

Guía de irrigaciones rectales para padres

¿Qué es una irrigación rectal?

Es un procedimiento por el cual se mete una mezcla de agua con sal (solución salina) por el recto para ayudar a una persona a expulsar el excremento y las bacterias del intestino. Se puede hacer en casa o en el hospital.

¿Por qué necesita mi hijo irrigaciones rectales?

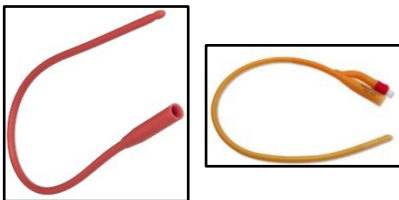
Si un bebé nace con la enfermedad de Hirschsprung, le puede costar mucho a su intestino grueso empujar el excremento y los gases hasta expulsarlos. Es posible que necesite irrigaciones rectales diarias para ayudarlo. Si el excremento y los gases pasan demasiado tiempo en el intestino, pueden causar dolor y producir demasiadas bacterias. Estos gérmenes pueden causar una infección llamada “enterocolitis”.

¿Cuándo debo empezar a hacer las irrigaciones?

En el hospital, las enfermeras comenzarán a hacer las irrigaciones cada 6 u 8 horas. Antes de darlos de alta, una enfermera le enseñará cómo hacerlas en casa. Las irrigaciones mantendrán a su hijo saludable.

¿Qué cosas necesito?

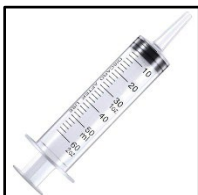
Necesitará lo siguiente:



Un catéter (o manguerita) de silicón o de hule rojo; lo usará para abrir el recto de su hijo de modo que el excremento salga más fácilmente al hacer la irrigación (pregunte en el hospital cuál es el tamaño de catéter adecuado para su hijo).



Solución salina para la irrigación; **no use nunca agua de la llave o el grifo, pues puede crearle problemas de salud a su hijo a la larga.**



Jeringa de irrigación de 60 mL (con un catéter, o manguerita, en la punta).



Dos recipientes de buen tamaño; uno para el líquido de irrigación y otro para el excremento que salga.



Lubricante soluble en agua; lo puede comprar en la farmacia de su preferencia, pero no use vaselina ni otros productos derivados del petróleo.

¿Cada cuánto tendré que hacer las irrigaciones?

Debe hacerlas _____ veces al día durante _____ días, o hasta que su doctor le indique.

Pasos

1. Acueste a su niño boca arriba o de lado (lado izquierdo) con las rodillas dobladas hacia el pecho. Quizás necesite ayuda para sujetar o distraer a su hijo.
2. Póngale el pañal o la toalla debajo del trasero.
3. Ponga toda la solución salina que va a usar en uno de los recipientes. El doctor le dirá la cantidad.
4. Ponga lubricante en la punta de la sonda.
5. Inserte poco a poco y con cuidado el catéter por el trasero. Apunte el catéter hacia el ombligo al insertarlo. Si le cuesta meterlo, no lo fuerce. Espere hasta que su hijo se tranquilice y se relaje antes seguir metiendo el catéter.
 - a. Si su bebé tiene menos de 28 días, meta el catéter una pulgada y media (4 cm).
 - b. Si tiene entre 28 días y un año, métalo unas 3 pulgadas (8 cm).
 - c. Si es mayor, métalo unas 4 o 6 pulgadas (10 o 15 cm).

Si el catéter que está usando tiene un globo, nunca lo infle. Podría provocar una lesión en la pared del intestino.

6. Cuando empiece a salir aire o excremento líquido sabrá que la punta del catéter está en el lugar correcto.
7. Deje que el aire salga o que el excremento caiga al segundo recipiente.
8. Tome con la jeringa la cantidad de solución salina que necesite su hijo de acuerdo con su edad.
 - a. Si tiene menos de 28 días, use entre 10 y 20 mL.
 - b. Si tiene entre 28 días y un año, use entre 20 y 40 mL.
 - c. Si tiene más de un año, use entre 40 y 60 mL.
9. Enchufe la jeringa en el catéter e inyecte poco a poco la solución. No empuje con fuerza. La solución debe entrar sin resistencia. Sostenga el catéter para que no se salga.
10. Desenchufe la jeringa del catéter y deje que la solución caiga en el recipiente.
11. Si sale muy poca solución o excremento intente lo siguiente:
 - a. Saque y meta un poco el catéter o gírelo. Si esto no funciona, vuelva a enchufar la jeringa y jale poco a poco el émbolo para tratar de succionar la solución. Si el émbolo se resiste a salir, no lo fuerce.

- b. Cambie a su hijo de posición o sóbele un poco la barriga para ayudar a que los gases y el excremento salgan.
- c. Saque el catéter, limpie de excremento las puntas y vuelva a insertarlo.

Si metió la cantidad indicada de solución y no sale nada de excremento, DETÉNGASE y llame de inmediato al doctor.

12. Si sale suficiente solución con excremento, siga irrigando hasta que la solución salga clara.
13. Debe salir por lo menos la misma cantidad de solución que inyectó. Cuando el recipiente de solución limpia esté vacío, el recipiente de solución sucia y excremento debe tener la misma cantidad.
14. Límpiele el trasero a su niño con una toallita para bebés o un trapo limpio.
15. Lávese las manos y lave el catéter, la jeringa y los recipientes con agua y jabón.

Sugerencias

- Felicite a su hijo con frecuencia por dejarse hacer las irrigaciones.
- No debe de dolerle. Si tiene molestias, es **muy importante** detener la irrigación y cambiar de posición el catéter. Si sigue doliéndole, deténgase y llame a su doctor.

Cuándo hay que llamar al doctor

Llame a la clínica si:

- le cuesta mucho insertar el catéter;
- su hijo siente dolor, tiene pus, enrojecimiento o hinchazón en el trasero o si ve sangre en el excremento;
- la temperatura le sube a más de 100.4 °F (38 °C);
- está demasiado irritable, si tiene la barriga hinchada o si tiene náuseas o vómito;
- tiene síntomas de deshidratación como no orinar durante 8 horas, no tener lágrimas al llorar, tener la boca seca o los labios agrietados.

¿Tiene dudas?

Llame a la Clínica de Cirugía al 214-456-6040. O puede enviarle un mensaje de MyChart a su doctor.

Si tiene un problema urgente fuera de horas laborables, llame a la operadora del hospital al 214-456-7000 y pida que localicen al cirujano de guardia o turno.