

Comuníquese con nosotros

Preguntas o molestias urgentes

Telehealth Nursing
651-229-3890

Otras preguntas acerca de su cuidado

Pacientes de St. Paul Clinic:
Línea directa Nurse Call
651-578-5000

Pacientes de otras clínicas:
Comuníquese con un miembro de su equipo de atención médica de Gillette.

Citas

651-290-8707

Watch Our Video



www.gillettechildrens.org/DIS001

Libros, DVD y más

Encuentre materiales acerca de las discapacidades, las afecciones médicas y de apoyo para los encargados del cuidado.

Recursos de salud y educación

Campus de St. Paul, cerca de skyway en el cuarto piso

651-229-3938
hre@gillettechildrens.com

Cómo cuidar del niño o adolescente con todo el cuerpo yeso

Caring for Your Child or Teen in a Body Cast | Spanish

educación del paciente
DIS001-SP

Generalmente, el médico o un asistente del médico enyesa todo el cuerpo después de la cirugía, pero antes de que su niño o adolescente se despierte. El yeso tomará de 24 a 48 horas en secarse. El yeso no se debe firmar, decorar o cubrir durante por lo menos un día después de su aplicación. No se permite que el paciente yeso se pare o camine, a menos que el médico lo autorice.

Cuidado del yeso

Cómo revisar el yeso

Inspeccione la piel del paciente por lo menos dos veces por día, para asegurarse de que la piel no esté irritada. Las llagas por presión se forman con mayor frecuencia en los talones y cerca del cóccix (rabadilla). Utilice una linterna para inspeccionar minuciosamente la piel en los bordes y debajo del yeso. Si hay alguna área enrojecida, cambie la posición del paciente para eliminar la presión. Si 30 minutos después de eliminar la presión el área continúa enrojecida, es posible que se esté formando una llaga por presión. Mantenga al paciente en una posición en la que no se ejerza presión sobre esta área. Avise a la enfermera clínica si se forma alguna llaga por presión.

Los dedos de las manos y los pies deberán estar rosados. Al presionar el lecho de la uña deberá volver a su color rosa en cuanto se deje de ejercer presión. Los dedos de las manos y de los pies deberán estar tibios al tacto, no deben sentirse adormecidos ni con hormigueo o dolor y deben moverse como antes de la aplicación del yeso.

Habrà un poco de hinchazón. Mantenga la cabeza elevada por arriba del nivel del corazón. Coloque bolsas de hielo para reducir la hinchazón. Si la hinchazón aumenta, llame a la enfermera de la clínica. Fíjese si cambia el olor del yeso. Avise si nota un olor desagradable u olor a humedad. Comuníquese con la enfermera de la clínica si tiene preguntas o preocupaciones.

Circulación

Controle el yeso diariamente para asegurarse de que no esté demasiado ajustado o demasiado flojo. Si su niño o adolescente se queja de que el yeso le aprieta, que siente dolor, hormigueo o adormecimiento, que no puede mover los dedos de los pies, o si hay hinchazón, trate de elevar las piernas por arriba del nivel del corazón durante una hora o más. Si el problema persiste, comuníquese con su enfermera clínica. Si el yeso queda demasiado ajustado, podría cortar el suministro de sangre a la pierna o dañar los nervios. Además, asegúrese de que no se hayan caído migajas u objetos pequeños adentro del yeso, como juguetes pequeños o monedas. Los dedos de los pies en el yeso deberán verse rosados y estar tibios. Llame a su enfermera clínica si los dedos de los pies se hinchan, la piel de los dedos cambia de color o su niño no puede moverlos fácilmente.

Cómo mantener limpio el yeso

Proteger el yeso de daños, suciedad y humedad es difícil, especialmente cuando el paciente es un niño pequeño. Es muy importante mantener el yeso lo más limpio y seco posible. Si el yeso se moja, puede ablandarse o rajarse o perder la posición correcta. Si la piel permanece húmeda, comuníquese con su enfermera clínica inmediatamente.

Si su niño o adolescente tiene diarrea y ensucia debajo del yeso, es posible que sea necesario reparar el yeso para evitar que la piel se irrite. Llame a su enfermera.

Continúa en la página siguiente.

Cuidado de la piel

Es muy importante evitar que la piel se irrite.

El baño

Use una esponja para bañar al niño, teniendo cuidado de no mojar el yeso. Utilice un envoltorio plástico y toallas para proteger el yeso. Lave toda la piel que no esté cubierta por el yeso. Limpie los dedos de los pies y la piel que está cerca de los bordes del yeso con una solución de hamamélide, un astringente que puede encontrar en la mayoría de las farmacias. Esto ayudará a fortalecer la piel y la protegerá de la irritación. No use crema o talco en los bordes del yeso, porque se podría formar una pasta o causar más irritación al suavizar la piel. Si los tobillos, las rodillas, los codos y los talones expuestos se secan o irritan, puede frotarlos con una crema.

Colocación de “pétalos” en el yeso

Debido a que los bordes del yeso son ásperos, estos se cubrirán con un material en forma de “pétalos” antes de que su niño o adolescente sea dado de alta, para prevenir que la piel se irrite. Se doblan tiras de cinta adhesiva en forma de pétalos sobre los bordes del yeso, para que éste quede sin asperezas y cómodo.

Para cubrir los bordes del yeso con los pétalos, corte la cinta adhesiva en tiras de 2 ½ pulgadas y redondee uno de los extremos para que la cinta no se arrolle. Meta la orilla cuadrada del yeso, alíselo y doble el borde redondeado sobre la parte externa del yeso. Superponga las tiras y reemplácelas cuando se arruguen o aflojen. La enfermera de su niño o adolescente le ayudará a cubrir el yeso con los “pétalos”. Se le proporcionará material extra para que pueda reemplazar los “pétalos” flojos en su casa. No cubra los bordes con los “pétalos” hasta que el yeso esté completamente seco.

