



American Pediatric
Surgical Nurses Association Inc.

Nuestros talentos son muchos, pero nos enfocamos en una sola cosa: los niños

MATERIAL EDUCATIVO DE APSNA

Intususcepción

¿Qué es intususcepción?

Intususcepción es una condición en la cual una parte del intestino se dobla en sí misma, o penetra en otra sección del intestino, causando una obstrucción o bloqueo.

¿Quién adquiere una intususcepción?

La intususcepción puede pasar a cualquier edad, pero es más común en niños menores de 3 años.

¿Cómo se diagnostica una intususcepción?

La intususcepción es diagnosticada tomando en cuenta la historia clínica, el examen físico y estudios de rayos x. A menudo el niño tiene dolor de estómago, distensión, estreñimiento y puede tener sangre en las heces. Si se sospecha de una intususcepción, se puede obtener un ultrasonido o un enema de aire o bario. Muchas veces el enema sirve no sólo para descubrir la intususcepción, si también el aire o el bario forzará a la parte que está doblada a desdoblarse. Esto se llama “reducir la intususcepción”.

¿Cómo se toma la decisión de operar?

La cirugía es necesaria si el enema no reduce la intususcepción. Si hay una ruptura del intestino o si la intususcepción vuelve a suceder, después de que ya se había reducido, será necesario operar.

¿Qué puedo esperar de la cirugía?

Durante la cirugía los intestinos se “desdoblan” manualmente. Si una parte de los intestinos se ha dañado con la intususcepción, será necesario removerla. Su niño tendrá que quedarse en el hospital de 3 a 4 días.

¿Cuándo podrá mi niño irse a la casa?

Una vez que el intestino empiece a trabajar nuevamente y su niño pueda comer y beber normalmente, le podrán dar de alta.

¿Qué cuidados se necesitan en casa después de la cirugía?

Cuidado de la incisión: Su equipo de cirugía le dirá como cuidar de la incisión; lo mejor es que Usted la mantenga limpia y seca.

Baño: Bañe a su niño con esponja hasta que su cirujano le diga que puede darle un baño en la tina,

Actividad: La actividad debe ser tranquila y supervisada, para evitar que su niño se caiga y se golpee la herida.

Medicamentos: Dele al niño la medicina para el dolor cuándo la necesite, para mantenerlo cómodo.

Dieta: Algunos niños tienen náuseas después de la cirugía. Esto es normal. Dele pequeñas cantidades de líquidos claros, hasta que se sienta mejor y pueda comer un poco más. De otra manera, el niño puede tener una dieta regular.

¿Cuándo debo llamar al equipo de cirugía?

Llame si su niño tiene fiebre de 101 F, drenaje o aumento del dolor en la herida. Llame también si su niño comienza a mostrar los mismos síntomas que antes.

¿Cuándo puede mi niño regresar a la escuela o a la guardería? ¿Necesitará una excusa para educación física?

Tan pronto su niño esté lo suficientemente cómodo durante el día y esté comiendo y bebiendo normalmente, puede regresar a la escuela. Pida una carta para excusar al niño de educación física.

¿Cuáles son las consecuencias a largo plazo?

No debe haber consecuencias a largo plazo. Este problema no afectará el crecimiento y desarrollo de su niño.

¿Hay algo más que deba saber sobre el cuidado de mi niño?

La intususcepción puede volver a pasar. Esto usualmente sucede durante las siguientes 2 semanas, después del primer evento.

Esté pendiente y si su niño vuelve a tener los mismos síntomas que tuvo al principio, llame al médico.

Por favor, copien y distribuyan esta información a las familias interesadas. Estas páginas también están disponibles en la página web de la Sociedad Americana de Enfermeras de Cirugía Pediátrica, www.apsna.org.

Derechos reservados, Jones & Bartlett Learning LLC, Adaptada de Browne, Nursing Care of the Pediatric Surgical Patient, Segunda Edición, 2006, Lynn Fagerman.

Copyright Jones & Bartlett Learning, LLC. Adapted from Browne, Nursing Care of the Pediatric Surgical Patient, Second Edition. 2006, Lynn Fagerman.