

Hablemos Acerca De...

Las cirugías bucales

Este folleto describe los cuidados para dos cirugías bucales: la frenuloplastia lingual y la faringoplastia.

Algunos niños nacen con el frenillo corto. El frenillo es el tejido delgado que conecta la lengua con la parte inferior de la boca. Un frenillo corto puede dificultar el habla. Para reparar esto, el cirujano hace un pequeño corte en el frenillo para liberar la lengua. Esta cirugía se llama frenuloplastia lingual.

Otro problema común es el paladar hendido, en el cual tanto el labio superior como el paladar (parte superior de la boca) están divididos. El cirujano repara la hendidura para que escape menos aire a través de la nariz. Esta cirugía también ayuda a mejorar el habla. Este tipo de cirugía se llama faringoplastia.

La dieta

¿Cuándo puede comer mi niño?

Una vez que su hijo despierte de la cirugía, puede beber líquidos claros de fácil digestión. Los líquidos claros incluyen Pedialyte®, agua, jugo de manzana, Gatorade®, Popsicle® y gelatina Jell-O® sin sabor. La mayoría de los bebés pueden tomar biberón o continuar amamantándose. Su hijo debe beber sólo líquidos claros durante las primeras 24 horas. Si tolera bien estos líquidos, puede comenzar a darle alimentos sólidos, si así lo indica el cirujano. Comience con alimentos como cereal cocido, puré de manzana y pastas. Evite alimentos pegajosos o pesados que puedan pegarse a los puntos o que sean difíciles de tragar. Evite alimentos grasosos como hamburguesas y pizza por unos días. No le dé a su hijo alimentos duros o filosos como galletas saladas o papas fritas durante las próximas semanas. Su cirujano puede darle instrucciones diferentes; si es así, sígalas al pie de la letra.

¿Qué debo hacer si mi hijo vomita o tiene ganas de vomitar?

La sedación realizada para el procedimiento, el movimiento del automóvil y los analgésicos pueden provocar náuseas y vómito. Puede controlar las náuseas y el vómito haciendo que su hijo se recueste y reduzca los movimientos. Espere a que su hijo se sienta mejor para darle algo de beber. Podría ser que usted no pueda evitar que él vomite. Si su hijo vomita, espere a que su estómago se restablezca (unos 30 minutos después del vómito) y después haga que tome sorbos pequeños de líquido claro o trozos pequeños de hielo cada 5 a 10 minutos. Si su niño tiene menos de dos años de edad, dele agua, jugo de manzana o Pedialyte. Si es mayor, pruebe con un Popsicle, Gatorade®, Jell-O, Coke® sin cafeína o 7-UP®. Ayude a su niño a beber de cada 15 a 30 minutos, pero no lo obligue a hacerlo. Si las náuseas vuelven, espere otros 30 minutos e inténtelo nuevamente. Cuando su hijo se sienta mejor, comience a darle alimentos sólidos. Si continúa vomitando o no puede retener líquidos, llame a su médico o lleve a su hijo a la sala de urgencias.

¿Cómo sabré si mi niño está tomando suficiente líquido?

Después del procedimiento, su hijo tendrá poco líquido corporal. Algunas señales de la falta de líquido 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 usted nota alguna de estas señales, dele más líquido a su niño. Debe orinar (hacer pipí) normalmente dentro de las 24 horas posteriores al procedimiento. Un bebé debe mojar de 6 a 8 pañales en 24 horas. Un niño mayor debe orinar cada seis a ocho horas. Haga que su hijo beba una pequeña cantidad de líquido cada

15-30 minutos mientras esté despierto. Esto es importante para evitar la deshidratación.

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. Si es mayor, puede hablarle sobre el dolor y evaluar sus necesidades. Si el niño es pequeño o tiene un retraso en el desarrollo, es posible que se queje, lloriquee, haga muecas de dolor, llore, esté irritable o inactivo, no coma ni duerma. En todos los casos, debe reconfortarlo y escuchar sus inquietudes.

¿Cómo puedo aliviar el dolor de mi niño?

El Tylenol® y el ibuprofeno son efectivos para tratar el dolor. Otros medicamentos para el dolor contienen Tylenol, por lo que debe asegurarse de no darle Tylenol a su hijo si está tomando otro medicamento con Tylenol. Pregúntele a su enfermera para asegurarse. Es importante darle a su hijo los medicamentos para el dolor con los alimentos, de otra forma pueden producir náuseas o vómito. Otra forma en la que puede ayudar a que su hijo esté más cómodo es hacerle cambiar de posición cada pocas horas. También puede ser útil darle algo que lo reconforte como su manta o su película favorita.

