

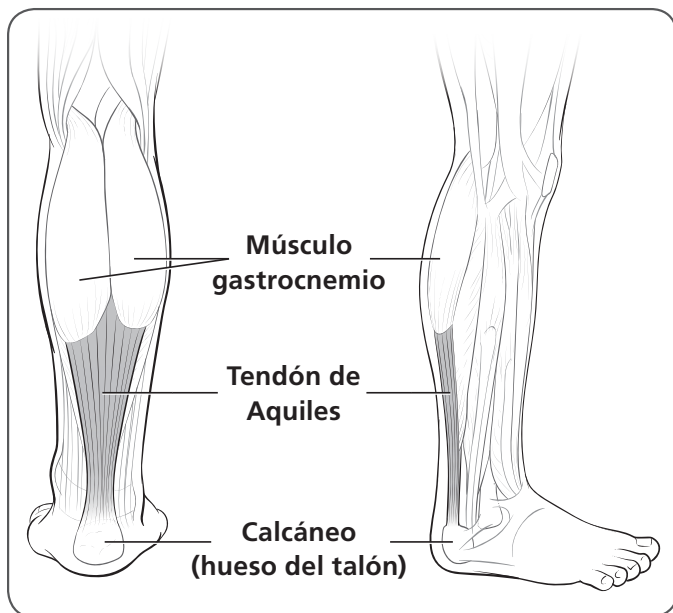
# Hablemos Acerca De...

## Alargamiento del tendón de Aquiles

Su niño podría tener el tendón de Aquiles o el músculo de la pantorrilla demasiado corto o rígido. Podría deberse a una lesión o a la forma en que se desarrolló el tendón al nacer o después del nacimiento. El tendón rígido puede causar problemas para caminar. El cirujano operará el tendón de Aquiles o los músculos que van hacia el tendón para mejorar la forma en que el niño camina. A eso se le llama alargamiento del tendón de Aquiles.

El tendón de Aquiles está ubicado en la parte posterior del talón y el tobillo. Es una banda de tejido resistente que une el músculo con el hueso. Permite que el pie apunte y se flexione.

Después de la cirugía, el cirujano colocará un yeso en la pierna del niño. Esto evitará que su niño mueva la pierna y protegerá el área de la cirugía hasta que esta sane. La capa interna del yeso tiene un relleno de algodón que protege la piel. El yeso en sí puede estar hecho de yeso o fibra de vidrio.



### Alimentación

#### ¿Cuándo puede comer el niño?

Una vez que el niño se despierte del procedimiento, dele líquidos claros de fácil digestión. Los líquidos transparentes son el Pedialyte®, el agua, el jugo de manzana, el Gatorade®, el Popsicle® y la gelatina Jell-O® sin sabor. La mayoría de los bebés puede tomar biberón o reanudar el amamantamiento. Su niño puede volver a su alimentación regular después de salir del hospital. Debe comenzar con alimentos suaves que pueda digerir fácilmente. Procure evitar los alimentos altos en grasa o aceite como hamburguesas y pizza durante las primeras 24 horas después del procedimiento.

#### ¿Qué debo hacer si tiene 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 diciéndole que se quede recostado y se mueva poco. Si el niño tiene náuseas y vómito, dele líquidos claros. Después, comience a darle alimentos normales poco a poco hasta que pueda comer su dieta normal. Si el niño vomita, espere entre 30 y 60 minutos para que el estómago se restablezca y después comience a darle líquidos claros. Es muy importante que el niño beba líquidos después de la operación para evitar que se deshidrate (lo que ocurre cuando el organismo no tiene suficiente líquido). Está bien si no come alimentos sólidos por 1 o 2 días. Si el vómito persiste o continúa por varias horas, llame al médico para que le dé instrucciones.

## ¿Cómo sé si el niño está tomando suficiente líquido?

Su niño tendrá líquidos corporales bajos después de la cirugía. Algunas señales de la falta de líquidos son la orina amarilla oscura, la boca seca (sin saliva), los labios agrietados y la mollera (parte superior de la cabeza de su bebé) hundida. Si nota cualquiera de esos síntomas, dele a beber más líquidos. El niño debe orinar normalmente dentro de las 24 horas posteriores a la operación. Un bebé debe mojar de 6 a 8 pañales en 24 horas, y los niños mayores deben orinar cada 6 a 8 horas.

## Dolor

### ¿Cómo puedo saber si el niño siente dolor?

No hay ninguna intervención quirúrgica que no provoque dolor, pero es importante que el niño se sienta cómodo para que se recupere. Si es un niño mayor, puede hablar con él sobre el dolor y averiguar lo que necesita. Si es pequeño o tiene un retraso del desarrollo, es posible que se queje, lloriquee, haga muecas de dolor, llore, esté irritable o inactivo, no coma o no duerma. En todos los casos, debe reconfortarlo y escuchar lo que le inquiete.

