

Nombre del niño: _____ Fecha: _____

Después de la cirugía cardíaca en el hospital

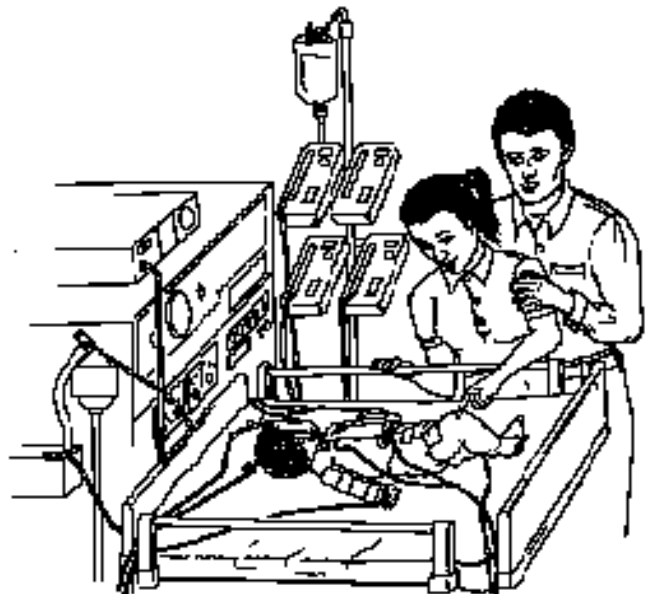
Después de la cirugía cardíaca, el niño pasará a la **Unidad Cardiovascular de Terapia Intensiva (CVICU)**. En esta unidad, los enfermeros y médicos observarán de cerca al niño.

Ellos le explicarán todo lo que usted verá mientras el niño está en el hospital. Si tiene preguntas o no entiende algo, hable con el enfermero o médico.

Si quiere que otros familiares y amigos visiten al niño, invite solo a uno o dos por vez. Durante algunos exámenes y procedimientos, pediremos a los visitantes que se aparten del lado de la cama del niño. Además, podría pedirse a los visitantes que salgan si se le realiza un procedimiento a otro paciente. Hay una sala para los padres justo fuera de la Unidad Cardiovascular de Terapia Intensiva. Cuando se vaya del hospital, deje su número teléfono al enfermero del niño para que pueda llamarlo si fuera necesario.

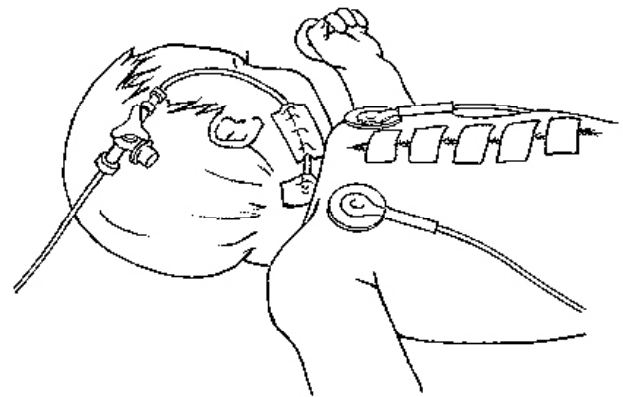
Todos los integrantes del equipo de atención médica colaboran para ayudar al niño a recuperarse de la operación. A veces, los verá muy ocupados administrando medicamentos y manejando tubos y cables. Esto es normal después de una operación de corazón. Ellos le explicarán lo que hacen y por qué lo hacen.

- Al niño se le darán medicamentos para que se sienta cómodo en la medida que los necesite. Usted puede también ayudarlo a sentirse seguro y tranquilo con sus caricias y palabras cariñosas.



**Si tiene preguntas, hable con el
enfermero o médico**

- El niño podría estar conectado a un aparato respiratorio (**respirador o mascarilla respiratoria**). Si es así, tendrá un tubo en la boca o la nariz. Mientras el niño esté conectado al aparato respiratorio, se lo medicará para mantenerlo tranquilo (**sedación**). Cuando pueda respirar sin ayuda, le quitarán el tubo respiratorio.
- Si fuera necesario, se le dará oxígeno. Si el niño tiene mucha mucosidad, el enfermero podría usar una **sonda de aspiración** para extraerla.
- Un ambiente tranquilo y oscuro durante 24 horas después de la operación es lo mejor para que el niño descanse y se recupere. Después, abra las cortinas y encienda la luz durante el día, a menos que el niño esté dormidito.
- El niño estará conectado a varios aparatos con tubos y cables. Estos aparatos ayudan a los médicos y enfermeros a comprobar que el niño está bien. El niño podría tener estos tubos y cables durante varios días:
 - un tubo en una vena para darle líquidos y medicamentos y para sacar sangre (**vía endovenosa**)
 - un tubo en una arteria para medir la presión arterial y sacar sangre (**línea arterial**)
 - un tubo en el pecho para drenar el aire, la sangre y el líquido (**sonda de drenaje torácico**)
 - un tubo que entra por la nariz y llega hasta el estómago para vaciar el contenido del estómago y darle medicamentos y alimentos (**sonda nasogástrica**)
 - un tubo en la vejiga para drenar y medir la orina (**sonda Foley**)
 - **cables de marcapasos** en el pecho para mantener regulares los latidos y el ritmo cardíaco
 - alambres o parches sujetos o adheridos a la piel para medir los latidos y el ritmo cardíacos (**ECG o electrocardiograma**)
 - un cordón con una luz roja pequeña sujeto a un dedo de la mano o del pie para medir el porcentaje de oxígeno en la sangre (**oxímetro o pulsioxímetro**).
 - pegatinas en la frente y en la parte baja de la espalda para medir el porcentaje de oxígeno en distintas zonas del cuerpo (**saturaciones somáticas**).
- Le quitaremos los tubos y cables cuando no los necesite.



