

Qué Esperar Después de Fusión de la Espina Dorsal para Escoliosis Idiopática



¿Adónde será llevado mi niño después de la cirugía?

Su niño será monitorizado en la unidad de cuidados posanestésicos (PACU) durante unas pocas horas. Mientras tanto, su cirujano hablará con usted y le informará acerca de la cirugía. Enseguida, su niño será transferido a un cuarto en el hospital. Su cirujano, un médico residente o proveedor de práctica avanzada, examinará a su niño después de la cirugía.

Muchos pacientes permanecen durante 2-5 días. La duración exacta de la estadía en el hospital depende de varias cosas y no se puede saber hasta que se acerque el día de irse a casa.

¿Qué sucederá la primera noche en el hospital después de fusión de la espina dorsal?

Es normal que su niño se sienta somnoliento mientras se recupera de la anestesia. Él o ella podría tener alguna hinchazón en el rostro debido a estar posicionado boca abajo durante cirugía, o podría tener adolorida la garganta debido al tubo respiratorio que le fue colocado durante cirugía. Algunos pacientes pueden experimentar, náuseas y o vómito la noche después de cirugía, pero esto usualmente se resuelve para la mañana siguiente. Nuestro equipo del control del dolor y anestesia evaluará a su niño para asegurarse que esté cómodo y reciba los medicamentos para controlar su dolor.

Su niño tendrá colocado una sonda para recolección de la orina, llamado un catéter Foley, el cual le será retirado una vez que su niño sea capaz de caminar con seguridad. Su niño tendrá accesos intravenosos para la administración de medicamentos y fluidos. Sus piernas serán colocadas en dispositivos de masaje, los cuales ayudan con el flujo sanguíneo y previene coágulos de sangre. Algunos pacientes sometidos a cirugía para fusión de la espina dorsal, podrían necesitar que se les coloque una sonda o tubo de drenaje durante su cirugía, si es que el cirujano piensa que esto podría ayudarle con sangrado o prevención de infecciones.

Las metas de la primera **noche** incluyen:

Mejorar el control del dolor

Comenzar a comer y beber por la boca líquidos o comidas blandas

Comenzar a darse vuelta en la cama de lado al lado cada 2 horas

Sentarse en el borde de la cama e intentar ponerse de pie con la ayuda de las enfermeras

¿Cómo será el primer día después de cirugía?

A su niño podrían tomársele muestras de sangre temprano por la mañana para verificar algunos resultados de laboratorio. Su niño puede comenzar a comer sus alimentos normales. Durante el día, las enfermeras le ayudarán a aprender como caminar con su niño de modo confiable. Sentarse en la silla y caminar es importante para ayudar a su niño a tener mejor control del dolor, Moverse con mayor comodidad y adaptarse a la nueva posición de su espina dorsal y músculos. Su niño respirará en algo llamado un espirómetro de incentivo, para ayudarle a fortalecer sus pulmones después de la larga cirugía. Si algún recuento de glóbulos bajo resulta bajo en los análisis de laboratorio y su niño presenta síntomas que respalden esto, una transfusión de sangre podría ser necesaria.

Las metas del primer **día** incluyen:

Caminar hasta tres a cuatro veces, y si es confiable el catéter, podría serle retirado

Sentarse en la silla para comer

Respirar 10 veces con el espirómetro cada hora mientras esté despierto



¿Qué esperar los días 2-4 después de cirugía?

- El equipo médico le ayudará a su niño a controlar su dolor con medicamento tomado por la boca y no a través del acceso intravenoso.
- Las enfermeras ayudarán a que usted y su niño se sientan seguros, caminando distancias de hasta 500 pies.
- Nos aseguramos que su niño esté orinando por sí solo después de que el catéter le sea retirado y que él o ella haya pasado gases antes de irse a casa.
- No es necesario que su niño haya hecho pupú antes de salir del hospital.
- Si su niño tiene un sistema de drenaje para lesiones, esto le será retirado antes de recibir el alta a casa. Los drenajes usualmente son retirados al tercer día después de cirugía.
- Dependiendo de su cirujano, a usted se le enseñará cómo cambiar el vendaje que será colocado sobre la incisión de su niño y recibirá instrucciones sobre cómo mantenerlo protegido. Usted también recibirá instrucciones acerca de bañarse y ducharse.
- Si su niño necesita subir y bajar las gradas o escaleras en casa, pediremos que terapia física trabaje con su niño para practicar esto.



¿Cuándo podremos irnos a casa?

- Una vez que su niño se sienta cómodo y haya completado los pasos anteriores, él estará listo para recibir el alta.
- Si usted necesita suministros para el apósito o vendaje, estos se le darán antes de salir del hospital o estos le serán ordenado a usted.
- Usted deberá tener su primera cita de control programada con su cirujano o APP en 2 a 3 semanas después de la cirugía de su niño.

¿Qué debemos esperar/hacer en casa?

Queremos que su niño continúe a sanar y mejore después de cirugía. Usted puede ayudar con esto al:

- Ayudarle a caminar y sentarse en la silla durante el día.
- Cambiar de posición, le ayudará a prevenir la rigidez muscular.
- Para la segunda semana, queremos que su niño esté trabajando en caminar una milla cada día. Caminar promueve el sanado.
- Administrarle a su niño el medicamento recetado para el control del dolor.
- Para el quinto día después de cirugía, su niño puede comenzar a ducharse, a menos que lo contrario le haya sido indicado por su cirujano.
- Planifique las citas de seguimiento con su cirujano después de cirugía a las 2 semanas, 6 semanas, 3 meses, 6 meses y un año.
- Por favor, limite la actividad física de su niño a solamente caminar después de cirugía. Eso significa, no correr, saltar u otras actividades físicas. No levantar más de 5-10 libras de peso.
- Su cirujano le informará cuando su niño puede reanudar mayor actividad normal, pero esto no ocurrirá hasta unos 3-6 meses después de cirugía.

Comuníquese con su equipo en Texas Children's, si su niño presenta

- Enrojecimiento
- Hinchazón
- Fiebre mayor que 101° F
- Nuevo entumecimiento u hormigueo
- Supuración diferente a una poca cantidad de sangre
- Dolor no controlado con el medicamento recetado para la casa
- Dificultad para respirar

Comuníquese a la Línea de Enfermería para Ortopedia en Texas Children's

Medical Center: 832-822-3162 (8-4:30)

West Campus: 832-827-7678 (8-4:30)

Woodlands: 832-227-7813

Austin: 737-229-3514

Las preguntas de menor urgencia pueden enviarse a través de MyChart.

Después de horario laboral, llame al 832-822-3250 y pida hablar con el cirujano ortopeda de turno.