

# Reimplante por reflujo urinario

## Cuidados postoperatorios

El reflujo urinario sucede cuando la orina se regresa de la vejiga a los riñones, cuando solo debe ir de los riñones a la vejiga. Para corregir este problema reconectamos (reimplante) los conductos (uréteres) de los riñones a la vejiga. El paciente estará internado de 1 a 3 días después de la cirugía.

### ¿Qué cuidados necesitará la herida (incisión) después de la cirugía?



- La incisión puede tener forma de sonrisa, justo por encima del hueso pélvico. Es muy probable que no se vea después de la pubertad, cuando comienza a crecer vello en el cuerpo.
- Si es un procedimiento laparoscópico, tendrá 2 o 3 pequeñas incisiones.
- La incisión se debe mantener limpia y seca. Es normal que haya un poco de sangre debajo del vendaje. La herida puede estar cubierta con pegamento quirúrgico o pequeñas cintas adhesivas (steri-strips) y un apósito transparente, no se deben quitar.
  - Puede recortar las partes del apósito o las tiras que se despeguen.
  - El pegamento quirúrgico se saldrá solo.
- No quitamos las puntadas que están por debajo de la piel y se disuelven solas.

### ¿Tendrá dolor?

Puede tener dolor alrededor de la herida y espasmos de vejiga (ver abajo), que ocurre generalmente en las primeras 24 a 48 horas después de la cirugía, mientras todavía está internado. Si el procedimiento fue laparoscópico, es común que haya irritación en las costillas inferiores, en la espalda o en los hombros.

### ¿Cómo se maneja el dolor?



- Después de salir del hospital puede usar acetaminofeno infantil (Tylenol, Tempra, Liquiprim, Panadol, etc.), de acuerdo con las indicaciones del doctor.
- Además de los medicamentos de venta con receta, creamos juntos un plan de actividades para el dolor y proveer apoyo. Le recomendamos que participe activamente en la recuperación hablando con su equipo médico sobre las distintas opciones para su hijo o hija.
- Consulte con el equipo médico antes de dar cualquier medicamento. Sea cual fuere el nivel del dolor, nos asociamos para evaluarlo y actuar inmediatamente. Ayude a recuperarse mejor y más pronto con un buen manejo del tratamiento para el dolor.

#### Más información

- Urología  
206-987-2509
- Consulte con el proveedor de atención médica
- [seattlechildrens.org](http://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.

### ¿Cómo desecho los medicamentos opiode sobrantes?

- Para evitar riesgos para su familia, mantenga todos los medicamentos bajo llave o fuera del alcance de otras personas. Una vez que se haya recuperado de la cirugía deseche todos los medicamentos de venta con receta sobrantes. Tomar medicamentos para el dolor u otras que hayan sobrado, a propósito o por accidente, puede ser muy peligroso.
- Más información para desechar medicamentos opioides sin usar en nuestro folleto informativo “Cómo desechar medicamentos sin usar” en [seattlechildrens.org/pdf/PE784s.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE784s.pdf) o visite [takebackyourmeds.org](http://takebackyourmeds.org) para encontrar un lugar donde desechar medicamentos cerca de su casa.

### ¿Qué es un espasmo de vejiga?

- Un espasmo de vejiga es una contracción, calambre o rigidez de los músculos en la pared de la vejiga. A veces ocurren:
  - Cuando la sonda urinaria irrita la pared de la vejiga
  - La sonda urinaria se dobla (tuerce) o se bloquea
  - Por el proceso de cicatrización en la pared de la vejiga
- Estos espasmos tienden a durar menos de un minuto y ser dolorosos. Después de un espasmo la orina puede tener color rosado (mezclada con sangre). Es normal y no causa daño.
- Podemos recetar medicamento para el dolor si es necesario.

### ¿Necesitará una sonda urinaria?

- Después de la cirugía, su hijo tendrá una sonda para drenar la orina y mantener la vejiga vacía por 1 a 3 días.
- Después de quitarla, puede tener molestias para orinar por 1 a 2 días.
- También puede tener *stents* uretrales. Son pequeños tubos internos que mantienen los uréteres abiertos. Los quitaremos en una segunda y breve cirugía ambulatoria, de 6 y 8 semanas después de la primera. Consulte el folleto “Stents uretrales” en [seattlechildrens.org/pdf/PE1949s.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE1949s.pdf).

