

Cirugía para corrección de hipospadias:

Instrucciones para el hogar

El regreso al hogar después de la cirugía para corrección de hipospadias.

¿De qué se trata la cirugía de corrección de hipospadias?

La corrección de hipospadias es una cirugía para extender el conducto (uretra) que sale de la vejiga para que llegue hasta la punta del pene. Si el pene tiene una curvatura (encordamiento) será corregida durante la cirugía.

¿Cuándo puede comer mi niño?

- Cuando esté completamente despierto puede tomar líquidos claros como 7 UP, gelatina, paletas heladas y jugo de manzana.
- Las náuseas y los vómitos son comunes después de la cirugía. Si esto ocurre, debe tomar líquidos transparentes en pequeñas cantidades.
- Si su niño no vomita ni tiene dolor de estómago y está completamente despierto, puede regresar a su dieta regular.

¿Qué cuidados necesita el sitio de la cirugía?

- Después de la cirugía su niño puede tener un vendaje en el pene.
- Tendrá una sonda pequeña y flexible en el pene para drenar la orina.
- Tendrá la zona alrededor de la herida estará hinchada, enrojecida y con moretones. También podría verse supuración amarillenta o una costra. Mejorará con el tiempo.
- Es normal que supure con un poco de sangre. Si la venda se empapa de sangre, ponga presión continua por 5 minutos. Si no para, llame a Emergencias de Seattle Children's Hospital.
- Antes y después de quitar la venda aplique una buena cantidad de vaselina en todo el pene de su niño con cada cambio del pañal (unas 5 veces al día) por un mínimo de 2 semanas.

¿Qué cuidados necesita la venda?

- La venda es para reducir el riesgo de sangrado e inflamación después de la cirugía.
- Los primeros 2 o 3 días, su niño solo puede lavarse con un paño o una esponja. Después de eso, puede bañarse normalmente.
- Si la venda se ensucia con excrementos debe quitarla para limpiar la incisión. Si se ensucia con excrementos solamente del lado de afuera, límpielo con cuidado.
- Le pueden indicar que quite la venda 2 o 3 días después de la cirugía. El cirujano le explicará cuándo y cómo.
- Si la venda se ensucia con excrementos o se sale antes, no le ponga otra.

1 de 3

Más información

- Urología
206-987-2509
- Consulte con el proveedor de atención médica de su niño
- seattlechildrens.org

Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital solicítelo a la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Mencionele al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.

Para quitar la venda

- Siente a su niño en la tina con agua tibia por unos 10 minutos para aflojar la venda y que sea más fácil quitarla. Si no se afloja deje a su niño sentado en la tina por otros 10 o 20 minutos más.
- Si la venda no se puede quitar fácilmente o parece que está pegada, aplique 1 taza de aceite (maíz, vegetal, oliva o para bebés) directamente en el pene. Déjelo que se absorba por 20 minutos y después quite la venda.
- Si aun así no sale, llame a Urología.

¿Qué cuidados necesita la sonda?

- La sonda está fija con una puntada en la punta del pene. Se la quitaremos en una cita en Urología en 2 a 10 días.
- La orina estará saliendo continuamente de la sonda hacia un pañal doble. Le mostraremos cómo ponerlo doble.
- La sonda puede tener una tapa en la punta. Asegúrese de que la tapa está abierta y que la sonda está drenando en el pañal.
- Si no sale orina y el pañal está seco por 4 horas, fíjese que la sonda no esté doblada en alguna parte. Si todavía no sale orina, llame a Urología.
- La orina puede ser de color rosado claro y puede haber algo de sangre en el pañal.

Si le indican que use doble pañal

- Primero se le pone su pañal de tamaño normal.
- Por encima, uno de un tamaño más grande.
- La orina drenará en el pañal externo para que la sonda no se ensucie cuando el niño defeca.

¿Cuánta actividad puede hacer mi hijo?

- Su niño debe descansar el primer día después de la cirugía.
- Debe evitar los juegos bruscos, treparse, deportes de contacto y actividades donde se pueda golpear entre las piernas, como andar en bicicleta. Una buena regla para las actividades es mantener siempre los dos pies en el suelo por 2 o 3 semanas después de la cirugía.

