

Lo que debe saber cuando operan a su hijo

Es muy importante la comunicación entre su pediatra y quien UD ha decidido que sea su cirujano infantil, todo es un verdadero protocolo que se debe cumplir hasta en los detalles mas mínimos.

El cirujano pide al pediatra hacer un estudio completo del niño, detectando enfermedades o alteraciones previas que puedan aumentar el riesgo de la operación. Se coordina con este el estudio y con el realizado por el especialista si fuera necesario.

Por ejemplo, en caso de existir un soplo, el niño deberá ser evaluado por un cardiólogo infantil.

Consultar al anestesista sirve para que los padres puedan obtener información, tanto de la técnica como de los riesgos, por pequeños que sean.

Deben saber que no existe riesgo de alergia a la anestesia general.

Esto ayuda a disminuir el miedo del niño y de los padres y a humanizar en lo posible la intervención quirúrgica. Los padres deberán informar de cualquier enfermedad que haya padecido el pequeño, o si algún familiar ha presentado accidente anestésico. Por supuesto es necesario que el medico sepa que medicamentos ha tomado el niño en el ultimo tiempo. Y conozca el estado de salud en el momento de la intervención. Hasta el mas mínimo resfrío.

Poner anestesia a su hijo, no es solo administrar un medicamento para dormirlo, sino que se combinan una serie de fármacos, entre ellos los analgésicos, hipnóticos, relajantes musculares, sueros etc.. Además se manejan una serie de aparatos para vigilar y mantener en todo momento las funciones vitales del niño. Se monitorea la frecuencia cardiaca, frecuencia respiratoria, concentración de oxígeno, presión arterial y además se lleva un registro del electrocardiograma.

Existen diversas técnicas anestesias y en cada caso se aplica la más adecuada.

Como preparar a su hijo.

El hecho de que su hijo tenga que ser intervenido quirúrgicamente implica una permanencia corta o larga en un hospital o clínica

Significa para el vivir una experiencia completamente diferente, estar rodeado de gente extraña, en un ambiente en que reina la preocupación por la salud de las personas, y además, con las perspectivas de que pueda sufrir algún dolor, mayor o menor. Por eso es muy importante prepararse bien para que supere estos momentos, sin añadir tensiones a su estado de salud.

Esta podría ser una lista de deberes para ayudar al niño en estas circunstancias:

- *Si los padres tienen alguna mala experiencia o resistencia a clínicas u hospitales no comentar por ningún motivo en presencia del niño.
- *Insistir en que se trata de lugares donde van las personas con problemas de salud, para mejorarse.
- *Tratar de ser lo mas honesto para explicar las razones por las cuales va a ser operado

En la mayoría de las clínicas y algunos hospitales la mamá o papá se pueden internar junto al niño. Es muy importante que uno de los dos, o sino pueden, personas que, lo quieran mucho y en quienes confíe el niño. le acompañen. Es mejor que no este solo en el día ni en la noche.

Si le prometen visita, cumplan. No lo defrauden.

No permitan que se de cuenta que están preocupados. Le transmitirán la tensión. Hablarla en todo momento con una actitud positiva. En los días previos, pueden prepararlo leyéndole cuentos sobre niños que enfermen y sana después de haber pasado por un hospital o clínica, o sobre médicos, enfermeras etc..

Lo importante es reunir todos los antecedentes posibles.

La evaluación preoperatorio pediátrica en atención primaria abarca, a aquellos pacientes que van a ser sometidos a una cirugía electiva y generalmente ambulatoria. Estos pacientes, corresponden a niños básicamente sanos, sin enfermedades crónicas.

La valoración medica preoperatorio ayuda a reducir los riesgos de mortalidad y además de una enfermedad agregada atribuible al acto quirúrgico y anestésico.

El estudio preoperatorio incluye como mínimo y fundamentalmente

toda la historia clínica con sus antecedentes, un examen físico completo y secundariamente exámenes de laboratorio que corresponden a : Hemograma con recuento plaquetario, tiempo parcial de Tromboplastina, tiempo de protrombina y tiempo de sangría

Todo paciente que se va a operar deberá tener como mínimo todos estos antecedentes completos.

Informe y evaluación antes de la cirugía

Fecha

Edad: Nombre completo:

Diagnostico preoperatorio: Breve resumen clínico:

De la esfera Cardiovascular

Arritmia

Cardiopatía Congénita Miocardiopatía

Intolerancia al ejercicio

De la esfera renal

Insuficiencia renal

Infección urinaria

Cálculos urinarios

Infección Urinaria

De la esfera endocrinológica

Diabetes

De la esfera infecciones

Contactos pestes

Cuadro febril reciente

otros

De la esfera neurológica

Convulsiones

Epilepsia

Afecciones Neuromuscular

De la esfera Hematológica

Trastornos Hemorrágico

Enfermedades hematológicas

De la esfera Hepática

Hepatitis

De la esfera gastrointestinal

Reflujo gastroesofagico

Hernia Hiatal

Úlceras.

De la esfera pulmonar

Cianosis

Asma

Sibilancias

Laringotraqueitis

De esfera de la anestesia

Antecedentes anestésicos

Antecedentes familiares de anestesia

Antecedentes quirúrgicos

De la esfera de los medicamentos

Alergias Fármacos

que recibe

Uso de corticoides reciente

De la esfera pediátrica:

Prematurez Tendencias

a las apneas. Anemias

EXAMEN FÍSICO

Peso Talla

Frecuencia cardíaca Presión arterial

Frecuencia respiratoria

Breve descripción del motivo de la operación solicitada.

EXÁMENES DE LABORATORIO MÍNIMO

-- -Hemograma (Biometría Hemática +VES)

-- -Grupo y FACTOR Rh

-- -Tiempo de Protrombina

-- -Tiempo de Tromboplastina parcial

-- - Urea, Glucosa, Creatinina.