

Reparación del Labio Leporino: Instrucciones para el cuidado en el hogar (*Cleft Lip Repair Home Care*)

Información general

Es muy importante proteger la incisión mientras cicatriza. El lugar de la incisión tiene suturas (puntadas) en la parte interior y exterior del labio. La parte exterior del labio puede tener un pegamento para piel llamado Dermabond en lugar de puntadas visibles. La siguiente información lo ayudará a cuidar de su hijo después de la cirugía de labio leporino. La cicatrización completa a través de todas las capas de músculo y piel tomará aproximadamente seis semanas. Para las preguntas sobre el lugar de la cirugía, podrá llamar al consultorio de su cirujano:

- Consultorio del cirujano plástico al 720-777-6409
- Consultorio del otorrinolaringólogo al 720-777-8501
- Otros: _____

Alimentación

Podrá volver a alimentar a su hijo con la misma mamadera y tetina que utilizaba antes de la cirugía, tan pronto como su hijo muestre interés en volver a alimentarse. A veces su cirujano recomendará una mamadera especial o un dispositivo de alimentación por jeringa para el uso más sencillo en el período posoperatorio inmediato como el alimentador Brecht, la mamadera para apretar y sorber o Haberman.

El método de alimentación de su hijo es:

(Haberman, amamantamiento, Brecht)

Posición:

Sostenga al bebé en posición vertical y aliméntelo lentamente, para evitar que se atragante. Hágalo eructar con frecuencia, sosteniendo al bebé en posición sentado sobre su regazo y no sobre su hombro. Para evitar la deshidratación, el volumen ideal (cantidad) de líquidos que su bebé debe tomar a diario es de aproximadamente _____ onzas por día. Esto es _____ mamaderas de 8 onzas. Aumente el volumen si su hijo empieza a mostrar signos de deshidratación y llame al médico.

Cuidado de la incisión: su médico ordenó lo siguiente para el cuidado de su hijo (elija uno)

- Para impedir infecciones y remover el exceso de drenaje del área de la nariz/ labio externo, las incisiones del labio y la nariz deben limpiarse dos veces al día usando peróxido de hidrógeno graduación ½. La crema antibiótica se debe aplicar 2-3 veces al día y según sea necesario para mantener humectada el área. Cuando saquen las suturas, usted podrá dejar de aplicar la crema y de realizar las limpiezas.

1. Equipos necesarios: peróxido de graduación media (cantidades iguales de peróxido de hidrógeno y agua, mezclados) hisopos de algodón y crema antibiótica

2. Organice el equipo para que esté accesible. Use una mano para hacer la limpieza y la otra para sostener firmemente la cabeza de su hijo. Humedezca los hisopos de algodón con la mezcla de agua y peróxido de hidrógeno. Suavemente pase el hisopo por la línea de la incisión desde la parte superior que esta cerca de la nariz. No frote la incisión ya que se pueden aflojar las suturas. El objetivo es remover con suavidad el exceso de drenaje. Limpie a lo largo de toda la línea de sutura externa. NO inserte el hisopo en la boca o nariz. Después de la limpieza aplique la crema antibiótica a lo largo de la línea de sutura externa con un hisopo de algodón. Recuerde que NO debe poner nada dentro de la nariz de su hijo, incluida la pera de goma.
- Aplique la crema antibiótica en la parte protuberante del labio 3 veces al día.
 - Aplique crema antibiótica en las puntadas dos veces al día y según sea necesario para mantener humectada el área
 - Mantenga secas e intactas las tiras estériles en el labio. Si se salen las tiras estériles antes de los 5 días, llame al consultorio de su médico.
 - Se ha aplicado Dermabond al labio de su hijo. Dermabond es un pegamento cutáneo líquido que mantiene unidos los bordes de la herida. La película generalmente permanece en su lugar 5-10 días y luego se desprende en forma natural. No lave el Dermabond ni ponga crema sobre el mismo, ya que el Dermabond podrá desprenderse antes de la cicatrización de la herida.

