

Cirugía de paladar hendido

¿Qué es un paladar hendido?

Hendido quiere decir dividido o partido. El paladar se refiere la parte superior de la boca. Un paladar hendido es una división que ocurre cuando el tejido del paladar no se cierra por completo mientras el bebé se desarrolla en la matriz.



Paladar
hendido

Por lo general, la cirugía para reparar el paladar hendido se lleva a cabo una vez que el niño tenga alrededor de 12 meses. Puede ser que la cirugía se posponga si el niño nació prematuramente o padece otros problemas de salud. El cirujano plástico decidirá cuál es el mejor momento para operar a su hijo.

¿Qué sucede antes de la cirugía?

- Es necesario destetar a su hijo del biberón antes de la cirugía. Las enfermeras craneofaciales le recomendarán qué tipo de vaso usar.
- Llame al cirujano o a la enfermera de su hijo si se enferma antes de la cirugía o si usted tiene cualesquier pregunta.

¿Cómo se realiza?

- La cirugía tomará de 1½ a 2½ horas. Una vez que se haya terminado la cirugía, el cirujano irá a la sala de espera para hablar con usted.
- El paladar se cerrará con puntadas que desaparecerán solas después de unas semanas.

¿Qué sucede después de la cirugía?

- Su hijo permanecerá en el hospital durante 1 o 2 noches. Los padres pueden quedarse con su hijo durante la noche.
- Puede ser que su hijo sienta alguna molestia durante algunos días después de la cirugía. Se le puede dar medicamento para aliviar el dolor.
- Al principio, se le colocará una vía intravenosa a su hijo en el hospital. Esto evitará que se deshidrate y también se usa para administrar medicamentos.
- Su hijo podría tener la cara hinchada. Puede ser que vea una pequeña cantidad de sangre en la boca y la nariz.
- Después de la cirugía, le pondrán al bebé unos inmovilizadores suaves para los codos para prevenir que los doble o que se meta los dedos u otros objetos a la boca mientras sana el paladar. Su hijo debe usar los inmovilizadores las 24 horas del día durante 2 a 3 semanas. Solamente puede retirárselos uno a la vez para bañarlo o para que ejercite los brazos. **Preste mucha atención cuando no tenga puestos los inmovilizadores.** Puede ser difícil mantenerlos puestos, pero el área operada debe protegerse para que sane adecuadamente.

Dieta

- Su hijo tiene que comer únicamente alimentos suaves durante al menos 2 a 3 semanas después de la cirugía. Favor de seguir las indicaciones de su cirujano. Todo alimento duro, crujiente o pegajoso. está prohibido.
- Use un vaso sin tapa o uno que tenga tapa pero sin válvula. No se permiten biberones.
- Está prohibido el uso de popotes o sorbetes.
- Alimente a su hijo con más frecuencia. Ofrézcale líquidos a menudo durante el transcurso del día.
- No permita que su hijo se alimente solo durante las primeras 2 ó 3 semanas después de la cirugía. De esta manera podrá asegurarse que no se lastime el paladar mientras sana.



Cuidados en casa

- Puede que el médico le recete un antibiótico líquido que debe dársele según lo indicado.
- Puede que su hijo sienta molestias. El acetaminofeno (Tylenol™) es sumamente útil para aliviárselas. El cirujano podría darle una receta para un medicamento contra el dolor.
- Muchos niños están irritables o malhumorados cuando salen del hospital. Pueden tener problemas para comer o para dormir. Esto es normal y debe pasar en una o dos semanas.
- **Mantenga los inmovilizadores para los codos puestos todo el tiempo excepto para bañarlo. Su hijo debe estar bajo estrecha vigilancia.**
- No permita que su hijo se chupe los dedos ni un chupón (bobo) o que introduzca algún objeto en la boca.
- Límite las actividades y los juegos después de la cirugía. Correr o los juegos bruscos podrían causar lesiones en el área de la operación. El médico le indicará cuándo su hijo puede volver a tener una vida más activa.

Seguimiento

Tal como se indicó, haga una cita en la clínica para ver al cirujano de su hijo. Su hijo debe ser examinado aproximadamente en 1 a 3 semanas después de la cirugía.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualesquier preguntas o inquietudes o si su hijo:

- Se lastima la boca.
- Sangra bastante de la nariz o la boca.
- Tiene un olor fétido en la boca.
- Vomita con frecuencia.
- Tiene una temperatura de 101° F (38.3° C).
- Bebe menos de lo que bebía antes de la cirugía.
- Tiene necesidades especiales de salud que no se incluyeron 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 proveedor de atención de salud sobre el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.