de nuevo y luego, lentamente, dele comida normal. Espere de 30 a 60 minutos para que su estómago se calme, luego empiece a darle de comer líquidos claros. Es muy importante para él beber después de la cirugía para que reciba suficiente agua en su cuerpo. Sin embargo, está bien si no come comida durante un día o dos. Si vomita todo el tiempo o durante varias horas, llame al médico de su niño para instrucciones.

¿Cómo sé si mi niño está bebiendo lo suficiente?

Su niño puede tener pocos líquidos después de la cirugía. Es importante que beba suficientes líquidos. Usted puede saber si no ha bebido lo suficiente si su orina es amarillo obscuro, tiene la boca seca (sin saliva), o los labios agrietados. La mollera se hunde cuando sienta a un bebé que no tiene suficiente líquido en el cuerpo. Si alguna de estas circunstancias sucede, dele más de beber a su niño. Él debe estar orinando normalmente 24 horas después de la cirugía. Un bebé debe tener de 6 a 8 pañales mojados en 24 horas, y un niño mayor debe orinar cada 6 a 8 horas.

El dolor

¿Cómo puedo saber si mi niño siente dolor?

Queremos que su niño esté cómodo. Algunos niños pueden decirle acerca de su dolor. Otras maneras de saber son: gemir, lloriquear, llorar, irritabilidad, falta de actividad y no querer comer o dormir. Es importante consolar a su niño y escuchar sus inquietudes.

¿Cómo puedo aliviar el dolor de mi niño?

Usted puede darle a su niño el medicamento para el dolor que ordenó el médico. También puede colocar a su niño para que haya menos presión en el sitio donde fue operado. Otras maneras de ayudar con el dolor son sostener o hablar con su niño o

proporcionar “medidas de confort” como su manta favorita o una película.

¿Qué medicamentos necesita mi niño?

Usted puede darle a su niño Tylenol® (acetaminofeno) cada 4 a 6 horas para el dolor y Motrin® (ibuprofeno) cada 6 horas. Estos son medicamentos de venta libre (que no necesitan receta médica). Si su niño está durmiendo, no lo despierte para darle medicina. Los niños mayores (2 años o más) a veces necesitan Tylenol® con codeína o Lortab®, que son analgésicos más fuertes. Si el médico de su niño ordena Tylenol® con codeína o Lortab®, puede darle cada 4 a 6 horas, según lo necesario. Lortab® y Tylenol® con codeína ambos contienen Tylenol®, asegúrese de que no está dando Tylenol® de venta libre (acetaminofeno) con estos medicamentos recetados. El tamaño de su niño determina la cantidad de medicamento que usted le da a su niño. Asegúrese de preguntar al médico o a la enfermera de su niño sobre la cantidad segura para darle a su niño.

Cuidado de la herida

¿Cómo debo cuidar el lugar de la cirugía y los vendajes?

El sitio de la cirugía puede cubrirse con un vendaje pequeño. Bajo este puede haber cintas adhesivas esterilizadas (pequeños trozos de cinta). Lávese las manos antes de tocar o limpiar el área que está sanando. Mantenga el lugar del vendaje y la cirugía lo más limpia y seca posible. El vendaje pequeño puede desprenderse 1 día después de la cirugía. Muy a menudo las tiras estériles se caen por sí solas en unos 7 a 14 días después de la cirugía. Usted puede retirarlas a medida que empiecen a desprenderse.

¿Qué cantidad de líquido que sale de la herida es normal?

Algunas manchas de sangre en el vendaje pequeño o cintas estériles es normal. Debe parar 24 horas después de la cirugía. Si la sangre está seca y no se esparce, no es un problema. Si la sangre está fresca, las cantidades de sangre aumentan, o si la cinta de papel se empapa de sangre, use una presión suave con un paño limpio y seco durante unos 10 minutos o hasta que el sangrado se haya detenido. Luego llame al cirujano de su niño para obtener más ayuda.

Bañarse y ducharse / Actividad

¿Cuándo puede mi niño tomar un baño o ducharse?

Su niño puede tomarse un baño de esponja 2 días después de la cirugía. No ponga a su niño en el agua hasta 5 días después de la cirugía. Su niño puede bañarse y nadar 7 días después de la cirugía.

¿Qué actividades puede realizar mi niño?

Su niño sólo debe hacer una actividad ligera hasta que el médico lo vea en la siguiente consulta médica de seguimiento. Su niño recibió medicamento para dormir durante la cirugía. Debido a este medicamento, el primer día después de la cirugía, su niño no debe hacer nada que requiera que mantenga el equilibrio, como montar bicicleta, juegos infantiles o scooters. Cuando un niño toma un narcótico para controlar el dolor, como Tylenol® con codeína o Lortab®, se puede sentir somnoliento o mareado. Observe a su niño y no lo deje caer. Conducir un coche o manejar cualquier cosa que exija decisiones rápidas puede ser peligroso para los adolescentes o adultos jóvenes. Hable con el médico de su niño sobre cuándo puede regresar a la escuela. En general, no apresure a su niño a regresar a clases.

¿Cuál es el comportamiento normal después de la cirugía?

Es normal que los niños se comporten de forma diferente después de la cirugía. Algunos ejemplos incluyen comportarse como un niño más pequeño (mojar la cama o portarse mal), cambios en los patrones de sueño y alimentación o pesadillas. Tenga paciencia con su niño para ayudarle a reducir estos cambios. La mayoría de estos cambios solo duran unos días a dos semanas. Si duran más de tres a cuatro semanas, llame al médico de su niño.

Llamar al médico

¿Cuándo debo llamar al médico de mi niño?

- Si tiene fiebre superior a 101 ºF o 38.3 ºC.
- Si la secreción de la zona de la cirugía aumenta
- Si la inflamación aumenta
- Si hay sangrado
- Si su niño no tiene suficiente líquido en el cuerpo. Por ejemplo, si no está bebiendo, tiene la boca seca, moja menos de 6 a 8 pañales al día, no tiene lágrimas
- Si el niño vomita todo el tiempo o durante varias horas
- Si su niño tiene diarrea o está estreñido
- Si su niño tiene dolor o no se calma sin importar lo que usted haga por él
- Si su niño tiene dolor en el pecho o dificultad para respirar: Acuda a la sala de emergencias o llame al 911

¿A quién debo llamar si tengo preguntas?

- Si tiene alguna otra pregunta o problema acerca de la cirugía, por favor llame al consultorio de su médico.
- Si se trata de una emergencia, acuda a la sala de emergencias más cercana o llame al 911.
- Si no puede ponerse en contacto con el cirujano o residente, llame al Primary Children's Same Day Surgery Department (Departamento de Cirugía Ambulatoria Primaria de Niños) al 801.662.2822.

¿Cuándo debo llevar a mi niño nuevamente a ver al médico?

Por favor, llame al consultorio de su médico para hacer una cita de control para su niño 2 semanas después de la cirugía.

© 2012 Intermountain Healthcare, Primary Children's Hospital. All of the information contained in the ***Let's Talk About . . .*** series is for educational purposes only. This educational information is not a substitute for medical advice or for care from a physician or other health care professional. If you have questions about your child's health, contact your health care provider.

Pediatric Education Services, 801.662.3500 | Translation 12/14, LTA520437722 | Umbilical Hernia