El niño estará conectado a varios aparatos con tubos y cables

Mientras el niño se recupera, es mejor que esté junto a la cama todo el tiempo que pueda para tranquilizarlo. Esto permitirá además al personal enseñarle cómo cuidar del niño de forma segura; por ejemplo, cómo cambiar los apósitos y cuidar la incisión.

El niño permanecerá en la Unidad Cardiovascular de Terapia Intensiva hasta que no necesite estar en observación. Puede estar en la unidad uno o más días o más tiempo. Una vez que el niño se encuentre mejor, se lo trasladará a otra unidad del hospital hasta que esté listo para irse a la casa.

Los niños se recuperan más rápido cuando respiran hondo

Después de la operación, respirar hondo puede doler. Los pacientes suelen evitar este tipo de dolor tomando poco aire (respiración superficial). Así podrían aparecer complicaciones. Con respiraciones superficiales, los pulmones no se llenan de aire y pueden colapsarse, como sucede con un globo que no tiene aire.

Para que esto no ocurra, el niño tiene que respirar profundamente. Las respiraciones profundas abren los pulmones. Los enfermeros y terapeutas respiratorios mantendrán despejados los pulmones del niño y le pedirán que respire profundamente para llevar mucho aire a los pulmones. Además, le pedirán que tosa para que expulse el líquido extra que queda en los pulmones.

Otra forma de respirar profundamente es moverse. Cuando el niño se encuentre mejor, necesitará levantarse y caminar. Lo ideal es que el niño se levante a la mañana siguiente de la operación.

Los bebés respiran profundamente cuando lloran. Cuando el bebé se encuentre mejor, puede moverlo mientras lo tiene en brazos. El enfermero puede mostrarle cómo tener en brazos y mover al bebé de forma segura.

Después de leer esta información:

- Dígale al enfermero o médico qué hará para que el niño se sienta seguro y cómodo después de la operación. (Marcar después de hacerlo).



Si tiene alguna pregunta o inquietudes

- Llame al médico del niño o
- Llame al _____

Para saber más sobre salud y enfermedades infantiles,
visite nuestra biblioteca The Emily Center en Phoenix Children's Hospital
1919 East Thomas Road
Phoenix, AZ 85016-7710
602-933-1400
866-933-6459
www.phoenixchildrens.org
www.theemilycenter.org
Facebook: facebook.com/theemilycenter
Twitter: @emilyc_sp
Pinterest: pinterest.com/emilycenter

Advertencia

La información que se brinda en este sitio es de índole general y con fines educativos solamente, y no reemplaza la consulta, examen o tratamiento médicos. Phoenix Children's Hospital lo insta a comunicarse con su médico si tiene preguntas sobre algún problema médico.

8 de diciembre de 2016 • Borrador para revisión de la familia
#771/261s • Autora: Heather Bennett, RN • Actualización: Andrea Cerreta, BSN, CCRN
• Ilustraciones: Dennis Swain e Irene Takamizu.
• Traducción: Rosa Álvarez Ulloa, PhD; edición: Marcela Testai, MD, MA

Después de la cirugía cardíaca en el hospital

Name of Health Care Provider: _____

Date returned: _____ db

Encuesta de opinión ¿Qué piensa de este folleto? (Family Review of Handout)

Health care providers: Please teach families with this handout.

Familias: Por favor, completen el cuestionario; nos interesa mucho conocer su opinión.

¿Le pareció difícil leer este folleto? Sí No

¿Fácil de leer? Sí No

Marque con un círculo lo que no comprendió en el folleto.

¿Le parece que este folleto es interesante? Sí No

¿Por qué sí o por qué no?

Después de leer este folleto ¿habría cosas que
cambiaría? Sí No

Si contestó que sí, ¿qué cambiaría?

Después de leer este folleto, ¿tiene
preguntas sobre el tema? Sí No

Si dijo sí, ¿qué preguntas tiene?

¿Hay algo que no le gustó en los dibujos?
Si dijo sí, ¿qué no le gustó?

Sí No

¿Qué cambios haría en este folleto para que sea más fácil de leer?

Devuelva este cuestionario al médico o enfermero o envíelo por correo a la siguiente dirección:

The Emily Center
Health Education Specialist
Phoenix Children's Hospital
1919 East Thomas Road
Phoenix, AZ 85016

602-933-1395

¡Gracias por ayudarnos!