

Cirugía para corrección de orquidopexia

Cuidados posoperatorios

La corrección de orquidopexia es una cirugía para bajar el o los testículos al escroto en casos de testículos no descendidos. Más información, en folleto informativo “Testículos no descendidos” seattlechildrens.org/pdf/PE984S.pdf

¿Dónde puedo ver videos sobre los cuidados después de la cirugía?

Hemos creado videos (en inglés) que explican los cuidados después de la cirugía. Puede encontrarlos en YouTube. Es posible que tenga que iniciar sesión porque el contenido no es apto para menores.

- “How to Care for Your Child After Hernia and Testicular Surgery” [youtube.com/watch?v=kKgvviGyTLE](https://www.youtube.com/watch?v=kKgvviGyTLE)
- “How to Care for Your Child After Penile Surgery” [youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M](https://www.youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M)



¿Cuándo podrá comer?



- Comience con una dieta ligera.
- Cuando su niño esté completamente despierto podrá tomar líquidos claros: 7UP, gelatina, paletas heladas o jugo de manzana.
- Las náuseas y vómitos son comunes después de la cirugía. Si vomita debe tomar líquidos claros en pequeñas cantidades.
- Puede regresar a su dieta normal si no tiene náuseas ni vomita y está completamente despierto.

¿Qué cuidados necesita la incisión?



- Usamos pegamento quirúrgico en la piel (dermabond) para cubrir la incisión que generalmente se sale solo en 10 a 14 días.
o Es normal que la piel esté más oscura y enrojecida debajo del pegamento.
- La incisión estará cerrada con pequeñas puntadas que no es necesario quitar, se disolverán solas. Tampoco estarán visibles en la piel, tal vez se vean una o dos puntadas que se disolverán en un mes.
- El escroto puede estar hinchado y más oscuro de lo normal después de la cirugía y puede demorar varias semanas en regresar a su tamaño normal. Si la hinchazón no baja, nos gustaría verlo en una cita.

Más información

- Urología
206-987-2509
- Consulte con el proveedor de atención médica
- 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.
Dígale al intérprete el nombre de la persona o la extensión que necesita.



¿Puede bañarse, ducharse, nadar o mojarse?



- Inmediatamente después de la cirugía se puede lavar el cuerpo con una esponja, pero no debe ducharse ni bañarse por 48 horas (2 días).
- Después de ese tiempo puede ducharse y bañarse por un máximo de 10 minutos.
- En los primeros 2 días, si se ensucia con heces puede limpiar el área con agua.
- Por 2 semanas no debe meterse en el agua de una piscina, río, lago ni en el mar.

¿Cuánta actividad puede hacer mi niño?

El día de la cirugía no lo deje solo. Más abajo, instrucciones para diferentes edades.

Hasta los 2 años:



- Limitarán su nivel de actividad como gatear y caminar.
- **Por 2 semanas debe evitar las actividades con posiciones o juguetes que pueden poner presión entre las piernas:**
- Cargarlo con las piernas separadas apoyado en la cadera
- Mecerlo sentado en las piernas
- Arnesees o canguros para bebés
- Juguetes mecedores con arnés
- Las correas de los asientos para automóvil y de la carriola son seguros y se deben usar de acuerdo con las instrucciones del fabricante.

Más de 2 años:



- Evitar las actividades fuertes, juegos violentos o actividades con objetos entre las piernas. Como regla general, lo mejor es que los dos pies estén siempre en el piso y evitar estas actividades por 2 semanas:
 - Treparse ni colgarse de nada
 - Clase Gimnasia o clases de educación física (PE)
 - Usar bicicleta ni triciclo
 - Practicar deportes

¿Cuándo puede regresar a la escuela?

- Podrá regresar a la escuela cuando ya no necesite medicamentos opioides para el dolor o cuando ya no use los analgésicos de venta libre frecuentemente.

¿Tendrá dolor?

- Es probable que tenga un poco de dolor y malestar en la zona del escroto después de la cirugía. Al día siguiente de la cirugía ya debe empezar a sentirse mejor.
- Juntos, con usted y su hijo, haremos todo lo posible para aliviar el dolor. Como usted es quien mejor lo conoce, recomendamos que participe activamente en su recuperación. Cuando se queje de dolor, créale y actúe inmediatamente, sin importar la intensidad.

¿Cómo controlo el dolor?



- El control efectivo del dolor ayudará a que se sienta mejor y se recupere antes. Los primeros 2 días después de la cirugía, y cuando sea necesario después, comience con acetaminofeno (Tylenol) alternado cada 3 horas con ibuprofeno (Advil o Motrin). Consulte con su proveedor de atención médica antes de darle cualquier medicina.
- Si el proveedor de atención médica recetó medicamentos opioides para el dolor, úselos cuando el acetaminofeno o el ibuprofeno no sean suficientes para calmar el dolor.
- Tomar Tylenol con medicinas de venta con receta para el dolor puede no ser seguro. Si tiene dudas consulte con el doctor o la farmacia.
- Además de la medicina para el dolor puede usar distracción con música, juegos, televisión o videos.

¿Cómo desechar los medicamentos opioides que sobraron?

- Para prevenir riesgos para su familia, guarde los medicamentos bajo llave o en un lugar de difícil acceso. Una vez que su hijo se haya recuperado, deseche todos los medicamentos que sobren.
- Tomar medicamentos sobrantes, ya sea propósito o accidentalmente, para dolores o por otras razones, puede ser muy peligroso.
- Más información sobre cómo eliminar medicamentos opioides sobrantes de manera segura, en nuestro folleto informativo "Cómo usar y desechar medicamentos opioides de manera segura" en seattlechildrens.org/pdf/PE3140s.pdf o visite takebackyourmeds.org para encontrar un lugar para desecharlos cerca de su casa.

