

Cuidados después de la cirugía de reimplante debido al reflujo urinario

Para corregir el reflujo urinario, o sea, cuando la orina se devuelve de la vejiga hacia el riñón, se hace una cirugía donde tubos (uréteres) que bajan de los riñones a la vejiga se reimplantan en la pared de la vejiga. Para esta cirugía su niño estará hospitalizado de 3 a 5 días.

¿Cómo cuida de la herida (incisión) después de la cirugía?

- Puede que la herida tenga forma ovalada (de sonrisa) y se ubica encima del hueso pélvico. Con el tiempo quedará cubierta por el bello púbico y no se verá.
- Si el procedimiento de su niño se hace por laparoscopia, las heridas serán más pequeñas.
- La herida debe estar limpia y seca pero un poquito de sangre debajo del apósito o vendaje es normal. Puede ir cubierta con un pegamento plástico quirúrgico o con unas tiritas adhesivas (Steri-Strips) y un apósito transparente. Si las orillas comienzan a despegarse puede recortarlas pero no las quite. Si le pusieron pegamento, se caerá solo. Las Steri-Strips y el apósito pueden retirarse en 1 semana. El agua ayudará a despegarlas cuando lo bañe.
- No hay necesidad de retirar los puntos, se disolverán solos.

¿Sentirá dolor mi niño?

- Es normal sentir algo de dolor después de la cirugía. Ya que usted es quien mejor conoce a su niño, le recomendamos que participe activamente durante su recuperación. Infórmele a los doctores de qué manera su niño demuestra el dolor y, aparte de los medicamentos que le den mientras esté hospitalizado, anímelo y ayúdelo a usar otros medios para tratar el dolor (por ejemplo, con juegos y libros). Sea cual sea el grado de dolor que sienta su niño, nosotros siempre le crearemos y actuaremos enseguida.
- Puede que sienta algo de dolor en el área de la herida y que tenga espasmos en la vejiga. La mayor molestia la sentirá mientras esté hospitalizado, las primeras 24 a 48 horas después de la cirugía. Si el procedimiento de su niño es laparoscópico, es común que sienta molestias en las costillas bajas, la espalda o los hombros.
- Durante este tiempo su niño recibirá medicinas más fuertes para controlar el dolor que, a veces, se dan por una sonda delgada llamada catéter epidural que llevará puesto por 2 días.

- Cuando su niño regrese a casa use paracetamol para niños (Tylenol, Tempra, Liquiprim, Panadol, etc.) de acuerdo a las instrucciones de su doctor. Si es necesario, le darán medicinas para los espasmos de la vejiga.

¿Qué es un espasmo de la vejiga?

Un espasmo es una contracción o endurecimiento de los músculos en la pared de la vejiga.

Pueden ocurrir cuando el catéter para orinar irrita la pared de la vejiga o cuando se dobla y queda bloqueado; también ocurren durante la cicatrización. Los espasmos de la vejiga generalmente duran menos de un minuto. Esta sensación repentina puede causarle muecas de dolor y, cuando se pasa, puede que orine con un poco de sangre. No se alarme, es algo normal y no le hace daño a su niño.

¿Le colocarán un catéter para orinar a mi niño?

- Después de la cirugía su niño tendrá un catéter permanente tipo Foley o un drenaje suprapúbico (SP) por unos 3 a 5 días.
- Antes de retirar el catéter puede que su doctor pida que la enfermera cierre el paso para que su niño se acostumbre a orinar por su cuenta.
- Después de retirar el catéter puede que por un tiempo sienta algo de molestia al orinar.
- Puede que al niño también le coloquen endoprótesis o “stents” uretrales (tubitos de malla metálica que van dentro de los uréteres para mantenerlos abiertos). Si se los colocan, verá que de su pene o de la uretra salen unos hilos que van conectados a los stents para poder quitarlos más adelante en la clínica. Si no se salen, habrá que sacarlos en una segunda cirugía, de 6 a 8 semanas después de la primera. Después que salgan, puede que su niño sienta espasmos por unos cuantos minutos.

¿Qué pasa si le dan de alta con el catéter?

- A usted le enseñarán a cuidar del catéter y a cambiar la bolsa donde cae la orina.
- Consulte el folleto de Children's llamado “[Cuidado de la sonda urinario permanente](#)” (*Indwelling Urinary Catheter Care*, en inglés).
- Pronto aprenderá a cuidar del catéter urinario de su niño.
- Si su niño vuelve a casa con el catéter puesto, se lo quitarán aproximadamente en 1 semana.

