

Irrigación rectal: una guía para los padres

¿Qué es la irrigación rectal?

La irrigación (o limpieza) rectal es una tarea que se puede realizar en casa o en el hospital. Sirve para meter una solución salina en el intestino de su hijo a través del recto con el fin de ayudarlo a defecar con más regularidad.

¿Por qué necesita mi hijo irrigaciones rectales?

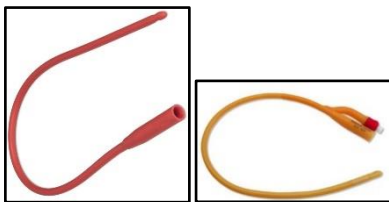
Los bebés que nacen con la enfermedad de Hirschsprung o algún otro defecto del ano o el recto pueden tener problemas para empujar el excremento y los gases a través del intestino grueso, de modo que podrían necesitar irrigaciones rectales todos los días. Cuando el excremento o los gases permanecen en el intestino por mucho tiempo, pueden causar dolor y crear demasiadas bacterias o gérmenes. Estos gérmenes pueden causar una infección llamada "enterocolitis". Su hijo necesitará ayuda para que esto no suceda.

¿Cuándo comenzaré a hacer las irrigaciones?

Mientras su hijo esté en el hospital, las enfermeras harán las irrigaciones cada 6 a 8 horas. Antes de irse a casa, una enfermera le enseñará cómo hacerlas. Sabemos que podría darle miedo, pero es necesario para mantener a su hijo sano.

¿Qué hay que hacer?

Necesita lo siguiente:



Un catéter de silicona o goma roja para abrir el recto de su hijo de modo que el excremento salga fácilmente durante la irrigación. Pregunte al personal cuál es la medida correcta del catéter para su hijo.



Solución salina normal para la irrigación. Necesitará _____ ml. de solución. **Nunca use agua corriente para las irrigaciones. Podría causarle otros problemas de salud a su hijo.**



La solución se mete por el catéter con una jeringa de irrigación de 60 ml.



Necesitará dos recipientes. Uno para la solución salina y otro para el excremento que salga.



Lubricante soluble en agua. Lo puede comprar en la farmacia.

¿Cada cuánto tendré que hacer las irrigaciones?

Las irrigaciones deben hacerse _____ veces al día durante _____ días, o hasta que su médico le diga.

Pasos para la irrigación

1. Coloque a su hijo boca arriba o sobre el lado izquierdo y dóblele las rodillas. Quizás necesite ayuda para sostener o distraer a su hijo.
2. Póngale un pañal o una toalla limpios debajo del trasero.
3. Ponga en el recipiente la cantidad de solución salina que va a usar (debe estar a temperatura ambiente).
4. Póngale lubricante por lo menos a la mitad del catéter rojo.
5. Revise el trasero de su hijo para ver si la piel está lastimada o tiene sarpullido y tenga cuidado de no irritarlo al insertar el catéter.
6. Inserte poco a poco y sin presionar el catéter por el trasero. Empújelo en dirección del ombligo. Si le cuesta meterlo, no lo fuerce. Espere hasta que su hijo se tranquilice y se relaje antes de insertar más el catéter.
 - a. Para bebés de menos de 28 días, inserte el catéter más o menos una pulgada y media (4 cm.)
 - b. Para bebés de entre 28 días y un año, insértelo unas 3 pulgadas (8 cm.)
 - c. Para bebés de más de un año, insértelo entre 4 y 6 pulgadas (de 10 a 15 cm.)

Si el catéter que está usando tiene un globo, nunca lo infle. Podría provocar una lesión en el recubrimiento del intestino.

7. Sabrá que la punta del catéter está en el lugar correcto cuando vea salir aire o excremento líquido.
 8. Deje que el aire o el excremento caigan en el recipiente.
 9. Meta en la jeringa la cantidad de solución salina que necesite su hijo de acuerdo con su edad.
 - a. Si tiene menos de 28 días, use entre 10 y 20 mL.
 - b. Si tiene entre 28 días y un año, use entre 20 y 40 mL.
 - c. Si tiene más de un año, use entre 40 y 60 mL.
 10. Conecte la jeringa al catéter y empuje lentamente la solución. No la fuerce. Debe salir de la jeringa con facilidad. Sostenga el catéter para que no se salga.
 11. Desconecte la jeringa del catéter y deje que la solución caiga en un recipiente vacío. Este recipiente lo usará también para el excremento.
 12. Si sale muy poca solución o excremento:
 - a. Mueva con cuidado el catéter hacia adentro y hacia afuera o gírelo. Si esto no funciona, vuelva a conectar la jeringa y tire poco a poco del émbolo hacia atrás para succionar líquido. Si siente resistencia en la jeringa, no la fuerce.
 - b. Cambie a su hijo de posición o sóbele suavemente la barriga para ayudar a que los gases y el excremento salgan.
 - c. Saque el catéter, destape los dos extremos de excremento y vuelva a insertarlo.
- Si metió la cantidad indicada de solución y no sale nada de excremento, DETÉNGASE y llame de inmediato al médico.**
13. Si sale excremento como debe, repita el proceso hasta usar toda la solución que le mandó el médico. O si se lo dijo su médico, continúe irrigando hasta que la solución salga clara.
 14. Verifique que la cantidad de solución que salga sea igual o mayor a la que metió. Cuando el recipiente de solución limpia esté vacío, el recipiente sucio debe tener la misma cantidad de líquido.
 15. Limpie el trasero de su hijo con una toallita para bebés o un paño limpio.
 16. Lávese las manos y limpie el catéter, la jeringa y los recipientes con agua y jabón.

Recomendaciones útiles

- Anime a su hijo y felicítelo por dejarla hacer las irrigaciones.
- No debe de dolerle. Si tiene molestias, es **muy importante** detener la irrigación y mover de posición el catéter. Si sigue siendo doloroso, deténgase y llame a su médico.

Cuándo hay que llamar al médico

Llame a la clínica si:

- le costó mucho meter el catéter;
- su hijo parece sentir dolor, tiene pus, enrojecimiento o hinchazón en el trasero o ve sangre en el excremento;
- tiene más de 100.4 F (38 C) de temperatura;
- está demasiado irritable, si tiene la barriga hinchada o si tiene náuseas o vómito;
- tiene síntomas de deshidratación como no orinar durante 8 horas, llorar sin lágrimas, tener la boca seca o los labios agrietados.

¿Tiene preguntas o dudas?

Llame a la Clínica de Cirugía al 214-456-6040, a la línea de enfermería al 214-456-9646 o a la Clínica de Gastroenterología (GI) al 214-456-8000. También puede enviarle un mensaje a su médico a través de MyChart.

Si tiene un problema urgente fuera de horas laborables, llame a la operadora del hospital al 214-456-7000. Si su hijo acaba de ser operado, pida que localicen al cirujano pediátrico de guardia o turno. Si es paciente de la Clínica de Gastroenterología, pida que localicen al gastroenterólogo de guardia o turno.