

Jose C. Cortez, MD  
George M. Seremetis, MD  
Leslie T. McQuiston, MD  
Vani S. Menon, MD  
Kelly J. Nast, MD  
Mary "Katie" Wang, MD



**Children's Urology**  
1301 Barbara Jordan Blvd., Suite 302  
Austin, Texas 78723  
PHONE: (512) 472-6134  
FAX: (512) 472-2928  
After Hours: (512) 406-3112  
www.childrensurology.com

## **Cirugía de Cálculos Renales**

### **Cuidados Postoperatorios**

#### **RESTRICCIONES DE ACTIVIDAD**

Reanudar la actividad normal según lo tolerado. Tenga en cuenta que, si se colocó una sonda, con un aumento de la actividad puede ver algo de sangre en la orina y esto es normal. Si se vuelve muy sangriento, disminuye el nivel de actividad.

#### **DIETA**

Antes de que su hijo(a) sea dado de alta a su hogar de be poder tomar líquidos claros y mantenerlos sin vomitar. Una vez que su hijo(a) pueda tomar líquidos, puede agregar progresivamente a su dieta con:

1. Una comida líquida o "ligera" completa, que puede incluir tostadas, galletas, sopa o gelatina
2. Comidas regulares si su hijo tolera lo anterior

Si su hijo(a) vomita, espere aproximadamente 45 minutos y comience este proceso nuevamente con sorbos de líquidos claros. Aumente gradualmente la cantidad de líquidos claros. Cuando su hijo(a) pueda toléralos, siga los pasos anteriores.

#### **EXPECTATIVAS POSTOPERATIVAS**

Después de la ureteroscopia, la cirugía de cálculos o la inserción de una sonda su hijo(a) puede experimentar la necesidad de orinar con más frecuencia. Esto es normal y probablemente debido a la irritación de la sonda en la vejiga. Su hijo(a) también puede experimentar dolor de riñón o dolor en el lado afectado. Debe esperar que la orina esté rosada o teñida de sangre con pequeños coágulos. Esto puede continuar mientras la sonda este en su lugar. Su hijo(a) puede tener ardor y / o dolor al orinar. Si tienen problemas para orinar, colóquelo en un baño tibio y aliéntelos a beber agua. Su hijo(a) puede tener una cuerda que sale de la uretra y se sujeta con cinta adhesiva al pene (en los niños) o en la parte inferior del abdomen o en el muslo interno (en las niñas). Evita jalar la cuerda.

#### **BAÑO Y DUCHA**

Su hijo(a) puede reanudar el baño y la ducha como de costumbre. Si hay una cuerda en la sonda pegada a su hijo(a) séquela, si la cinta comienza a despegarse, puede agregar más pegamento desde su casa o llamar a la oficina.

## **DOLOR**

El dolor de muchos pacientes se controla tomando alternadamente **ibuprofeno (Motrin)** y **acetaminofeno (Tylenol)** cada tres horas. Se le puede dar una receta de Tylenol con Hidrocodona (Hycet o Norco) si corresponde. Si se proporciona un medicamento narcótico para el dolor, la mayoría de los niños solo lo necesitarán durante 1-3 días después de la cirugía. Los analgésicos narcóticos pueden causar estreñimiento, por lo que debe controlarse. Si su hijo(a) está experimentando estreñimiento, comience con Miralax, 1 cápsula al día o dos veces al día hasta que se reanuden los movimientos intestinales suaves diarios. Si esto no tiene éxito, notifique a nuestra oficina. Puede alternar Tylenol y Motrin para niños como se indica en el paquete. **\*\* NO use el Tylenol para niños y el Hycet o Norco juntos (use uno u otro) ya que esto puede provocar una sobredosis de Tylenol.**

Si a su hijo(a) le dieron un medicamento llamado Pyridium, esto es para el dolor de la vejiga y la urgencia urinaria. Tenga en cuenta que esto manchará su orina de amarillo (y posteriormente todo lo que la orina toque puede volverse amarillo).

Si su hijo(a) recibió un medicamento llamado Ditropan u Oxibutinina, esto es para el dolor de la vejiga y los espasmos. Tenga en cuenta que esto puede estreñirlos.

Si su hijo(a) recibió un medicamento llamado Tamsulosin o Flomax, este medicamento ayudará con el dolor de la sonda ureteral.

## **SEGUIMIENTO**

Su hijo(a) tendrá un seguimiento quirúrgico en aproximadamente 4-6 semanas para una evaluación postoperatoria, a menos que se especifique lo contrario. Si aún no tiene una cita programada, llame a nuestra oficina para coordinarla.

## **CUANDO LLAMAR A LA OFICINA**

- Fiebre más de 101.5° F
- Su hijo(a) no puede orinar
- Hay sangrado activo (goteo) en el sitio de la cirugía
- Su hijo(a) no puede retener líquidos (vómitos)
- Su hijo(a) tiene dolor a pesar del uso de los medicamentos recomendados
- Tiene otras preguntas/inquietudes

**Si tiene alguna pregunta o inquietud durante el horario comercial habitual, no dude en llamar a la Enfermera de Urología al (512) 472-6134 extensión 103.**

**Durante el horario no comercial, llame al (512) 406-3112 y solicite hablar con el urólogo de guardia.**