¿Tendrá sangre en la orina?

Cuando le den de alta puede que la orina de su niño todavía se vea color rosado pero desaparecerá en pocas semanas. Después de jugar mucho o de estar muy activo puede que vuelva a salir sangre. Es algo **normal** y no quiere decir que su niño se ha hecho daño. Si llega a ver coágulos de sangre en la orina, llame a la Clínica de Urología.

Para más información

- Urología
206-987-2509
- Operadora
206-987-2131
- Contacte a la enfermera o doctor de su niño
- www.seattlechildrens.org

¿Cuándo puede bañarse y reanudar su actividad?

- Generalmente se puede bañar 2 días después de la cirugía. Consulte con el doctor de su niño.
- La mayoría de los niños deben evitar trepar, andar en bicicleta y hacer deportes de contacto por 1 mes. Después pueden volver a su actividad normal. Hable con el doctor acerca del plan para su niño.

¿Qué puede comer mi niño?

- Ofrézcale líquidos después de la cirugía y sírvale una cena ligera ese día.
- Al día siguiente puede volver a su alimentación regular.
- Ofrézcale muchos líquidos todo el tiempo.
- Ofrézcale una variedad de frutas y verduras para ayudar a prevenir el estreñimiento, cuando el intestino está lleno de excrementos es más difícil orinar.

¿Continuará tomando el antibiótico mi niño?

Probablemente necesitará continuar tomando una dosis baja de antibiótico antes de acostarse, ya que mientras duerme la vejiga pasa más tiempo sin vaciarse.

¿Cuándo debo llamar al doctor?

Llame al doctor si su niño:

- Tiene escalofríos o fiebre por encima de 101.5° F.
- Tiene vómito.
- Se le enrojece, inflama o supura la herida o el área del catéter suprapúbico (SP).
- Tiene dolor fuerte, constante y la medicina no lo calma.
- Tiene coágulos de sangre en la orina.
- La orina deja de drenar por el catéter permanente.
- Tiene signos de infección del tracto urinario como:
 - Fiebre
 - Irritabilidad
 - Ardor al orinar
 - Orina frecuentemente o con urgencia
 - Orín maloliente, turbio o sangriento
 - Se le escapa la orina aunque ya sabe controlarla

Si tiene alguna pregunta o preocupación, llame a la enfermera de la Clínica de Urología al 206-987-2509. Después del horario de oficina o en fin de semana llame a la operadora y pida hablar con el urólogo de guardia al 206-987-2131.

Servicio gratis de interpretación

- Dentro del hospital, solicítelo con la enfermera de su niño.
- Fuera del hospital, llame a nuestra línea gratis de interpretación 1-866-583-1527. Mencíonele al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.
- Para personas sordas y con problemas de audición marque el: 206-987-2280 (TTY).

Seattle Children's ofrece servicios de interpretación gratuitos para pacientes, familiares y representantes legales sordos, con problemas de audición o con inglés limitado. Seattle Children's tendrá esta información disponible en formatos alternativos bajo solicitud. Por favor llame al Centro de Recursos para las Familias al 206-987-2201.

Este volante fue revisado por personal clínico de Seattle Children's. Sin embargo, como las necesidades de su niño son únicas, antes de actuar o depender de esta información, por favor consulte con el proveedor de atención médica de su niño.

© 1995, 2003, 2007, 2010 Seattle Children's Hospital, Seattle, Washington. Todos los derechos reservados.

8/10

Tr(lv/mg)

PE173S



Care After Reimplant Surgery for Urinary Reflux

Reimplant surgery fixes urinary reflux. This is a condition in which urine travels from the bladder back up to the kidneys. To correct this problem, the tubes from the kidneys to the bladder (the ureters) are reimplanted in the bladder wall. Your child will be in the hospital for 3 to 5 days when having this surgery.

How do I care for the cut from surgery (incision)?

- The incision may be in the shape of a smile. It is just above the pelvic bone. This will not be visible later in life, since it will someday be covered by hair.
- If your child had a laparoscopic procedure, the incisions are smaller.
- The incision should look clean and dry. A little blood under the bandage is normal. The incision may be covered with surgical plastic glue or small pieces of tape (Steri-Strips) and a clear bandage. These should be left in place. If the bandage or strips curl up at the ends, they can be trimmed. The surgical glue will peel off on its own. You can remove the Steri-Strips and bandages in 1 week. When it is time to remove the bandages, bathing will help loosen them.
- The stitches will dissolve on their own. They do not need to be removed.

