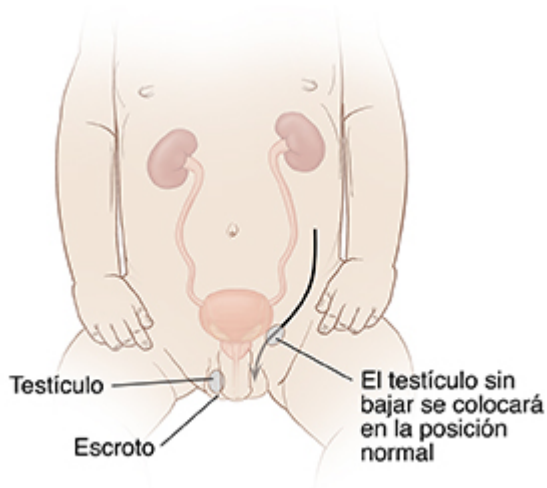


Cirugía de testículo no descendido

Si el testículo de su hijo no desciende por sí mismo, debe tratarse para prevenir problemas. La cirugía se realiza para bajar un testículo no descendido a su posición normal dentro del escroto. Un testículo no descendido es el trastorno genital identificado al nacimiento más común.



Por qué es necesario el tratamiento

- Cuanto más tiempo permanezca un testículo por fuera del escroto, más probable será que produzca menos cantidad de espermatozoides.
- El testículo no descendido es un poco más propenso al cáncer en la adultez. Esto continúa siendo así aunque el testículo se baje al escroto. Pero bajar el testículo facilita la detección de posibles problemas.
- Es posible que un testículo no descendido deje una pequeña rotura (hernia) en la pared que se encuentra entre el abdomen y la ingle. Las hernias se deben tratar para prevenir complicaciones.

Cirugía

El testículo se baja al escroto mediante una cirugía.

- Se le pedirá que llegue al hospital o centro de cirugía con su hijo 1 a 2 horas antes de la cirugía.
- Su hijo recibirá anestesia para que esté cómodo.
- Le harán un corte (incisión) en la ingle o el abdomen. Le harán otra incisión pequeña en el escroto.
- Se separará el testículo del tejido que lo rodea. Luego, se lo bajará y coserá a la pared del escroto.

Después de la cirugía

Lo más probable es que su hijo regrese a su casa unas horas después de la cirugía. Debería sentirse mejor en 2 o 3 días.

- El proveedor de atención médica de su hijo puede recetarle medicamentos para aliviar el dolor. Asegúrese de que su hijo los tome según las indicaciones.
- Por 1 o 2 días después de la cirugía, el niño deberá bañarse únicamente usando una esponja; luego, podrá retomar los baños normales, o según se lo indique el proveedor de atención médica.
- La mayoría de los niños tendrá una incisión en la ingle y otra en el escroto. Estas incisiones se cierran con pegamento de piel. Con el tiempo, este pegamento se desprenderá. Las incisiones no necesitan ningún tipo de cuidado especial. Las suturas se disolverán a medida que su hijo retome los baños normales. Si se utilizaron puntos de suturas, el proveedor de atención médica de su hijo deberá quitarlos de 7 a 10 días después de la cirugía.
- Es normal que el escroto esté hinchado y amoratado alrededor de la incisión del escroto. Todo eso se normalizará con el tiempo y generalmente el aspecto es mucho mejor una semana después.
- Su hijo no debe nadar en piscinas y lagos por 1 o 2 semanas después de la cirugía, o según se lo indique el proveedor de atención médica.
- Podrá realizar actividades livianas, pero no es recomendable que realice actividades deportivas intensas por 3 o 4 semanas después de la cirugía o por el tiempo que indique el proveedor de atención médica de su hijo.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica de su hijo

Llame al proveedor de atención médica si su hijo, por lo demás sano, tiene alguno de los signos o síntomas que se describen a continuación:

- La incisión sangra, se enrojece o supura
- Llora todo el tiempo, está inusualmente somnoliento o se ve muy enfermo
- Tiene otros síntomas, como sarpullido sin motivo, vómitos o diarrea
- Fiebre (consulte "La fiebre y los niños", a continuación)
- Convulsiones causadas por la fiebre

La fiebre y los niños

Use un termómetro digital para tomar la temperatura de su hijo. No use un termómetro de mercurio. Hay termómetros digitales de distintos tipos y para usos diferentes. Por ejemplo:

- **En el recto (rectal).** En los niños de menos de 3 años, la temperatura rectal es la más precisa.
- **En la frente (lóbulo temporal).** Sirve para niños de 3 meses en adelante. Si un niño de menos de 3 meses tiene signos de estar enfermo, este tipo de termómetro se puede usar para una primera medición. Es posible que el proveedor quiera confirmar la fiebre tomando la temperatura rectal.

- **En el oído (timpánica).** La temperatura en el oído es precisa a partir de los 6 meses de edad, no antes.
- **En la axila (axilar).** Este es el método menos confiable, pero se puede usar para una primera medición a fin de revisar a un niño de cualquier edad que tiene signos de estar enfermo. Es posible que el proveedor quiera confirmar la fiebre tomando la temperatura rectal.
- **En la boca (oral).** No use el termómetro en la boca de su hijo hasta que tenga al menos 4 años.

Use el termómetro rectal con cuidado. Siga las instrucciones del fabricante del producto para usarlo de forma adecuada. Colóquelo con cuidado. Etiquételo y asegúrese de no usarlo en la boca. Podría transmitir gérmenes de las heces. Si no se siente cómodo usando un termómetro rectal, pregunte al proveedor de atención médica qué otro tipo puede usar. Cuando hable con el proveedor de atención médica sobre la fiebre de su hijo, infórmele qué tipo de termómetro usó.

A continuación, se indica cuándo llamar al proveedor de atención médica si su hijo tiene fiebre. Es posible que el proveedor de atención médica de su hijo le dé valores diferentes. Siga sus instrucciones.

Cuándo debe llamar al proveedor de atención médica si su hijo tiene fiebre

En el caso de un bebé menor de 3 meses:

- Primero, pregunte al proveedor de atención médica de su hijo cómo debe tomarle la temperatura.
- En el recto o en la frente: 100.4 °F (38 °C) o superior
- En la axila: 99 °F (37.2 °C) o superior
- Fiebre de _____ según le indique el proveedor

En el caso de un niño de 3 a 36 meses (3 años):

- En el recto o en la frente: 102 °F (38.9 °C) o superior
- En el oído (solo a partir de los 6 meses): 102 °F (38.9 °C) o superior
- Fiebre de _____ según le indique el proveedor

En estos casos:

- Temperatura en la axila de 103 °F (39.4 °C) o superior en un niño de cualquier edad
- Temperatura de 104 °F (40 °C) o superior en un niño de cualquier edad
- Fiebre de _____ según le indique el proveedor