

## **Cirugía de Fusión Espinal Posterior: Escoliosis Neuromuscular y VEPTR - Cuidados en casa**

### **Aspectos importantes que debe saber para cuidar a su hijo**

#### **¿Qué puede aliviar el dolor?**

Su hijo sentirá algo de dolor y molestia después de la cirugía debido a la incisión o a la posición de su hijo durante la operación. Las molestias disminuirán lentamente durante las próximas semanas o meses.

Durante este periodo, su hijo podría necesitar medicamento contra el dolor.

- Usted puede recibir información sobre los medicamentos para ayudar a aliviar el dolor de su hijo y para saber a quién llamar. Si necesita volver a surtir los medicamentos, favor de llamar al equipo responsable del cuidado de su hijo. Planifique con anticipación, no espere hasta que se le acabe el medicamento para llamar.
- Existen otras formas para ayudar a aliviar el dolor además de los medicamentos. Ayude a que su hijo se relaje respirando profundamente o escuchando música suave. Léale un libro o haga burbujas para distraerlo del dolor.
- Le puede dar Ibuprofen hasta por 2 semanas después de que lo den de alta. Si se lo recetaron, úselo según sea necesario. Después de esas 2 semanas, no le dé a su hijo medicamentos antiinflamatorios durante 1 año después de la cirugía ya que podrían prevenir que sane el hueso. Estos medicamentos incluyen, pero no se limitan a: Aspirina, Ibuprofeno, Motrin, Advil, Aleve, Nuprin y Naprosyn. Favor de consultar con el proveedor de atención de salud de su hijo si está tomando algún otro medicamento.

#### **Dieta**

- Su hijo puede comer una dieta regular. Es importante que su hijo beba bastante agua y coma muchas frutas y verduras para reducir el riesgo de estreñimiento. Si su hijo se alimenta por sonda gástrica, reanude el horario de la alimentación en casa según lo tolere.
- Hasta que su hijo deje de tomar el medicamento para controlar el dolor, debe tomar un ablandador de heces fecales o laxante para prevenir el estreñimiento. Si su hijo ya se encuentra en un programa para el manejo de la defecación, es posible que necesite aumentar la frecuencia del ablandador de heces mientras tome el medicamento contra el dolor.
- Si su hijo no está tomando suficientes líquidos podría sentirse mareado. Para prevenir esto, pídale que beba bastantes líquidos.
- Una vez que su hijo haya dejado de tomar los medicamentos contra el dolor y ya no esté estreñado, puede tomar una multivitamina con hierro que le ayudará a sanar.



## **Baño y cuidado de la cicatriz**

- Tome sólo un baño de esponja hasta que su proveedor médico le diga que puede bañarse en la regadera (ducha). Con frecuencia esto es posible después de su primera cita de seguimiento y cuando la herida haya sanado.
- Mantenga cubierta la incisión con ropa durante un año después de la cirugía para evitar la exposición al sol. Después de un año, use un bloqueado solar con un factor de protección solar (SPF) 30 o más alto.
- La cicatriz de su hijo cambiará de color muchas veces a medida que sana. La apariencia de la cicatriz depende del tipo de piel que tenga su hijo. Algunos tipos de piel sanan con una cicatriz más gruesa que otras. A menudo, una cicatriz disminuye de tamaño lentamente con el tiempo.

## **La escuela**

- Mientras su hijo esté en casa y en la medida que él pueda, debe hacer sus tareas escolares. Esto ayudará a que no se atrase.
- Los niños son diferentes y deben volver a la escuela cada uno a su propio paso. La mayoría de los niños vuelven a la escuela entre 2 a 6 semanas después de la cirugía. Es mejor que vuelva gradualmente a la escuela. Su hijo puede ir a clases sólo la mitad del día al principio y aumentar el tiempo poco a poco hasta que asista a clases todo el día.
- No debe cargar cosas pesadas. Si la mochila de su hijo es muy pesada, debe pedirle a un amigo que la cargue por él. Su médico puede escribir una receta para que reciba dos juegos de libros, uno para la casa y otro para la escuela, y así evitar cargarlos.
- Después de la cirugía, su hijo no puede ir a clases en el gimnasio ni practicar deportes en la escuela hasta que el cirujano lo apruebe.

## **Precauciones dentales**

- Infórmele al dentista o al ortodontista (cirujano oral) de su hijo sobre la cirugía de columna, ya que es importante que sepa sobre cualquier dispositivo metálico que le hayan implantado en la columna a su hijo.
- Durante los primeros 3 años después de la cirugía, su hijo deberá tomar un antibiótico antes de una visita al dentista o al ortodontista, que incluye las citas para una limpieza o cualquier otro procedimiento dental. Debe tomar el antibiótico una hora antes de la visita. Hable con el proveedor médico de su hijo si debe ir al dentista y necesita un antibiótico.
- Un año después de la cirugía, hable con el cirujano de su hijo para decidir si los antibióticos siguen siendo necesarios antes de las visitas al dentista o al ortodontista.

## **Tatuajes o perforaciones (piercing)**

Durante al menos un año, su hijo no debe hacerse un tatuaje ni perforación, ya que existe una mayor probabilidad de infección debido a los implantes.

## **Fumar**

Nunca es recomendable fumar. Estar en contacto con el humo del cigarro puede retrasar la sanación de la herida después de la cirugía y aumentar el riesgo de que no sane la columna, lo cual puede incrementar la probabilidad de que se rompan los pernos. También puede provocar una infección pulmonar.

## **Pautas sobre la actividad**

Estas actividades y tiempos son únicamente guías y varían con cada niño. Favor de **hablar con el equipo de atención médica antes de comenzar alguna actividad**. Su hijo no debe hacer ninguna actividad que le pudiera ocasionar más que un simple dolor.

La mayoría de los pacientes no necesitan terapia física. Si su hijo iba a terapia física antes de la cirugía, puede reanudarla después de que sane la herida y cuando se sienta cómodo haciendo los ejercicios. Esto se lo aprobarán en su primera cita postoperatoria para revisar la herida.

### **Doblarse**

Los movimientos de rotación o flexión a la altura de la cintura o que sean bruscos pueden causar dolor al principio. Para evitar doblar la cintura, su hijo deberá usar las rodillas para agacharse. De esta manera, usará los músculos de las piernas y no los de la espalda.

### **Se pueden realizar estas actividades al regresar del hospital**

- Viajar en auto si el niño se siente cómodo en el automóvil.
- Sentarse en un sillón reclinable o en una silla de ruedas.
- Recibir visitas de amigos.
- Caminar (si su hijo caminaba antes de la cirugía).
- Usar un elevador de Hoyer.
- Usar un bipedestador si usaba uno antes de la cirugía.

### **3 a 6 semanas después de la cirugía**

- Cuando su hijo ya no tome medicamentos narcóticos para el dolor, podrá volver a la escuela si se siente capaz de hacerlo.
- Podrá retomar la terapia del habla, ocupacional o física cuando la herida sane.
  - No debe doblarse demasiado hacia adelante (hiperextensión) o hacia atrás (hiperflexión). En las sesiones de terapia física, no debe usar las pelotas de yoga para el estiramiento.
  - Puede tener un movimiento total de las caderas. Puede sentarse en un ángulo de 90 grados y estirar las piernas.
- Retome todas las actividades paulatinamente.

### **Otros**

**Nunca debe jugar en los trampolines.**

**ALERTA:** Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualesquier preguntas o inquietudes o si su hijo tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

**Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su profesional sanitario sobre el diagnóstico, el tratamiento y el seguimiento.**