

INFORMACIÓN PERIOPERATORIA

Corrección craneosinostosis abierta

- Se realiza a partir de los 10 meses de edad.
- Su hijo o hija estará hospitalizado en unidad de cuidados especiales pediátricos, donde recibirá medicamentos para controlar el dolor y prevenir infecciones. Un equipo multidisciplinario de profesionales monitorizará su recuperación.
- Inicialmente, estará conectado a equipos especiales que vigilar sus signos vitales y puede tener una sonda para medir la eliminación de orina.
- Por lo menos uno de los padres debe acompañar al menor durante su estancia en la hospitalización.
- La hinchazón del cuero cabelludo y los párpados es esperable, siendo mayor el segundo día después de cirugía.
- El niño o niña debe descansar lo suficiente para garantizar su recuperación, se deben evitar actividades extenuantes.
- Después de 12-24 horas, los niños deben sentarse o ponerse de pies, si se sienten cómodos.
- Fomentamos el contacto físico con los padres, lo cual brinda tranquilidad y confort a los niños. Los padres pueden cargarlos, siguiendo las recomendaciones de enfermería.
- Cuando el equipo médico considere que su hijo o hija se encuentra estable, será dado de alta.
- El tiempo de recuperación en casa variará, pero por lo general es de unas semanas.
- Los puntos de sutura se caerán solos.
- No se realizan curaciones de rutina en las heridas. Se debe evitar humedecer los vendajes, ya que esto puede favorecer que los puntos se disuelvan antes, con riesgo que se abra la cicatriz.
- Diez (10) días después de la cirugía se deben retirar los vendajes durante el baño, con abundante agua y shampoo. A partir de este día, se debe hacer lavado a nivel de la cicatriz para favorecer que empiecen a disolverse los puntos.

- Aplicar una gasa impregnada de alcohol, dos veces al día, durante dos días, también facilita la caída de los puntos.
- Favorecer siempre las medidas de higiene, lavado de manos, utilizar una toalla aparte para la cabeza.
- Vigilar signos de infección en la herida quirúrgica como enrojecimiento, hinchazón, calor, secreción, estar atentos a la presencia de fiebre y cambios en el estado neurológico del paciente.
- Si presenta algún signo de alarma debe consultar por urgencias en la misma institución donde se realizó la cirugía.
- Evitar actividades o juegos que puedan provocar golpes o traumas en la cabeza, en especial desde alturas (Caída de una silla, cama, juegos infantiles).
- No es necesario el uso de un casco durante las actividades del día a día.
- Evitamos la participación en actividades de riesgo como montar en bicicleta, patines, equitación, entre otras, durante los primeros 6 meses. Posteriormente lo puede realizar con casco.
- No se debe ingresar a piscinas durante 6 semanas.
- Después de un mes postoperatorio de debe utilizar antisolar en la herida cada 12 horas y tres veces al día si va a estar expuesta al sol
- Debe asistir a las citas de seguimiento indicadas por los especialistas



Cirugía con distractores:

Además de los cuidados para pacientes con cirugía de corrección de craneosinostosis abierta, si el paciente tiene distractores o material de osteosíntesis expuesto se deben seguir las siguientes indicaciones:

- Los cuidadores realizan la distracción según las indicaciones y el entrenamiento brindado por los especialistas.
- No manipular dicho material con las manos sucias. Lávese muy bien las manos con agua y jabón, no es suficiente el uso de alcohol.
- Diariamente se aplica agua oxigenada en el vástago del distractor. A veces se indica ácido fusídico o nitrofurazona dependiendo del caso
- Evite rascar o frotar la zona
- Mantener el distractor sin restos de sangre y bien limpio
- Evite movimientos bruscos y actividades físicas intensas que puedan poner tensión en la zona quirúrgica
- Tener especial cuidado y protección contra golpes.
- Llenar las hojas de distracción entregadas por los médicos

