

Mitrofanoff [Mitrofanoff]

¿Qué es un Mitrofanoff y por qué mi hijo(a) podría necesitarlo?

El procedimiento de Mitrofanoff consiste en crear un conducto o tubo desde el exterior del abdomen hacia la vejiga usando el apéndice. Un catéter (un tubo delgado de plástico) se introduce por el conducto y se usa para drenar la orina de la vejiga, en lugar de orinar por la uretra (la manera habitual). Este conducto parece un ombligo adicional y se llama 'Mitrofanoff' o apendicovesicostomía (APV, sigla en inglés) y se crea durante una operación con anestesia general. A veces, quizás también agranden la vejiga de su hijo(a).

Los niños con dificultades para drenar la vejiga podrían beneficiarse con esta cirugía. Con frecuencia, el procedimiento de Mitrofanoff se utiliza en los niños con problemas de la vejiga debidos a la espina bífida, extrofia vesical u obstrucción de la vejiga. Permite vaciar la vejiga muchas veces al día, reduciendo la posibilidad de pérdida de orina de la vejiga usando un catéter. Se introduce un catéter en el Mitrofanoff en lugar de por la uretra. Psicológicamente puede resultar más fácil y menos incómodo insertar un catéter en el Mitrofanoff en lugar de por la uretra. También permite que los niños mayores lleven una vida más normal.

¿Qué ocurre antes de la operación?

- Usted recibirá información por teléfono o correo postal sobre cómo preparar a su hijo(a) para la cirugía antes de la fecha para esta.
- Su hijo(a) no deberá comer ni beber antes de la cirugía. Le informarán acerca de la hora cuando debe dejar de comer y beber.
- **Es importante seguir estas instrucciones –de lo contrario, es posible que retrasen o incluso cancelen su cirugía.**

Los médicos le explicarán la cirugía con más detalle, hablarán de las inquietudes que quizá usted tenga y le pedirán su autorización para la operación firmando un formulario de consentimiento. Si su hijo(a) tiene algún problema médico, particularmente alergias y estreñimiento (dificultad para defecar), infórmeselo a los médicos. Por favor, también lleve consigo todos los medicamentos que su hijo esté tomando actualmente.

Quizás sea necesario preparar los intestinos de su hijo(a) para la operación lo que significa que necesitará evacuar la popó. Es posible que necesite tomar algún medicamento (o un enema si ya tiene problemas intestinales existentes) antes de la cirugía. Durante la limpieza intestinal, su hijo(a) no podrá comer ningún alimento sólido y solamente podrá beber líquidos transparentes. Si esto es necesario, el cirujano hablará de ello con usted.

¿En qué consiste la operación?

Si a su hijo(a) ya le quitaron el apéndice, es posible que el cirujano necesite usar una parte del intestino delgado para crear este conducto. El cirujano desconecta el apéndice de su lugar normal en el intestino grueso y lo abre para formar un conducto. Entonces, conecta una punta con un corte pequeño en la vejiga de su hijo(a) y la otra punta a otro corte pequeño en el vientre. El cirujano también creará una "válvula" donde el tubo se conecta con la vejiga, la cual se contrae a medida que se llena de orina. Esto disminuirá el riesgo de que la orina gotee del Mitrofanoff.

La cirugía durará aproximadamente tres horas, pero puede durar más si le realizan otro procedimiento a la vez. Su hijo(a) permanecerá en el hospital durante 5-7 días.

¿Existe algún riesgo?

Todas las cirugías presentan cierto riesgo, el cual debe sopesarse con la calidad de vida sin la cirugía. Todas las cirugías conllevan un riesgo de sangrado durante o después de la operación. Siempre existen riesgos cuando anestesian a su hijo(a) de manera general. Después de la anestesia algunos niños sienten náuseas y vomitan. Quizás tengan dolor de cabeza, dolor de garganta o se sientan mareados. Por lo general, estos efectos secundarios son leves y pasajeros. Más adelante, existe la posibilidad de que se

dificulte realizar el sondaje vesical del Mitrofanoff (colocar una sonda para vaciar la orina); es posible que la abertura se estreche demasiado o la válvula se apriete mucho. Esto afecta a un cuarto de todos los niños que tienen un Mitrofanoff, pero normalmente se repara fácilmente.

¿Existen otras opciones para mi hijo(a)?

Su hijo(a) puede sondarse usando la uretra, lo que a algunos niños se les dificulta. Otra opción es no hacer nada y dejar que su hijo(a) se orine y gotee pipí.

¿Qué ocurre después?

- Internarán a su hijo(a) durante 5-7 días. Durante el primer día o dos, le administrarán suero y medicamentos intravenosos hasta que el intestino empiece a mejorar. Le quitarán la vía intravenosa cuando empiece a comer y beber nuevamente.
- El cirujano coloca un catéter en el Mitrofanoff para mantenerlo abierto. Este debería permanecer en su lugar de tres a cuatro semanas después de la cirugía.
- También es posible que su hijo(a) tenga con un catéter suprapúbico por un tiempo después de la operación, para permitir que la vejiga y el Mitrofanoff sanen. Durante este tiempo, el catéter estará conectado a una bolsa de recolección para que la orina pueda drenar libremente de la vejiga.
- Es común que los niños padezcan espasmos vesicales después de este tipo de cirugía operación y también que goteen una pequeña cantidad de orina, la cual puede contener un poco de sangre. Usted reconocerá si el dolor proviene de los espasmos vesicales porque aparecerá rápidamente. Esto es normal y le administraremos un medicamento llamado *Ditropan* para controlar los espasmos antes de irse a casa.
- Unos días después de la cirugía, *Tylenol* o ibuprofeno serán suficientes para aliviar cualquier dolor que su hijo(a) sienta todavía.
- Usted y su hijo(a) regresarán para una cita de seguimiento en 3-4 semanas para que puedan empezar los sondajes vesicales.

Cuándo debe llamar al médico:

- Su hijo(a) tiene mucho dolor y los analgésicos no se lo alivian.
- El sitio de la incisión se ve rojo, inflamado y se siente más caliente que la piel circundante.
- La incisión supura mucho.
- Su hijo(a) presenta mucha sangre en la orina.
- Su hijo(a) no puede orinar o evacuar.
- Si tiene problemas para realizar los sondajes vesicales.

De lunes a viernes, de 7 de la mañana a 5:30 de la tarde: 720-777-2705

Después del horario laboral, comuníquese con el residente de urología mediante la operadora del hospital: 720-777-1234