

Qué pasará después de la corrección primaria del defecto anorrectal de su niño.

A su hijo le han diagnosticado un defecto anorrectal y habrá que hacerle una reparación primaria o única (una sola operación reconstructiva). Su familia aprenderá nuevos términos, intervenciones quirúrgicas y conceptos médicos. Estos momentos pueden ser estresantes para usted, pero con nuestra ayuda, aprenderá a cuidar a su hijo.

La información de esta hoja viene de otros padres que han pasado por lo mismo que usted está pasando. Ellos desean brindarle apoyo, sugerencias y “secretos” para que le vaya lo mejor posible. Si después de leer esta información tiene dudas, consulte al médico o a la enfermera de su hijo.

Dilataciones antes de la operación

- El médico le enseñará a hacer dilatar o ensanchar, el ano de su hijo.
- Hay que hacer las dilataciones todos los días para que el ano se agrande y pueda salir el excremento.
- El excremento debe ser líquido, o aguado.
- Hay que usar bastante lubricante para la dilatación.

Anorrectoplastia (operación para hacer un ano y conectarlo al intestino)

- El ano de su hijo no será como el del resto de la gente.
- Habrá que hacer las dilataciones rectales cuando el médico de su hijo se lo indique. Normalmente será dos o tres semanas después de la operación.
 - Es probable que al principio las dilataciones sean molestas para su hijo; también le causarán molestias cada vez que hay que aumentar el tamaño del dilatador. Con el tiempo se irá haciendo más fácil.
 - Hay que seguir con las dilataciones hasta que el médico se lo indique.
- Es muy probable que se le agriete la piel de las nalgas a su bebé y que tenga dolor. Esto es pasajero.
 - Al principio, su niño hará del baño muchas veces, por lo que tendrá que cambiarle el pañal vez tras vez. El excremento podría oler distinto al de otros bebé o que el excremento en general.
 - A veces habrá mucho excremento en el pañal, pero la mayoría de las veces solo habrá poco.
 - Su niño podría hacerse del baño mientras lo baña. Algo que puede servir es bañarlo dentro de una bolsa del supermercado de plástico grueso para no tener que cambiar tanta agua.
- Le va a tomar un poco de tiempo y práctica conocer los hábitos de su hijo para hacer del baño. Habrá muchos cambios y tendrá que adaptarse a ellos.
- Pregúntele al doctor cómo saber si su bebé está estreñido. Es posible que necesite laxantes, enemas y cambios en la alimentación para regularizarlo.
 - Incluso si su bebé está estreñido, el excremento podría estar aguado. Esto se debe a que el excremento líquido puede pasar por entre el excremento duro.

Preguntas frecuentes (FAQs)

- ¿Cómo puedo evitar que mi niño se roce o tenga dolor?
 - Es importante cuidar la piel de su bebé para evitar se agriete o le duela.
 - Cambie el pañal justo después de que haga del baño.
 - Siempre póngale una capa gruesa de pomada protectora al cambiar el pañal. Si está muy rozado, tal vez tenga que ponerle una capa extra gruesa. Primero póngale una capa de talco para estomas, luego espray antiardor (no-sting) y luego la capa de pomada de zinc. En inglés, esta capa se conoce como una costra o “crosting”,
 - Al cambiar el pañal, no quite toda la pomada. Simplemente limpie el excremento y póngale más pomada y talco.
 - La piel debe estar bien seca antes de ponerle el talco y la pomada.
- ¿Cuánto tiempo tendré que hacer estas cosas para mi bebé?
 - Es probable que su hijo necesite algún tipo de cuidado durante toda su vida.
- ¿Cuánto tiempo estará mi hijo en el hospital después de la operación?
 - Si no hay complicaciones, su hijo estará menos de una semana en el hospital.

Sugerencias adicionales

- Escriba sus preguntas cuando le vengan a la mente para que no se le olvide hacérselas a su doctor o facultativo.
- No se retenga de hacer preguntas mientras esté en el hospital.
- Ayude a las enfermeras a atender a su hijo mientras esté en el hospital. Avise a las enfermeras:
 - si le cambió el pañal a su bebé; dígalas también cuánto pesó el pañal;
 - si le dio de comer y cuánto le dio.