### ¿Qué pasa si regresa a casa con una sonda?

- Le explicaremos los cuidados para la sonda y cómo cambiar la bolsa de orina.
- Consulte el folleto informativo “Cuidados para la sonda uretral” [seattlechildrens.org/pdf/PE117S.pdf](http://seattlechildrens.org/pdf/PE117S.pdf)
- Si su hijo sale del hospital con la sonda, se la quitaremos en 1 semana.

### ¿Tendrá sangre en la orina?

Cuando llegue la hora de salir del hospital todavía puede tener un poco de sangre en la orina. Se aclarará en las próximas semanas, pero puede aparecer más sangre cuando juegue o haga alguna actividad fuerte. Es normal y no causa daño. Si nota coágulos de sangre en la orina, llame a Urología.

### ¿Cuándo puede retomar sus actividades?

- La mayoría de los pacientes deben evitar por 1 mes trepar, andar en bicicleta, la clase de gimnasia en la escuela (PE) y los deportes. Después de eso puede reanudar todas sus actividades.
- Consulte con el doctor.



### ¿Puede bañarse o meterse en el agua?



Por lo general, es necesario esperar 2 días después de la cirugía para bañarse. Consulte con el doctor.

### ¿Que puede comer?



- Volverá a su dieta regular antes del alta del hospital.
- Debe tomar la mayor cantidad posible de líquido. Si la orina se ve clara en el inodoro, su niño está bebiendo suficiente cantidad de líquido.
- Ofrézcale mucha variedad de frutas y verduras para prevenir el estreñimiento. Es más difícil orinar cuando el intestino está lleno de materia fecal. Además, el estreñimiento contribuye a los espasmos y a dolor en la vejiga después de la cirugía.

### ¿Cuándo llamar al doctor?



Llame a Urología al 206-987-2509 de lunes a viernes si tiene preguntas o nota alguna de las cosas de la lista abajo. Si no es urgente puede enviar un mensaje por MyChart.

Fuera de horas de atención, fines de semana y días festivos, llame al 206-987-2000 y pida hablar con el urólogo de guardia por alguna de las razones urgentes de esta lista:

- Fiebre de 101.5° F (38.6° C) o escalofríos
- Vómitos
- Enrojecimiento, supuración o hinchazón en la herida
- Dolor fuerte y constante que no se alivia con los medicamentos para el dolor
- Coágulos en la orina
- No sale orina por la sonda
- Síntomas de infección urinaria:
  - Fiebre
  - Irritabilidad
  - Ardor al orinar
  - Frecuente necesidad o mucha urgencia por orinar
  - Orina con mal olor, turbia o con sangre
  - Se orina encima, aunque ya sabe ir al baño



# Urinary Reflux Reimplant

## Care after Surgery

---

Urinary reflux is a condition in which pee (urine) travels from the bladder back up to the kidneys. It should go down from the kidneys to the bladder. To correct this problem, we reattach (or reimplant) the tubes (called ureters) from the kidneys to the bladder. Your child will be in the hospital for 1-3 days after urinary reflux reimplant surgery.

---

### How do I care for the cut (incision) after surgery?



- The incision may be in the shape of a smile. It is just above the pelvic bone. It is likely this will not be visible after puberty when body hair grows.
  - If your child had a laparoscopic procedure, there will be 2-3 smaller incisions.
  - The incision should look clean and dry. A little blood under the bandage is normal. The incision may be covered with surgical glue or small pieces of tape (Steri-Strips) and a clear bandage. Leave these in place.
    - If the bandage or strips curl up at the ends, you can trim them.
    - The surgical glue will peel off on its own.
  - We do not remove stitches. They are under the skin and will dissolve on their own.
- 

### Will my child have pain?

Your child may have some pain around the incision and may have bladder spasms (see below). The most discomfort occurs 24 to 48 hours after surgery while your child is still in the hospital. If your child has a laparoscopic procedure, irritation along the lower ribs, back or shoulder is common.