### ¿Cómo puedo aliviar el dolor del niño?

Eleve la pierna donde se realizó la cirugía sobre almohadas por lo menos durante las primeras 24 a 48 horas. Esto reducirá la hinchazón. Pídale al niño que mueva los dedos de los pies, ya que eso también ayuda a reducir la hinchazón. Puede poner una bolsa de hielo en el área de la cirugía durante las primeras 24 a 48 horas para ayudar a reducir el dolor y la hinchazón. Coloque las bolsas de hielo a los costados del yeso, no encima. No permita que el yeso se moje al poner el hielo. Después del alargamiento del tendón de Aquiles, los niños se sienten más cómodos con la rodilla doblada.

## Medicamentos

### ¿Cuándo debo darle analgésicos al niño?

Dele los analgésicos a su niño según las indicaciones del médico. **NUNCA** le dé analgésicos a su niño con el estómago vacío. Los alimentos o las bebidas disminuyen las posibilidades de que tenga náuseas. El niño necesitará menos analgésicos después de unos días. El

médico puede recomendar que le de Tylenol® o ibuprofeno a su niño en una dosis apropiada para aliviar el dolor. El médico también puede recomendar que tome un analgésico narcótico en pastillas o en líquido, por ejemplo: Norco® o Hycet. Norco y Hycet contienen Tylenol, por lo que debe asegurarse de no darle Tylenol al niño si ya está tomando ese medicamento más fuerte.

## El cuidado del yeso

### ¿Cómo debo cuidar el yeso de mi niño?

Mantenga el yeso de su niño limpio y seco. Evite que el yeso se moje. El yeso húmedo puede ablandarse y desintegrarse. Además, el relleno húmedo debajo del yeso de fibra de vidrio puede causar erupciones en la piel. Siempre cubra el yeso con una envoltura de plástico para protegerlo cuando el niño vaya a estar cerca del agua, incluso si solamente esté lloviendo. Si el yeso se moja, séquelo con un secador de cabello. Si no logra conservar totalmente seco el yeso con esa técnica, llame al consultorio del cirujano de inmediato. No introduzca nada dentro del yeso, como un gancho de ropa u otro objeto para rascar a su niño si tiene picazón. Eso podría lastimar la piel, ocasionar una infección o mover el relleno del yeso. También puede evitar la irritación si mantiene el yeso limpio.

### ¿Es normal que haya secreciones?

Con el yeso puesto, no debe verse ninguna cantidad de líquido. Llame al consultorio de su cirujano si ve sangre o líquido que sale del yeso.

### ¿Cuándo se puede retirar el yeso?

El niño tendrá una cita de seguimiento con el médico para que se le quite el yeso.

## El baño/la ducha

### ¿Cuál es la mejor forma de bañar a mi niño?

Bañar a su niño con el yeso puede ser una actividad difícil. Evite que el yeso se moje. El yeso aún se mojará aunque lo cubra con una bolsa de plástico en el momento del baño o la ducha. En lugar de eso, intente bañar a su niño con una toallita y en un lavabo. El niño no debe ducharse ni bañarse en tina mientras tenga el yeso.

## ¿Cómo puedo obtener una cubierta para el yeso?

Puede preguntarle a su médico dónde puede comprar una cubierta para el yeso en caso necesario.

## Actividades

### ¿Qué actividades puede hacer el niño?

Limite las actividades de su niño durante 24 a 48 horas después de la cirugía. Su niño puede aplicar peso sobre la pierna afectada según lo tolere. Si el niño necesita muletas, un fisioterapeuta le enseñará a usted y al niño la manera de usarlas. El niño debe limitar los deportes o la gimnasia según las indicaciones del cirujano.

## Comportamiento

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

Es frecuente ver cambios en el comportamiento después de un procedimiento quirúrgico. Llame al médico si estos cambios duran más de tres a cuatro semanas. Algunos ejemplos de estos cambios son orinarse en la cama, portarse mal, chuparse el pulgar, cambios en los patrones de sueño y alimentación o tener pesadillas. Asegúrese de reconfortar al niño y de ayudarlo a sentirse protegido. Comprenda que su rutina se alteró por la cirugía. Tenerle paciencia a su niño ayudará a reducir estos cambios.

## Cita de seguimiento

Llame a la Clínica de Ortopedia del Primary Children's al 801.662.5600 para hacer una cita de seguimiento en cuanto llegue a casa del hospital.

## Llamar al médico

### ¿Cuándo debo llamar al médico?

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

- Dolor que no se pueda controlar.
- Temperatura de más de 101° F (38.3 °C).
- Cualquier secreción de la herida.
- Aumento de la hinchazón.
- Extremidades frías, moradas o pálidas.
- Sangrado.
- Adormecimiento de los dedos de las manos y los pies.
- Señales de deshidratación (boca seca, moja menos de 6 a 8 pañales al día, falta de lágrimas).
- Diarrea o estreñimiento intensos.
- Si usted tiene cualquier inquietud.
- Dolor en el pecho, dificultad para respirar o cualquier otra emergencia: ¡Vaya a la sala de urgencias o llame al 911!

### ¿Cómo me comunico con el médico?

- **Consultorio Ortopédico del Primary Children's Hospital:** 801.662.5600
- **Después del horario de atención, llame a la operadora del Primary Children's Hospital:** 801.662.1000 y pida hablar con el residente de ortopedia de guardia.
- **Cirugía Ambulatoria del Primary Children's Hospital:** 801.662.2855