Cuidado de la herida

¿Cómo debo cuidar el lugar de la cirugía?

Las suturas se absorberán naturalmente, por lo que no es necesario retirarlas. Es buena idea enjuagarle la boca con agua a su hijo después de cada comida. Mantener la boca limpia evita infecciones que pueden interferir con la curación. Es importante mantener fuera de la boca de su hijo todo tipo de objetos duros tales como cubiertos, juguetes, dedos y popotes. La higiene dental es importante y debe reanudarse de inmediato después de la cirugía. Generalmente, la higiene dental se realiza con un paño suave o con “esponjas” rosas.

¿Cuánto drenaje de la herida es normal?

Es normal que haya un poco de secreción de la boca y la nariz teñida con sangre. Esto debe detenerse 24 horas después de la operación.

¿Hay otras cosas que pueda hacer por mi hijo?

Frenuloplastia lingual: No coloque a su hijo sobre su estómago. Esto pondrá presión sobre la mandíbula e interfiere con la curación.

Faringoplastia: Después de la cirugía, habrá un orificio más pequeño para que pase el aire entre la nariz y la garganta. La hinchazón en la parte posterior de la garganta puede ocasionar que su hijo ronque y suene “congestionado”. La congestión mejorará en 3 a 5 días; sin embargo, es probable que los ronquidos sean permanentes. Haga que su hijo se acueste de costado o sobre el estómago para ayudar a que respire mejor y evitar obstrucciones por la lengua.

El baño/la ducha

¿Cuándo puede mi niño tomar un baño o ducharse?

Su hijo puede tomar un baño de tina o ducharse al día siguiente de la cirugía.

La actividad

¿Qué actividades puede realizar mi niño?

La cirugía puede afectar la coordinación de su hijo y puede sentirse mareado o somnoliento por uno o dos días. Para mantener seguro a su hijo, es importante que siga estas pautas:

- No deje que un bebé o niño pequeño camine sin ayuda.
- Mantenga levantados los barrotes de la cuna.
- Evite que su hijo haga actividades tales como subir una escalera, deslizarse por una resbaladilla, jugar en una torre para escalar, andar en bicicleta, andar en patineta, hacer snowboard (surf en nieve) y patinar.

- Pídale a su hijo que no grite, ya que esto irrita la curación de la garganta.
- Pídale a los adolescentes o jóvenes adultos que no conduzcan automóviles ni operen algo que requiera de decisiones rápidas.
- No envíe a su hijo de vuelta a la escuela de inmediato. Pregúntele a su médico cuándo debe volver a la escuela.

El comportamiento

¿Cuál es el comportamiento normal después de la cirugía?

Es normal ver cambios en el comportamiento después de un procedimiento quirúrgico. Si los cambios duran más de 3 o 4 semanas, llame al médico. Algunos ejemplos de cambios de comportamiento son: regresión (como mojar la cama o portarse mal), cambios en los patrones del sueño y la alimentación, o pesadillas. Téngale paciencia a su hijo. Esto ayudará a reducir estos cambios.

Llamar al médico

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico de su hijo si observa cualquiera de los siguientes casos:

- Fiebre de 101° F (38.3° C) o más alta.
- Si la secreción de la herida aumenta.
- Mayor hinchazón.
- Vómito o náuseas excesivas o sin control.
- Entumecimiento de los dedos de manos y pies.
- Signos de deshidratación (boca seca, moja menos de 6 a 8 pañales por día).
- Diarrea o estreñimiento intensos.
- Dolor intenso.

- Dolor de pecho, falta de aliento o incapacidad de despertar al niño: Vaya a la sala de urgencias o llame al 911.

¿Cómo me comunico con el médico?

Durante horas de oficina (de lunes a viernes de 8:30 a.m. a 4:30 p.m.) llame al cirujano de su niño y hable con la enfermera. Si el consultorio está cerrado, llame al operador en el Primary Children's Hospital, 801.662.1000, y pregunte por el residente de guardia que está en lugar del cirujano de su niño. Puede comunicarse con el residente a cualquier hora.

¿Es importante hacer una cita de seguimiento?

Es muy importante ir a las citas de seguimiento con su médico después de la cirugía. Es buena idea que lleve una lista de preguntas a la cita.

¿Hay algún sitio web que pueda responder algunas de mis preguntas?

Si tiene más preguntas, vaya a nuestro sitio web: www.primarychildrens.com, y haga clic en el enlace de Kids Health. (Un recurso de salud en línea en colaboración con Primary Children's para las familias.)



© 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 educacional 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 LTA254S - 12/15