¿Cuándo llamar al doctor?



De lunes a viernes, llame a Urología al 206-987-2509 si tiene preguntas o nota síntomas como los mencionados en la lista de más abajo. Para preguntas que no sean urgentes puede enviar un mensaje por MyChart.

Por la noche, fin de semana y días festivos, llame al 206-987-2000 y pida hablar con el urólogo de guardia. Llámenos en casos de urgencia como:

- Fiebre de 101.5 F (38.6 C) o más
- La herida está enrojecida, hinchada o supura
- La herida se hincha o sangra repentinamente
- Las medicinas de venta con receta no alcanzan para calmar el dolor
- No puede orinar por 8 horas después de la cirugía
- Vomita 4 veces o más en 12 horas.

Orchiopexy Repair

Care After Surgery

Orchiopexy repair is a surgery to move your child's testicle(s) into the scrotum when your child has an undescended testicle. For more information, read our handout "Undescended Testicles". seattlechildrens.org/pdf/PE984.pdf

Where can I watch videos that explain how to care for my child after surgery?

We created videos to explain how to care for your child after surgery. You can search for these titles on YouTube. You may need to login due to age restrictions.

- "How to Care for Your Child After Hernia and Testicular Surgery" youtube.com/watch?v=kKgvtiGyTLE
- "How to Care for Your Child After Penile Surgery" youtube.com/watch?v=ppZeEKY848M



When may my child eat?



- We will start with a light diet.
 - When your child is fully awake, they 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 sick to their stomach (nauseous) or throwing up (vomiting) and is fully awake, start their regular diet.
-

How do I care for the surgery site?



- We use skin glue (Dermabond) to cover the incision. This will usually peel off on its own in 10 to 14 days.
 - You can expect mild redness and bruising under the skin glue.
 - We will use small stitches to close the skin. These stitches will dissolve over the next month and do not need to be removed. You likely won't see any stitches on the outside of the skin - but you may see 1 or 2 stitches that will dissolve over the next month.
 - The scrotum may be bruised and swollen up to twice the normal size after surgery. It may take several weeks or months for them to return to their normal size. If the bruising or swelling does not go down, please bring your child back to a clinic appointment.
-

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.

Can my child take a bath, shower, swim or get wet?



- It is ok to sponge bathe your child after surgery. Avoid showers and baths for 48 hours (2 days) after surgery.
- It is ok for showers or baths after 2 days, but do not soak for longer than 10 minutes.
- It is ok to rinse off poop even if it is before the 2-day bath cutoff.
- No swimming in large bodies of water for 2 weeks (pools, rivers, lakes or oceans).

How much activity can my child do?

Watch your child closely on the day of the surgery. See the sections below based on your child's age.

If your child is younger than 2 years of age:



- Younger children will limit their own crawling, walking and activities.
- Avoid any straddle activities with your child that would increase pressure between the legs for 2 weeks.
- Do not:
 - Hold your child on your hip
 - Bounce your child on your knee
 - Use baby-wearing devices
 - Use bouncer toys that have a harness
- Car seats and stroller straps are safe. Use as instructed by the manufacturer.

If your child is 2 years of age or older:



- Avoid strenuous activities, rough-housing or activities that involve straddle-activity. A good rule of thumb is to keep both of your child's feet on the ground for 2 weeks.
- Do not let your child do the following for 2 weeks after surgery:
 - Jungle-gyms/climbing
 - Gym or physical education (PE) class
 - Bicycle/tricycles
 - After-school sports

When can my child return to school?

Your child may return to school when no longer requiring opioid pain medications or frequent daytime over-the-counter pain medications.

Will my child have pain?

- After, surgery your child will likely feel pain in the groin and scrotum. Your child should feel better the next day.
- 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. No matter the level of your child's pain, believe they are hurting and respond right away.

How do I manage my child's pain?



- Effective pain control will help your child feel better and heal faster. Start by giving your child acetaminophen (Tylenol) alternating every 3 hours with ibuprofen (Advil or Motrin) for the first 2 days after surgery and then you will use it as needed. Check with the healthcare provider first before giving any type of medicine to your child.
- If your child's healthcare provider prescribed an opioid medicine for pain, use this if the acetaminophen or ibuprofen does not help relieve pain.
- Tylenol and prescription pain medicine may not be safe to use at the same time. Check with your healthcare provider or pharmacy.
- In addition to medicine for pain, you can also help your child cope by distracting them with music, games, books, TV or videos.

How should I dispose of leftover opioid pain medication?

- To keep your family safe, store medicines inside a locked cabinet or location where others cannot easily get to them. Once your child has recovered from surgery, dispose of all unused medicines.
- Taking leftover pain or other medicines, on purpose or by accident, can be very dangerous.
- For more information about safe disposal of unused opioid medications, read our handout "Safe Use and Disposal of Opioid Medicines" (seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf) or visit takebackyourmeds.org to find a take back place near you."

When should I call a doctor?



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

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

- Fever higher than 101.5° F (38.6° C)
- Redness, swelling or fluid (discharge) from the surgery site
- Rapid swelling or bleeding at the site of surgery
- Pain not controlled by the medicine prescribed
- Cannot pee for a span of 8 hours after surgery
- Throwing up (vomiting) 4 or more times in 12 hours