---

### How do I manage my child's pain?



- When your child is back home, use children's acetaminophen (Tylenol, Tempra, Liquiprim, Panadol, etc.) as directed by your child's doctor.
  - In addition to medicine prescribed for pain, we will work with you to create a plan that encourages coping activities to treat pain and provide support. We encourage you to take an active part in your child's recovery by talking with your care team about options for your child.
  - Check with your child's healthcare provider before giving any type of medicine to your child. No matter the level of your child's pain, we join you to assess and respond right away. Help your child get better faster with good pain treatment.
- 

1 of 3

#### To Learn More

- Urology  
206-987-2509
- Ask your child's healthcare provider
- [seattlechildrens.org](http://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.

### How do I dispose of leftover opioid pain medicine?

- 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 prescription 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](https://seattlechildrens.org/pdf/PE3140.pdf)) or visit [takebackyourmeds.org](https://takebackyourmeds.org) to find a take back place near you.

### What is a bladder spasm?

- A bladder spasm is a contraction, cramp or tightening of muscles in the bladder wall. Causes of bladder spasms include when:
  - The urinary catheter irritates the bladder wall
  - The urinary catheter gets bent (kinked) or blocked
  - The bladder wall is healing
- A bladder spasm usually lasts less than 1 minute and can cause your child to wince. You may also see your child pee urine that is pink (colored with blood) after a spasm. This is normal and should not harm your child.
- We may give your child medicine for bladder spasms, if needed.

### Will my child have a tube (catheter) to drain urine?

- After surgery, your child will have a drainage catheter for 1-3 days to keep the bladder empty.
- After we take the catheter out, your child may have some discomfort peeing for 1-2 days.
- Your child may also have ureteral stents. Ureteral stents are small internal tubes that keep the ureters open. We need to remove stents in a second, very brief day surgery 6 to 8 weeks after the first surgery. For more information, read our handout “Ureteral Stents”. [seattlechildrens.org/pdf/PE1949.pdf](https://seattlechildrens.org/pdf/PE1949.pdf)

### What if my child goes home with a catheter?

- We will teach you how to take care of the catheter and change the urine bag.
- Please read the Seattle Children’s handout called “Urethral Catheter Care.” [seattlechildrens.org/pdf/PE117.pdf](https://seattlechildrens.org/pdf/PE117.pdf)
- If your child does go home with a catheter, we will take it out in about 1 week.

### Will there be blood in the urine?

Your child’s urine may still be pink when it is time to go home. It will clear up in the next few weeks but may become bloodier after vigorous play or activity. This is normal and should not harm your child. If there are blood clots in your child’s urine, call the Urology Clinic.

### When can my child begin activity?

- Most children should avoid climbing, biking and gym class (PE) and sports for 1 month. After that time, it is OK to do all usual activities.
- Ask your child’s doctor about your child’s plan.



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



Your child can bathe as usual 2 days after surgery. Ask your child's doctor.

### What can my child eat?



- Your child will be back to their regular diet by the end of the hospital stay.
- Ask your child to keep drinking as much liquid as possible. If your child is drinking enough, their urine should be clear in the toilet.
- Offer a variety of fruit and vegetables. This will help prevent constipation. It is harder to pee when the bowel is full of stool. Constipation will increase bladder spasms and pain after surgery.

### When should I call the 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 the hospital operator for the urology resident on call for urgent concerns from the following list:

- Has a fever of 101.5° F (38.6° C) or chills
- Throwing up (vomiting)
- Redness, drainage or swelling of the incision
- Severe, constant pain that is not helped by pain medicines
- Ongoing blood clots in the urine
- Catheter has stopped draining urine
- Symptoms of a urinary tract infection, including:
  - Fever
  - Irritability
  - Burning when they pee
  - Needing to pee very often or very badly
  - Smelly, cloudy or bloody urine
  - If your child is potty trained, peeing in their clothes (wetting)