Evacuaciones intestinales:

- Es importante que su niño tenga evacuaciones intestinales con regularidad después de cirugía.
- Algunas de las medicinas para su niño (como el *oxybutynin*) pueden causar estreñimiento.
- Si tiene que hacer mucha fuerza o no ha defecado por 2 o 3 días después de la cirugía, dele mucha agua, jugo, frutas y verduras.
- Si su niño no ha defecado por 3 días, llame a Urología. Podemos recetar un ablandador de excremento.
- Lea las recetas cuidadosamente para no confundir *oxycodone* (para dolor) y *oxybutynin* (para espasmos de la vejiga).
- Si la herida se ensucia con excremento, lávela bien con agua (no use jabón).

¿Tendrá dolor mi niño?

- Es probable que después de la cirugía su niño tenga dolor en el pene. Trabajamos juntos con usted para aliviar el dolor todo lo posible. Si su hijo se queja de dolor, no lo ignore y actúe de inmediato. Consulte nuestro folleto “Dolores agudos” seattlechildrens.org/pdf/PE503s.pdf.
- Le pueden recetar acetaminofeno (Tylenol), ibuprofeno (Advil o Motrin) y oxycodone para el dolor. Recibirá instrucciones para la dosis y la frecuencia antes de salir del hospital.
- Además de la medicina para el dolor, la distracción con música, juegos, televisión o videos le puede ayudar.
- Consulte nuestro folleto “Cómo calmar a su bebé en el hospital y en el hogar” seattlechildrens.org/pdf/PE593.pdf (en inglés).

¿Qué otras medicinas puede necesitar mi niño?

- **Antibióticos:** su doctor los puede recetar para prevenir infecciones mientras tiene la sonda. Se suspenden en cuanto se quita.
- **Oxybutynin (Ditropan):** su doctor lo puede recetar para prevenir los espasmos de vejiga. Son calambres musculares causados por la irritación de la sonda. Su niño puede tener espasmos cuando llora, se lleva las rodillas al pecho o haya fugas de orina alrededor de la sonda. El día que le quiten la sonda no le dé oxybutynin.
- **Ablandadores de excrementos:** su doctor se lo puede recetar para prevenir o tratar el estreñimiento.

¿Cuándo debo llamar al doctor?

Si su niño tiene algún problema llámenos al 206-987-2509 durante el día. Después de las 5 p.m. o los fines de semana llame al 206-987-2000 y pida hablar con el urólogo de guardia.

Llámenos si nota:

- Fiebre de 101.5 F (38.6 C) o más.
- Enrojecimiento e hinchazón que se extiende hacia el estómago.
- Sangra mucho y no para después de aplicar presión por 5 minutos.
- El dolor no se calma con la medicina.
- Pasa 8 a 12 horas sin orinar después de la cirugía o no sale orina de la sonda por más de 4 horas.
- Vómitos.
- Se sale la sonda.

Hypospadias Repair

Instructions for home

Going home after a hypospadias repair surgery

What is Hypospadias repair?

Hypospadias repair is a surgery that lengthens the tube (urethra) from the bladder so that it comes out at the penis tip. If there is a bend in the penis (chordee), it will be straightened during the repair.

When may my child eat?

- When fully awake, your child may have clear liquids, like 7UP, Jell-O, Popsicles and apple juice.
 - Nausea and throwing up (vomiting) are common after surgery. If this happens, give your child a small amount of clear liquids at a time.
 - If your child is not having a stomach ache or throwing up and is fully awake, your child may then start a regular diet.
-

How do I care for the surgery site?

- After the surgery, your child may have a dressing (bandage) on the penis.
 - There will be a small, soft tube (catheter) in the penis, which will drain all of the urine.
 - The area around the incision will be swollen and red. You may also notice some bruising, yellow crusting or scabbing. This will get better with time.
 - Some oozing of blood is expected. If the dressing is soaked or the penis is bleeding, apply constant, gentle pressure for 5 minutes. If bleeding continues call the Seattle Children's Emergency Room.
 - Before and after the dressing is removed, put a moderate to large amount of petroleum jelly (Vaseline) all over your child's penis with each diaper change (about 5 times per day) for at least 2 weeks.
-

How do I care for the dressing?

