

Cirugía de hendidura labial (labio leporino)

¿Qué es una hendidura labial?

Hendidura quiere decir dividida o partida. Un labio hendido tiene una división o área partida. Un labio hendido ocurre cuando el tejido del labio no cierra por completo mientras el bebé se desarrolla en el útero. Una hendidura labial no le causa dolor al bebé. El doctor podría utilizar las siguientes frases para describir el labio hendido:

- Hendidura labial incompleta. La división incluye el labio y puede llegar hasta la fosa nasal.
- Hendidura labial completa. La división incluye el labio y pasa por la fosa nasal.
- Hendidura labial unilateral. La división se encuentra en un solo lado.
- Hendidura labial bilateral. La división se encuentra en ambos lados.



La cirugía para reparar una hendidura labial generalmente se realiza una vez que el niño cumpla por lo menos 10 semanas de edad y pese un mínimo de 10 libras. Puede ser que la cirugía se posponga si el bebé nació prematuramente o padece otros problemas de salud. El cirujano plástico decidirá cuál es el mejor momento para operar a su hijo.

¿Qué sucede antes de la cirugía?

El cirujano podría programar una cita para su hijo en la clínica preoperatoria antes de la fecha de la cirugía. El personal del consultorio del cirujano le indicará la fecha y el lugar al que deberá llevar a su hijo para la cita preoperatoria.

- Llame al cirujano o a la enfermera de su hijo si se enferma antes de la cirugía o si usted tiene cualesquier preguntas.

¿Cómo se realiza?

- La cirugía tardará de 1 ½ a 2 ½ horas. El cirujano irá a la sala de espera para conversar con usted al terminar la cirugía.
- El tejido del labio se reconstruye, conecta y cierra con puntadas.

¿Qué sucede después de la cirugía?

- Su hijo permanecerá en el hospital durante 1 ó 2 noches. Los padres pueden quedarse con su hijo durante la noche.
- Es posible que su hijo sienta alguna molestia durante algunos días después de la cirugía. Se le puede administrar Tylenol para aliviar el dolor.

- Al principio, se le colocará una vía intravenosa a su hijo en el hospital. Ésta evitará que se deshidrate y también se usa para administrar medicamentos.
- Verá una hilera de puntos en el labio de su hijo y es posible que el labio y la cara luzcan hinchados durante varios días. Es posible que vea una pequeña cantidad de sangre en la línea de los puntos y en la nariz. Como su hijo se verá diferente, es muy normal que los padres tengan sentimientos encontrados.
- Después de la cirugía, le pondrán al bebé unos inmovilizadores suaves en los brazos para prevenir que doble los codos y con el fin de evitar que toque el área operada. Su hijo debe usar los inmovilizadores las 24 horas del día durante 2 a 3 semanas. Solamente puede retirárselos uno a la vez para bañarlo o para que ejercite los brazos. **Preste mucha atención cuando no tenga puestos los inmovilizadores.** Puede ser difícil mantenerlos puestos, pero el área operada debe protegerse para que sane adecuadamente.

¿Qué cuidados se necesitan después de la cirugía?

- Mientras se encuentre en el hospital, una enfermera limpiará la incisión con una mezcla de ½ porción de agua oxigenada y ½ porción de agua de la llave. Puede ponerle ungüento antibiótico después de limpiarlo. Es posible que deba continuar con estos cuidados en casa. La enfermera le enseñará cómo limpiar el labio antes de que su hijo se vaya a casa. Siga las indicaciones del cirujano.
- Se le retirarán los puntos en el hospital en 2 a 5 días después de la cirugía. Se le dará un sedante leve al niño para quitarle los puntos. Se colocarán pequeñas tiras de cinta adhesiva (Steri-Strips®) sobre el área operada para facilitar el proceso de curación. El personal del hospital le enseñará cómo reemplazar estas cintas conforme sea necesario y le dará indicaciones por escrito.

¿Qué cuidados se necesitan en casa?

- Después de la cirugía, puede alimentar a su hijo con el mismo método que usó antes de la cirugía. Los bebés que amamantan pueden continuar haciéndolo.
- Puede que el médico le recete un antibiótico líquido que debe dársele según lo indicado.
- Si su hijo siente molestias puede darle acetaminofeno (Tylenol®).
- Mantenga la cinta que cubre el área operada limpia, seca y en su lugar. Cuando se suelte, reemplácela según lo indicado.
- Los niños no deben acostarse boca abajo ni apoyar la cara durante 2 semanas. Los lactantes deben dormir boca arriba. Si es difícil mantener a su hijo en esta posición, hágalo dormir en un asiento para el auto o en una silla para bebés.
- Algunos niños están irritables o malhumorados cuando salen del hospital. Pueden tener problemas para comer o para dormir. Esto es normal y debe pasar en una o dos semanas.
- Use los inmovilizadores de codos como se le indicó durante dos o tres semanas según las instrucciones del cirujano.



Seguimiento

Haga una cita con el médico de su hijo aproximadamente 1 a 2 semanas después de que se le hayan retirado las puntadas.

ALERTA: Llame al médico de su hijo, a su enfermera o a la clínica si tiene cualesquier preguntas o inquietudes o si su hijo:

- se lastima el área operada.
- tiene la incisión enrojecida, hinchada o si ésta presenta secreción.
- tiene una temperatura superior a los 101° F (38.3° C).
- bebe menos de lo que bebía antes de la cirugía.
- 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 sobre el diagnóstico, el tratamiento y seguimiento.