Corrección craneosinostosis endoscópica

- Se realiza antes de los 6 meses de edad
- Su hijo o hija estará hospitalizado en unidad de cuidados especiales pediátricos, donde recibirá medicamentos para controlar el dolor y prevenir infecciones. Un equipo multidisciplinario de profesionales monitorizará la recuperación del paciente.
- Inicialmente, estará conectado a equipos especiales que vigilar sus signos vitales.
- Por lo menos uno de los padres debe acompañar al menor durante su estancia en la hospitalización.
- La hinchazón del cuero cabelludo y los párpados es esperable.
- Fomentamos el contacto físico con los padres, lo cual brinda tranquilidad y confort a los niños. Los padres pueden cargarlos, siguiendo las recomendaciones de enfermería.
- Cuando el equipo médico considere que su hijo o hija se encuentra estable, será dado de alta.
- El tiempo de recuperación en casa variará, pero por lo general es de unas semanas.
- Los puntos de sutura se caerán solos.
- No se realizan curaciones de rutina en las heridas. Se debe evitar humedecer los vendajes, ya que esto puede favorecer que los puntos se disuelvan antes, con riesgo de que se abra la cicatriz.

- Diez (10) días después de la cirugía se deben retirar los vendajes durante el baño, con abundante agua y shampoo. A partir de este día, se debe hacer lavado a nivel de la cicatriz para favorecer que empiecen a disolverse los puntos.
- Aplicar una gasa impregnada de alcohol, dos veces al día, durante dos días, también facilita la caída de los puntos.
- Favorecer siempre las medidas de higiene, lavado de manos, utilizar una toalla aparte para la cabeza.
- Vigilar signos de infección en la herida quirúrgica como enrojecimiento, hinchazón, calor, secreción, estar atentos a la presencia de fiebre y cambios en el estado neurológico del paciente.
- Si presenta algún signo de alarma debe consultar por urgencias en la misma institución donde se realizó la cirugía.
- Se debe tener cuidado con caídas y golpes en la cabeza.
- En caso de escafocefalia, el médico le indicará hacer dos almohadas con lentejas para tener en el postoperatorio y utilizarlas según las indicaciones médicas.
- No se debe ingresar a piscinas durante 6 semanas.
- Después de un mes postoperatorio se debe utilizar antisolar en la herida cada 12 horas y tres veces al día si va a estar expuesta al sol.
- Debe asistir a las citas de seguimiento indicadas por los especialistas.



Cirugía de labio y paladar hendido

- Se deben administrar los analgésicos que ordenen los especialistas según sus indicaciones.
- Se recomienda dar la leche con jeringa o vaso si es posible. En caso de no recibirla se la puede dar con el tetero.
- Los puntos se caen solos.
- Es normal el ronquido durante 3 semanas .
- Es normal la salida de líquido con sangre por nariz o boca durante la primera semana
- Es normal la aparición de febrícula (temperatura de 38 grados) durante los primeros dos días.
- Vigilar signos de infección en la herida quirúrgica como enrojecimiento, hinchazón, calor, secreción, estar atentos a la presencia de fiebre.
- Si presenta algún signo de alarma debe consultar por urgencias en la misma institución donde se realizó la cirugía.
- Se debe tener cuidado con caídas y golpes en la cara.
- No se puede ingresar a piscina durante 6 semanas.
- Programa y asiste a las citas de seguimiento indicadas por los especialistas.

Cirugía de injertos grasos

- Se deben administrar los analgésicos que ordenen los especialistas según sus indicaciones.
- No manipular el sitio quirúrgico.
- Alimentación con dieta blanda durante las primeras 72 horas.
- No quitar las curaciones.
- No masajear las zonas de los injertos grasos.
- No mojar la curación del abdomen.
- Si presenta algún signo de alarma debe consultar por urgencias en la misma institución donde se realizó la cirugía.
- Se debe tener cuidado con caídas y golpes en la cara.
- Programa y asiste a las citas de seguimiento indicadas por los especialistas.