- This dressing helps to reduce the risk of bleeding and swelling after surgery.
 - Sponge-bathe your child for the first 2 to 3 days after surgery. Then, your child can go back to normal bathing.
 - If poop gets under the dressing after a bowel movement, the dressing should be removed. If poop is only on the outside of the dressing, gently wipe the poop away.
 - You may be asked to remove the dressing at home 2 to 3 days after surgery. Your surgeon will tell you when and how to do this.
 - If the dressing gets dirty from stool or falls off early, do not replace it.
-

1 of 3

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your 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.

Tips for dressing removal

- Let your child sit in a warm bath for about 10 minutes. This can help loosen the dressing and make it easier to remove. If the bandage is not loosening, have your child sit in the bath for another 10 to 20 minutes.
- If the dressing is still not coming off easily or seems to be stuck, apply ½ a cup of oil (corn, vegetable, olive or baby oil) directly on the penis. Allow this to soak in for 20 minutes and then remove the dressing.
- If the dressing is still not coming off, call the urology office.

How do I care for the catheter?

- The catheter is held in place by a stitch at the tip of the penis. This will be removed in the urology clinic in 2 to 10 days.
- Pee (urine) will drip continuously from the catheter into a double diaper. We will show you how to double diaper before you go home.
- The catheter may have a cap on the end. Please make sure the cap is off and the catheter is draining into the diaper.
- If urine is not draining and your child's diaper is dry for 4 hours, make sure the catheter is not kinked. If urine is still not draining call the urology clinic.
- The urine may be light pink and you may see spots of blood in the diaper.

If we ask you to double diaper your child:

- Your child will wear a normal sized diaper on the inside.
- On the outside, your child will wear a diaper 1 size larger.
- The catheter will drain into the outer diaper so the catheter does not get dirty if your child has a bowel movement.

How much activity can my child do?

- Your child should rest the day of surgery.
- Your child should avoid rough play, climbing, contact sports and straddle toys (bicycles, jumpers, etc.). A good rule for activity is to keep both feet on the ground at the same time for 2 to 3 weeks after surgery.

Bowel movements

- It is important for your child to have regular bowel movements after surgery.
- Some of the medicines your child may be taking (such as oxybutynin) can cause constipation.
- If your child is straining or has not had a bowel movement for 2 to 3 days after surgery, give plenty of water, juices, fruits or vegetables.
- If your child has not had a bowel movement for 3 days, call the urology office. We may prescribe a stool softener.
- Read the medicine prescriptions carefully so you do not confuse the oxycodone for pain and oxybutynin for bladder spasms.
- If your child has a bowel movement that gets on the incision, wash it off with water (do not use soap).

Will my child have pain?

- After a surgery your child will likely feel pain. We partner with you and your child to relieve pain as completely as possible. No matter the level of your child's pain, believe they are hurting and respond right away. See our handout "Acute Pain" seattlechildrens.org/pdf/PE503.pdf.
- Your child may be prescribed acetaminophen (Tylenol), ibuprofen (Advil or Motrin) for pain. Instructions will be given on dosing and timing when you are getting ready to go home.
- In addition to medicine for pain, you can also help your child cope by distracting them with music, games, TV or videos.
- See our handout "Soothing Your Baby: In the Hospital and at Home" seattlechildrens.org/pdf/PE593.pdf.

What other medicines might my child need?

- **Antibiotic:** Your doctor may prescribe this to help prevent infection while the catheter is in place. This is stopped after the catheter is removed.
- **Oxybutynin (Ditropan):** Your doctor may prescribe this to prevent bladder spasms. Bladder spasms are muscle cramps in the bladder caused by irritation from the catheter. Signs that your child may be having a bladder spasm are crying, pulling knees to the chest or urine leaking around the catheter. Do not give oxybutynin the day of the catheter removal.
- **Stool softener:** Your doctor may prescribe a stool softener to prevent or help with constipation.

When should I call a doctor?

If your child is having any problems, call the nurse in the Urology Clinic at 206-987-2509 during the day. After 5 p.m. or on weekends, call 206-987-2000 and ask the hospital operator for the urologist on-call.

Call us if your child has any of these warning signs:

- Fever higher than 101.5 F (38.6 C)
- Redness or swelling that spreads up into the stomach area
- A lot of bleeding that doesn't stop after you apply pressure for 5 minutes
- Your child has pain not controlled by the medicine prescribed
- Cannot pee in 8 to 12 hours after surgery or urine if not draining from the catheter for more than 4 hours
- Vomiting
- The catheter comes out