

Cirugía de anomalía de la hendidura branquial

¿Qué es una anomalía de la hendidura branquial?

Una anomalía de la hendidura branquial corresponde al tejido junto al cuello o la oreja que no se forma como debería. Puede parecer como un pequeño e indoloro orificio o agujero cerca de la oreja o junto al cuello.

Su hijo se someterá a una cirugía para tratar la anomalía.

Las anomalías se presentan de 3 maneras:

- **Quiste.** Corresponde a una bolsa de líquido. Se puede sentir como un bulto o una masa debajo de la piel.
- **Cavidad.** El tejido puede formar algo similar a un tubo. Se conecta con la piel y puede parecer un pequeño orificio en ella.
- **Fístula.** El tejido forma un paso de drenaje desde el interior de la garganta hacia la superficie exterior de la piel.

Si la anomalía es demasiado grande, puede hacer que sea más difícil respirar o tragar. Normalmente, se observan en niños, pero también se pueden encontrar en adultos.

La anomalía puede supurar líquido o mucosidades. Si su hijo tiene una infección en las vías respiratorias, la anomalía puede ser dolorosa, aumentar de tamaño o inflamarse. Si se vuelve un absceso, su hijo necesitará antibióticos.

¿Qué la causa?

Estas anomalías están presentes desde el nacimiento (congénitas) y se forman antes de que el bebé nazca. Algunos de los tejidos en el área del cuello y la cabeza no se desarrollaron juntos de la manera adecuada. No hay nada que pudo haber hecho para evitarlo.

¿Cómo se diagnostica?

Un proveedor de servicios de salud verá los antecedentes de su hijo y hará una exploración física. Se puede realizar una tomografía computarizada o una resonancia magnética nuclear para encontrar la ubicación exacta o el tamaño de la anomalía.

¿Cómo se trata?

El médico de su hijo recomendará su tratamiento. El médico buscará si hay problemas con la anomalía. Puede ser necesario realizar una cirugía. Si hay infección, su hijo puede necesitar tomar antibióticos antes de que se realice la cirugía.

¿Qué necesito saber antes de la cirugía?

- La cirugía se realiza cuando su hijo está saludable. Se podría cancelar la cirugía si su hijo está enfermo o tiene fiebre. Si su hijo presenta síntomas de alguna enfermedad, llame inmediatamente al médico o la enfermera.

Antes de la cirugía (continuación)

- No le dé aspirina ni antiinflamatorios sin esteroides a su hijo las dos semanas previas a la cirugía. Esto incluye ibuprofeno (Motrin®, Advil®, Pediaprofen®) y Naproxen®. Estos medicamentos pueden hacer más lenta la coagulación de la sangre, lo que podría aumentar el riesgo de sangrado durante y después de la cirugía.
- Está bien si le da Tylenol® a su hijo para el dolor antes de la cirugía. Si a su hijo le recetan cualquier medicamento que no sea un antibiótico antes de la cirugía, comuníquese con nuestro consultorio. **No debe suspender ningún medicamento recetado sin hablar con su médico.**
- Una persona lo llamará para programar la cirugía. Le darán instrucciones acerca de cuándo y dónde tiene que ir para la cirugía. Una enfermera del Departamento de Cirugía Ambulatoria lo llamará 1 a 3 días antes de la cirugía para revisar nuevamente las instrucciones.
- Usted y su hijo pueden realizar una visita guiada al Departamento de Cirugía. Para obtener mayor información acerca de estas visitas guiadas o para reservar un lugar en la visita, llame al 414-266-3495.
- Su hijo no debe comer ni beber nada (nada por vía oral) después de la media noche de la noche previa a la cirugía. El Departamento de Cirugía Ambulatoria le informará si estas instrucciones cambian. **Es muy importante que siga la instrucción de no consumir nada por vía oral. Si estas instrucciones no se siguen, su hijo no podrá realizarse la cirugía el día programado.**

¿Qué sucede el día de la cirugía?

- Usted y su hijo se reunirán con el personal del Departamento de Cirugía Ambulatoria antes de la cirugía. Asegúrese de hacer cualquier pregunta que tenga en este momento.
- Su hijo irá desde el área de espera al quirófano. Mientras su hijo está en cirugía, usted y sus familiares pueden esperar en la sala de espera de cirugía. Una vez terminada la cirugía, el médico irá a la sala de espera de cirugía para informarle acerca de la evolución de su hijo.
- Su hijo ingresará a la sala de recuperación durante un tiempo breve. Cuando está listo, llevarán a su hijo al Departamento de Cirugía Ambulatoria. La mayoría de los niños van a casa más tarde en el día. En ocasiones, un niño puede necesitar permanecer una noche en el hospital.

¿Qué necesito saber después de la cirugía?

Su hijo tendrá una pequeña incisión donde estaba la anomalía. Se ponen puntos debajo de la piel, los que se disolverán en las próximas semanas. La incisión estará cubierta de cintas adhesivas, las que se despegarán solas en aproximadamente una semana. Es normal tener algo de enrojecimiento junto a la línea de incisión. Debe programar una consulta de control según lo haya indicado el médico de su hijo. Esto es normalmente una a dos semanas después de la cirugía.

Bañarse y nadar

Mantenga el lugar de la incisión limpio y seco después de la cirugía. Hable con su proveedor de servicios de salud sobre cuándo su hijo puede darse un baño y nadar.

Dieta

Su hijo puede beber líquidos transparentes cuando esté completamente despierto. Puede comer una dieta normal cuando pueda tolerarla.

Actividad

Después de la cirugía, su hijo puede reanudar su actividad normal según lo tolere. Evite las actividades de deportes de contacto que podrían golpear la incisión. Consulte con su proveedor de servicios de salud sobre cuándo su hijo puede reanudar las actividades deportivas.

Medicamentos

Administre los analgésicos según las indicaciones del médico de su hijo. A menudo se administra Tylenol® para el dolor durante dos o tres días después de la cirugía.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualquier consulta o inquietud o si su hijo:

- Tiene una temperatura superior a 101 °F (38 °C).
- Tiene mayor enrojecimiento, sensibilidad o hinchazón alrededor del lugar de la incisión.
- Sangra o tiene secreción alrededor del lugar de la incisión.
- Vomita o no bebe durante 24 horas.
- Tiene dificultad para tragar.
- Tiene necesidades especiales de cuidados médicos que no se cubrieron en esta información.

Esta hoja informativa fue creada para ayudarle a cuidar de su hijo. Esta hoja no reemplaza la atención médica. Hable con su proveedor de atención de salud para el diagnóstico, el tratamiento y el control o seguimiento.