Will my child have pain?

- After a surgery some pain and discomfort is normal. You know your child best. We encourage you to take an active part in your child's recovery by talking with your care team about how your child shows pain. In addition to medicine given while in the hospital, encourage coping tools (like games or books) to treat pain and provide support. No matter the level of your child's pain, we also believe that they are hurting and will respond right away.
- Your child may have some pain around the incision and may have bladder spasms. The most discomfort occurs 24 to 48 hours after surgery while your child is still in the hospital. If your child has a laparoscopic procedure, irritation along the lower ribs, back or shoulder is common.
- Your child will be given stronger medicines during this time to lessen the pain, often through a thin tube called an epidural catheter. This tube is removed in 2 days.
- When your child is back home, use children's acetaminophen (Tylenol, Tempra, Liquiprim, Panadol, etc.) as directed by your child's doctor. Your child may also be given medicine for bladder spasms, if needed.

What is a bladder spasm?

A bladder spasm is a contraction or tightening of muscles in the bladder wall.

They can happen when the urinary catheter irritates the bladder wall or when the urinary catheter gets kinked or blocked. They also can happen as the bladder wall is healing. A bladder spasm usually lasts less than a minute and can cause your child to wince. You may also see your child pee urine that is tinged with blood after a spasm. This is normal and should not harm your child.

Will my child have a catheter to drain urine?

- After surgery, your child will either have an indwelling catheter called a Foley or a suprapubic (SP) drainage catheter for 3 to 5 days.
- Right before the catheter is taken out, your doctor may have your nurse clamp the catheter so your child can get used to peeing on their own.
- Right after the catheter is taken out, your child may have some discomfort peeing for awhile.
- Your child may also have ureteral stents. Ureteral stents are small internal tubes that keep the ureters open. Your child may have strings coming out of the penis or urethra that connect to the stents to allow for clinic office removal. If this is not possible, then these stents may have to be removed in a second surgery 6 to 8 weeks after the first surgery. After the stents are removed, your child may have bladder spasms for a few minutes.

What if my child goes home with a catheter?

- You will be taught how to take care of the catheter and change the urine bag.
- Please read the Seattle Children's flyer called [Indwelling Urinary Catheter Care](#).
- You will soon be able to care for your child's urinary catheter on your own.
- If your child does go home with a catheter, it will be taken out in about a week.

Will there be blood in the urine?

Your child's urine may still be pink when it is time to go home. It will clear up in the next few weeks, but may become bloodier after vigorous play or activity. This is **normal** and should not harm your child. If there are blood clots in your child's urine, call the Urology Clinic.

When can bathing and activity begin?

- Most often, your child can bathe as usual 2 days after surgery. Ask your child's doctor.
- Most children should avoid climbing, biking and contact sports for 1 month. After that time, it is OK to do all usual activities. Ask your child's doctor about your child's plan.

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Paging Operator
206-987-2131
- Ask your child's nurse or doctor
- www.seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your child's nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.
- For Deaf and hard of hearing callers 206-987-2280 (TTY).

What can my child eat?

- Have your child drink liquids after surgery. The evening of surgery, serve your child a light meal.
- The next day, give your child regular food.
- Ask your child to keep drinking as much liquid as possible.
- Offer a variety of fruit and vegetables. This will help prevent constipation. It is harder to pee when the bowel is full of stool.

Will my child still continue with the antibiotic?

Your child probably will need to continue a low dose of the antibiotic.

Give the medicine at bedtime when the bladder goes for longest time without emptying while your child sleeps.

When should I call the doctor?

Please call your doctor if your child:

- Has a fever of 101.5°F or chills
- Is vomiting
- Has redness, drainage or swelling of the incision or the SP catheter sites
- Has severe, constant pain that is not helped by pain medicines
- Has blood clots in the urine
- Has an indwelling catheter that has stopped draining urine
- Has symptoms of a urinary tract infection, including:
 - Fever
 - Irritability
 - Burning when they pee
 - Needing to pee very often or very badly
 - Smelly, cloudy or bloody urine
 - Wetting if otherwise potty trained

If you have questions or concerns, please call the nurse in the Urology Clinic at 206-987-2509. After hours or on weekends, call the paging operator and ask for the urologist on-call: 206-987-2131.