

Cirugía para corrección de hipospadias

Cuidados después de la cirugía

Los cuidados después de la cirugía para corrección de hipospadias

¿Cómo es la cirugía para corrección de hipospadias?

La corrección de hipospadias es una cirugía para extender el conducto (uretra) que sale de la vejiga para que llegue hasta la punta del pene. Si el pene tiene una curvatura (encordamiento) será corregida durante la cirugía.

¿Cuándo podrá comer?

- Cuando esté completamente despierto podrá beber líquidos claros, como 7UP, gelatina, paletas de hielo y jugo de manzana.
- Las náuseas y los vómitos son comunes después de la cirugía. Si esto ocurre, deberá beber líquidos claros en pequeñas cantidades.
- Si no le duele el estómago ni vomita y está completamente despierto, podrá regresar a su dieta normal.

¿Qué cuidados necesita el sitio de la cirugía?

- Después de la cirugía puede tener un vendaje en el pene.
- Tendrá una sonda delgada y blanda en el pene para drenar la orina.
- El área alrededor de la incisión estará hinchada y roja. Tal vez note algunos moretones, supuración amarilla o costra. Esto se mejorará con el tiempo.
- Es normal que supure sangre. Si la venda se empapa o el pene sangra, ponga presión suave y continua por 5 minutos. Si el sangrado continúa, lea la sección "Cuándo llamar al médico" al final de este folleto.
- Antes y después de quitar la venda, coloque una cantidad moderada de vaselina en todo el pene con cada cambio de pañal (aproximadamente 5 veces al día) por un mínimo de 2 semanas.

¿Qué cuidados necesita la venda?

- La venda reduce el riesgo de sangrado e hinchazón después de la cirugía.
- Durante los primeros 2 a 3 días después de la cirugía, solo puede darle baños de esponja. Después, ya podrá bañarse normalmente.
- Será necesario quitar la venda si se mete materia fecal por debajo. Si hay excrementos por fuera de la venda, limpie con cuidado.
- Es posible que 2 o 3 días después de la cirugía le pidan que quite la venda. El cirujano le dirá cuándo y cómo hacerlo.
- Si la venda se ensucia con materia fecal o se sale antes de tiempo, no le ponga otra.

1 de 3

Más información

- Urología
206-987-2509
- Consulte con el proveedor de atención médica de su hijo
- seattlechildrens.org

Servicio gratuito de intérprete

- En el hospital solicítelo a la enfermera.
- Fuera del hospital llame a la línea gratuita de interpretación: 1-866-583-1527. Dígame al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.



Consejos para quitar la venda

- Siéntelo en la tina con agua tibia por unos 10 minutos para a aflojar la venda y poder quitarla fácilmente. Si la venda no se afloja, continúe remojándola por otros 10 a 20 minutos más.
- Si ni así se afloja o parece estar pegada, eche ½ de taza de aceite vegetal (como de maíz, oliva o aceite de bebé) directamente al pene. Deje que se absorba por 20 minutos y después quite la venda.
- Si no se afloja, llame a Urología.

¿Qué cuidados necesita la sonda?

- La sonda está fija a la punta del pene con una puntada. La quitaremos durante una cita en Urología en 2 a 10 días.
- La orina saldrá continuamente por la sonda hacia un pañal doble. Antes de irse a casa le enseñaremos cómo se pone el pañal doble.
- La sonda puede tener una tapa en la punta. Asegúrese que la tapa está abierta y que la sonda drena al pañal.
- Si la orina no está drenando y el pañal está seco por 4 horas, revise que la sonda no esté doblada. Si ni así drena la orina, llame a Urología.
- La orina puede ser de color rosa claro y tal vez vea manchas de sangre en el pañal.

Pañal doble

- Primero le pone su pañal de tamaño normal.
- Después, le pone otro de un tamaño más grande.
- La orina drenará al pañal externo, para evitar que la sonda se ensucie de materia fecal.

¿Cuánta actividad puede hacer?

- Deberá descansar el día posterior a la cirugía.
- Debe evitar los juegos brusco, trepar, los deportes de contacto y las actividades donde pueda golpearse entre las piernas como usar bicicleta, brincar, etc. La buena regla es mantener siempre ambos pies en el suelo por 2 a 3 semanas después de la cirugía.

