

Hablemos Acerca De...

Costilla protésica vertical expansible de titanio (VEPTR)

Una **costilla protésica vertical expansible de titanio** (VEPTR, por sus siglas en inglés) es una varilla de metal que se coloca en el pecho durante la cirugía. Esto ayuda a los niños cuya espina dorsal (columna vertebral) se curva demasiado debido a:

- Escoliosis: la columna vertebral se curva hacia los lados
- Cifosis leve: espalda redondeada
- Síndrome de insuficiencia torácica (TIS, por sus siglas en inglés): problemas de la pared del pecho que afectan el crecimiento de los pulmones

¿Cómo funciona la VEPTR?

Cuando la columna vertebral se curva, empuja los pulmones, por lo que su niño no puede respirar bien profundo y los pulmones no pueden crecer lo suficiente. La VEPTR:

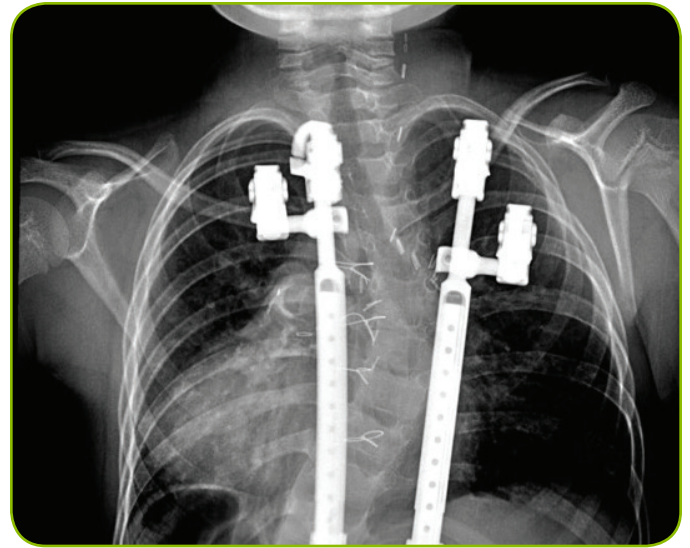
- Separa las costillas para que el pecho tenga una forma más natural
- Ayuda a que los pulmones tengan suficiente espacio para crecer y se llenen con suficiente aire para respirar
- Puede expandirse a medida que su niño crece de modo que se ajuste perfectamente (un cirujano deberá ajustarla de vez en cuando)

¿Qué sucede durante la cirugía de VEPTR?

Su niño recibirá medicamentos para dormir durante la cirugía. El cirujano hace un corte en la espalda de su niño y adhiere la VEPTR a las costillas, la espina dorsal o las caderas. Es posible que el cirujano tenga que hacer cortes más pequeños para ubicar la VEPTR correctamente.

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

Su niño se irá a casa unos 5 días después de la cirugía. Tendrá una vía intravenosa (un tubo pequeño y flexible que se coloca en una vena) para recibir los líquidos y los medicamentos, y una cánula nasal que administra oxígeno. Los ejercicios de respiración ayudan a su niño a acortar el tiempo en que necesita oxígeno y puede prevenir infecciones en los pulmones, como la neumonía.



Si su niño tiene un programa de control intestinal, lleve los equipos e instrucciones al hospital. Otros problemas después de la cirugía pueden ser:

- **Náuseas y vómitos:** su niño puede tener náuseas (ganas de vomitar) o vómitos después de la cirugía debido a los medicamentos, estreñimiento, dolor y falta de apetito.
- **Estreñimiento:** su niño puede tener estreñimiento (no puede hacer popó) después de la cirugía debido al medicamento y a la menor actividad. Puede necesitar un ablandador de heces, un laxante, un enema o supositorio si no ha hecho popó cuando sea el momento de irse a casa. Los líquidos, el caminar y moverse ayudan a aliviar el estreñimiento.
- **Dolor:** su niño recibirá medicamentos para el dolor por vía intravenosa hasta que pueda comer y tomar medicamentos por la boca. Tendrá dolor en la espalda, la espina dorsal y las costillas que disminuirá gradualmente con el tiempo.