Sujetadores del brazo

Los sujetadores del codo (tablillas) se usan para evitar que su hijo se frote el labio/ nariz recién reparados, con sus manos o con los juguetes. A continuación están las pautas para el uso seguro de los sujetadores de brazo:

- Los sujetadores pueden usarse sobre una camisa de manga larga para disminuir la irritación de la piel.
- Los sujetadores deben quitarse al menos cada cuatro horas mientras su hijo está despierto, para ejercitar los codos y muñeca y para inspeccionar la piel.
- Puede remover solamente una tablilla a la vez si su hijo es muy activo, para poder supervisar adecuadamente y evitar que su hijo se lleve la mano al rostro y se lesione la reparación.
- Mueva totalmente el brazo de su hijo que no tiene el entablillado, doblando el codo y muñeca varias veces para evitar la rigidez en esas articulaciones.
- Inspeccione la piel bajo los sujetadores, para saber si hay enrojecimiento. Si hay áreas enrojecidas, masajee la zona con suavidad, con una loción. También quite las tablillas con mayor frecuencia para disminuir la irritación cutánea. Recubrir las tablillas con un paño de algodón delgado (como un pañal de tela o baberos para eructos) también es útil.
- Los sujetadores deben funcionar continuamente por la noche y a la hora de la siesta.
- Su hijo puede dejar de usar los sujetadores después de:

- DOS SEMANAS**
- TRES SEMANAS**



Seguridad

El área de la incisión es lo suficientemente fuerte como para tolerar la tensión en la zona, cuando su bebé llora, pero es óptimo minimizar el llanto lo mejor posible, dándole medicamentos analgésicos según lo indicado y brindando medidas de comodidad. Estando en la cama, coloque a su bebé boca arriba o de costado, usando las sábanas enrolladas para soporte. Su bebé NO debe estar boca abajo contra el colchón. Los lugares seguros para su bebé son una silla resistente para bebés o los brazos de un adulto.

Medicamentos

Analgésicos: se dará el alta a su hijo con una receta de Tylenol, Tylenol con codeína, o un narcótico más fuerte, según lo que le recete su médico para el dolor. Generalmente, el Tylenol será el único medicamento que necesitará su hijo para estar cómodo. Después de 72 horas, podrá darle ibuprofeno (Pediaprofen) en lugar de Tylenol para su comodidad. Si los medicamentos no brindan alivio del dolor, consulte a su médico.

Gotas para los oídos: si su hijo tiene tubos colocados en los oídos, el médico recetará gotas. Aplique _____gotas en _____oído_____por día, para un total de _____días

** Si hay colocados tubos para el oído, asegúrese de consultar a la clínica de otorrinolaringología para programar una cita de seguimiento quirúrgico.

Notifique al cirujano o al pediatra si:

- Su hijo tiene sangrado rojo brillante en la incisión que empapa todo un paño de lavado dentro de una hora.
- Ve signos de infección: inflamación combinada con enrojecimiento que se extiende más allá de la zona de incisión y fiebre mayor a 101° F, drenaje en la línea de incisión. Nota: el enrojecimiento y la inflamación del labio presentes después de la cirugía deberían disminuir gradualmente.
- Su hijo no bebe suficiente líquido para llegar a 3-4 pañales mojados por día.
- Si el drenaje del oído continúa más de 5 días.
- Su hijo muestra signos de deshidratación: baja salida de orina, letargo o disminución significativa de la actividad, sequedad de labios y membranas mucosas, o incapacidad para producir lágrima.

Cita de seguimiento

Con _____ (nombre del médico) el

_____ (fecha)

Clínica de cirugía plástica. Llame al 720-777-6409 para programar una cita

Clínica de otorrinolaringología. Llame al 720-777-8501 para programar una cita

Maureen Smith Andrews, MSN, RN & Sondra Valdez BSN, RN 2012

Approved by the Patient Education Committee

©2013 Children's Hospital Colorado. Aurora, CO

Children's Hospital Colorado 13123 E. 16 Avenue Aurora, Colorado 80045