Evacuaciones intestinales

- Es importante que evacúe con regularidad después de la cirugía.
- Algunos medicamentos (como oxybutynin) pueden causar estreñimiento.
- Si tiene que esforzarse o no ha evacuado por 2 o 3 días después de la cirugía, debe tomar mucha agua, jugos, frutas y verduras.
- Si no evacua por 3 días, llame a Urología. Podemos recetarle un ablandador de heces.
- Si la incisión se ensucia con materia fecal, lávela con agua (no use jabón).

¿Tendrá dolor?

- Es muy posible que después de la cirugía tenga dolor. Junto con usted trabajaremos para prevenir y aliviar el dolor lo mejor posible. Usted es quien mejor lo conoce. Le recomendamos que tome parte activa en su recuperación, hablando con su equipo médico sobre las opciones que existen. Sin importar el grado de dolor, lo evaluaremos y junto con usted responderemos enseguida.
- Podemos recetarle acetaminofeno (Tylenol), ibuprofeno (Advil o Motrin) para el dolor. Antes de salir del hospital le daremos instrucciones para las dosis y frecuencias. Más información en el folleto informativo “Dolores agudos” en seattlechildrens.org/pdf/PE503s.pdf
- Además de los medicamentos para el dolor, trabajaremos con usted para dar apoyo y ayudar a sobrellevar el dolor con música, juegos, televisión o videos.
- Con un buen tratamiento para el dolor se recuperará antes.
- Consulte nuestro folleto el “Cómo calmar a su bebé. En el hospital y en el hogar”. seattlechildrens.org/pdf/PE593s.pdf

¿Puede necesitar otros medicamentos?

- **Antibióticos:** el médico puede recetarlos para prevenir infecciones mientras tiene la sonda puesta. Se suspenden al quitar la sonda.
 - **Oxybutynin (Ditropan):** el médico puede recetarlos para prevenir espasmos de vejiga, que son calambres del músculo de la vejiga por la irritación de la sonda. Las señales son llanto, doblar las rodillas hacia el pecho u orina que se sale alrededor de la sonda. El día que le quiten la sonda, no le dé oxybutynin.
- Nota: lea cuidadosamente las recetas para evitar confusiones, oxycodone es para el dolor y oxybutynin para espasmos de vejiga.**
- **Ablandador de heces:** pueden recetarle un ablandador de heces para el estreñimiento.

¿Cuándo llamar al médico?

Si tiene preguntas o preocupaciones llame de lunes a viernes a Urología al 206-987-2509. Envíe mensajes que no sean urgentes por MyChart.

Por las noches, fines de semana o días festivos llame al 206-987-2000 y pida hablar con el urólogo de guardia si nota:

- Fiebre de 101.5° F (38.6° C) o más
- Enrojecimiento o hinchazón que se extiende hacia el ombligo
- Sangra mucho y sin parar después de haber puesto presión por 5 minutos
- El dolor no se alivia con los medicamentos recetados
- No orina por 8 a 12 horas o la orina no drena por la sonda por más de 4 horas
- Vómitos
- Se sale la sonda

Hypospadias Repair

Care After Surgery

How to care for your child after a hypospadias repair surgery

What is hypospadias repair? Hypospadias repair is a surgery that lengthens the tube (urethra) from the bladder so that it comes out at the penis tip. If there is a bend in the penis (chordee), it will be straightened during the repair.

When may my child eat?

- When fully awake, your child may have clear liquids, like 7UP, Jell-O, Popsicles and apple juice.
- Nausea and throwing up (vomiting) are common after surgery. If this happens, give your child a small amount of clear liquids at a time.
- If your child is not having a stomachache or throwing up and is fully awake, your child may then start a regular diet.

How do I care for the surgery site?

- After the surgery, your child may have a dressing (bandage) on the penis.
- There will be a small, soft tube (catheter) in the penis, which will drain all of the urine.
- The area around the incision will be swollen and red. You may also notice some bruising, yellow crusting or scabbing. This will get better with time.
- Some oozing of blood is expected. If the dressing is soaked or the penis is bleeding, apply constant, gentle pressure for 5 minutes. If bleeding continues, see the When should I call a doctor section at the end of this handout.
- Before and after the dressing is removed, put a moderate to large amount of petroleum jelly (Vaseline) all over your child's penis with each diaper change (about 5 times per day) for at least 2 weeks.

How do I care for the dressing?

- This dressing helps to reduce the risk of bleeding and swelling after surgery.
- Sponge-bathe your child for the first 2 to 3 days after surgery. Then, your child can go back to normal bathing.
- If poop gets under the dressing after a bowel movement, the dressing should be removed. If poop is only on the outside of the dressing, gently wipe the poop away.
- You may be asked to remove the dressing at home 2 to 3 days after surgery. Your surgeon will tell you when and how to do this.
- If the dressing gets dirty from stool or falls off early, do not replace it.