¿Qué puede comer mi niño después de la cirugía?

Después de la cirugía, su niño puede recibir hielo en trozos y líquidos claros, como jugo de manzana o gelatina. Podrá comer más a medida que pasen los días. Anime a su niño a tomar agua y a comer frutas y vegetales frescos para que reciba suficiente agua y fibra.

¿Cómo debo cuidar el vendaje?

Mantenga el vendaje externo limpio y seco. Puede quitar el vendaje externo después de 4 a 5 días o cuando el médico de su niño lo autorice.

- Los puntos de sutura se disolverán (desaparecerán) por sí solos. A su niño le podría salir un punto de sutura delgado de la parte superior e inferior del lugar de la cirugía. Puede cortar este punto de sutura a ras de la piel, pero no tire de él.
- Es normal ver un poco de hinchazón en el lugar de la cirugía, pero desaparecerá con el tiempo. Observe la hinchazón todos los días. Si el lugar de la cirugía está enrojecido, más hinchado o sale líquido de él, llame al médico de su niño.

¿Qué actividades debe limitar mi niño después de la cirugía?

Durante el primer mes después de la cirugía, su niño debe:

- **Tratar de no sentarse en una sola posición durante mucho tiempo.** Su enfermera se asegurará de que cambie las posiciones a menudo.
- **Tener cuidado de no frotar el lugar de la cirugía.** La piel y los músculos que se encuentran por encima de la VEPTTR se han estirado y son muy delgados. La fricción puede romper y abrir la piel del lugar de la cirugía. Usar acolchados sobre las superficies duras (escritorios, sillas o asientos de automóvil) para prevenir esto.
- **Evitar levantar objetos pesados, inclinarse, girar, jugar bruscamente o practicar deportes de contacto.** La VEPTTR puede romperse fácilmente o desplazarse.
- **No usar jacuzzis (hot tub) ni albercas (piscinas).** Además, su niño no debe bañarse hasta que el lugar de la cirugía se cierre por completo (alrededor de 4 semanas).

Su niño puede ducharse 5 a 7 días después de la cirugía. Seque el lugar de la cirugía con toques suaves y no lo frote ni lo sumerja. Después de un mes, su niño no tendrá límites de actividad y podrá regresar a la escuela normalmente.

¿Cuándo debo llamar al médico?

Llame al médico de su niño si este tiene:

- Dolor que empeora repentinamente
- Entumecimiento en las piernas o en la espalda
- Lugar de la cirugía enrojecido, caliente o inflamado
- Fiebre superior a 101 °F (38 °C)
- Dolor continuo después de tomar el medicamento
- Problemas para comer normalmente

Si su niño tiene dolor en el pecho o problemas para respirar, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias.

¿Qué debo saber cuando mi niño regresa a casa?

- **Medicamentos:** su niño no debe tomar ibuprofeno (Advil o Motrin) ni ningún otro fármaco antiinflamatorio no esteroide (AINE) durante 6 meses después de su cirugía. Estos medicamentos pueden impedir la curación de los huesos. Siga el consejo del médico de su niño.
- **Visitas al dentista:** dígame al dentista o cirujano bucal de su niño que tiene un implante de metal. Su niño debe tomar antibióticos si se va a someter a un procedimiento dental importante, pero no para la limpieza de los dientes.

¿Mi niño necesitará más cirugías después de esta?

Su niño tendrá otras cirugías para alargar la VEPTTR a medida que crece, por lo general, deberá pasar una noche en el hospital. Estas pueden ocurrir cada 4 a 6 meses.

Una vez que su niño deje de crecer (generalmente a los 14 años para las niñas y a los 16 años para los niños), es posible que ya no necesite la VEPTTR. Usted y el médico de su niño decidirán si la VEPTTR debería retirarse. Algunos niños necesitan una fusión espinal. Para saber más sobre las VEPTTR, visite iScoliosis.com o VEPTR.com.

Vertical Expandable Prosthetic Titanium Rib (VEPTR)

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.