To Learn More

- Urology
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.



Tips for dressing removal

- Let your child sit in a warm bath for about 10 minutes. This can help loosen the dressing and make it easier to remove. If the bandage is not loosening, have your child sit in the bath for another 10 to 20 minutes.
- If the dressing is still not coming off easily or seems to be stuck, apply ½ a cup of oil (corn, vegetable, olive or baby oil) directly on the penis. Allow this to soak in for 20 minutes and then remove the dressing.
- If the dressing is still not coming off, call the urology office.

How do I care for the catheter?

- The catheter is held in place by a stitch at the tip of the penis. We will remove this in the urology clinic in 2 to 10 days.
- Pee (urine) will drip continuously from the catheter into a double diaper. We will show you how to double diaper before you go home.
- The catheter may have a cap on the end. Please make sure the cap is off and the catheter is draining into the diaper.
- If urine is not draining and your child's diaper is dry for 4 hours, make sure the catheter is not bent (kinked). If urine is still not draining call the urology clinic.
- The urine may be light pink, and you may see spots of blood in the diaper.

If we ask you to double diaper your child:

- Your child will wear a normal sized diaper on the inside.
- On the outside, your child will wear a diaper 1 size larger.
- The catheter will drain into the outer diaper, so the catheter does not get dirty if your child has a bowel movement.

How much activity can my child do?

- Your child should rest the day of surgery.
- Your child should avoid rough play, climbing, contact sports and straddle toys (bicycles, jumpers, etc.). A good rule for activity is to keep both feet on the ground at the same time for 2 to 3 weeks after surgery.

Bowel movements

- It is important for your child to have regular bowel movements after surgery.
- Some of the medicines your child may be taking (such as oxybutynin) can cause constipation.
- If your child is straining or has not had a bowel movement for 2 to 3 days after surgery, give plenty of water, juices, fruits or vegetables.
- If your child has not had a bowel movement for 3 days, call the urology office. We may prescribe a stool softener.
- If your child has a bowel movement that gets on the incision, wash it off with water (do not use soap).

Will my child have pain?

- After a surgery your child will likely feel pain. We partner with you and your child to relieve pain as completely as possible. You know your child best. We encourage you to take an active part in your child's recovery by talking with your care team about options for your child. No matter the level of your child's pain, we join you to assess and respond right away.
- We may prescribe acetaminophen (Tylenol), ibuprofen (Advil or Motrin) for pain. We will give you instructions on dosing and timing when you are getting ready to go home. See our handout "Acute Pain". seattlechildrens.org/pdf/PE503.pdf
- In addition to medicine prescribed for pain, we will work with you to create a plan that encourages coping activities to treat pain like music, games, TV or videos and provide support.
- Help your child get better, faster with good pain treatment.
- See our handout "Soothing Your Baby: In the Hospital and at Home". seattlechildrens.org/pdf/PE593.pdf

What other medicines might my child need?

- **Antibiotic:** Your doctor may prescribe this to help prevent infection while the catheter is in place. This is stopped after the catheter is removed.
- **Oxybutynin (Ditropan):** Your doctor may prescribe this to prevent bladder spasms. Bladder spasms are muscle cramps in the bladder caused by irritation from the catheter. Signs that your child may be having a bladder spasm are crying, pulling knees to the chest or urine leaking around the catheter. Do not give oxybutynin the day of the catheter removal.
Note: read the medicine prescriptions carefully so you do not confuse the oxycodone for pain and oxybutynin for bladder spasms.
- **Stool softener:** Your doctor may prescribe a stool softener to prevent or help with constipation.

When should I call a doctor?

Monday to Friday, call the Urology clinic at 206-987-2509 for questions or any of the concerns listed below. Send MyChart messages for non-urgent questions.

Nights, weekends and holidays, call 206-987-2000 and ask for the urology resident on call for urgent concerns from the following list:

- Fever higher than 101.5° F (38.6° C)
- Redness or swelling that spreads up into the stomach area
- A lot of bleeding that doesn't stop after you apply pressure for 5 minutes
- Your child has pain not controlled by the medicine prescribed
- Cannot pee in 8 to 12 hours after surgery or urine is not draining from the catheter for more than 4 hours
- Throwing up (vomiting)
- The catheter comes out