Comezón

Si su niño o adolescente se queja de comezón intensa debajo del yeso, no introduzca ningún objeto debajo del yeso. Los objetos pueden mover el material de acolchado, raspar o irritar la piel. Esto puede producir una infección. Si la comezón persiste, utilice un secador de pelo, puesto en frío, para soplar aire adentro del yeso.

Cómo ubicar, voltear y levantar al paciente

Tener todo el cuerpo yeso puede afectar la respiración, el apetito y los hábitos alimenticios, el comportamiento, las deposiciones y el orinar. Es muy importante que mueva,

voltee y estimule correctamente a la persona mientras está enyesada.

Voltee al paciente cada dos a cuatro horas durante el día y por lo menos una vez por la noche, para evitar la formación de llagas de presión en la piel. Las llagas de presión se forman cuando el paciente pasa demasiado tiempo en una posición sin soporte. Coloque almohadas, mantas o toallas enrolladas debajo de las áreas huesudas (rodillas, tobillos, etc.) para dar soporte y evitar una presión excesiva sobre la piel.

Cuando voltee al paciente, sostenga las articulaciones del tobillo, la rodilla y la cadera para evitar que el yeso se rompa. El niño o adolescente puede estar recostado boca arriba, de lado o boca abajo, siempre que la cabeza esté elevada y se dé soporte al yeso. Para su niño o adolescente puede resultarle cómodo sentarse en un sillón formado por una gran bolsa rellena o en una silla de ruedas reclinable. Si hay una barra entre las piernas, no la use como agarradera para mover al niño o adolescente.

Los niños mayores y los adultos jóvenes a veces utilizan una cama de hospital que tiene un trapecio. El trapecio ayuda a los cuidadores a voltear y transferir a los pacientes. El empujarse hacia arriba con la ayuda del trapecio también alivia algo la presión.

Siempre proteja a la persona de que ruede o se caiga. No se permite que el paciente yeso se pare o camine, a menos que el médico lo autorice.

El peso que el yeso añade (6 a 10 libras) y la inflexibilidad del cuerpo yeso hacen que mover y voltear a los pacientes sea un desafío. Durante la internación, se le mostrarán técnicas apropiadas para levantar y voltear al paciente. Los padres y los cuidadores deben tener cuidado de no lastimarse la espalda. Flexione las rodillas, mantenga la espalda derecha, tense los abdominales y permita que sus piernas hagan la mayor parte del esfuerzo al levantar al paciente.

Incomodidad

La magnitud y el tipo de incomodidad podrían estar más relacionados con la afección médica que con el yeso.

Continúa en la página siguiente.

Su médico podría recetar medicamentos para ayudar a aliviar el dolor o los espasmos musculares. Consulte la información para la educación del paciente titulada Pain Control at Home After Surgery (Control del dolor en el hogar después de la cirugía).

Cómo vivir con todo el cuerpo yeso

Cambio de pañales o uso de una bacinica

Pañales

Se puede usar pañales desechables para los niños que todavía no controlan sus esfínteres. Debe cambiar el pañal en cuanto se moje. Cambie los “pétalos” que estén flojos y acolche el yeso con pañales secos desechables, según sea necesario. Puede acolchar el yeso cortando los pañales a la mitad y pegándolos a los bordes con cinta adhesiva. Meta los bordes del pañal dentro del yeso, con el lado plástico hacia el yeso y el lado absorbente contra la piel. Para más absorción puede colocar una toalla sanitaria dentro del pañal.

Bacinica

Cuando ayude al paciente a usar una bacinica u orinal, manténgale la cabeza más alta que los pies. De esta manera la orina y las heces correrán hacia la bacinica y no hacia el yeso. Use para esto con almohadas o mantas dobladas o coloque algo debajo del colchón de la cuna para elevar la cabecera de la cama.

Cuando use una bacinica, coloque un pañal desechable alrededor de los bordes del yeso, con el lado absorbente hacia fuera y el lado plástico contra el yeso. Quite el pañal inmediatamente después de que su niño o adolescente use la bacinica.

Hay un tipo especial de bacinica, llamada bacinica de fractura, que resulta mejor porque tiene un extremo plano que se puede colocar debajo de las nalgas. Voltee al paciente sobre el lado opuesto al lado fracturado u operado. Coloque la bacinica debajo de las nalgas y voltee al paciente nuevamente sobre la bacinica. Mire entre los muslos para asegurarse de que la bacinica esté correctamente ubicada. Nuevamente, asegúrese de que la cabeza esté elevada para que la orina corra hacia la bacinica y no hacia el yeso.

Orinal

El orinal se usa de la misma manera que la bacinica, pero es una botella en lugar de una bandeja. El orinal se coloca entre las piernas. Asegúrese de que el orinal esté

inclinado para que la orina no salga de la botella. Los orinales generalmente se utilizan para los varones.

Estreñimiento

Algunas personas tienen problemas de estreñimiento mientras están enyesadas porque el yeso limita la actividad física. Para obtener más información, lea la información para la educación del paciente titulada Constipation (Estreñimiento).

Nutrición

Asegúrese de que su niño o adolescente coma alimentos saludables y bien balanceados mientras esté yeso. La ingestión de frutas y verduras frescas, panes integrales, y el beber abundante cantidad de agua y jugo ayudarán a prevenir el estreñimiento o las infecciones del tracto urinario. El comer porciones pequeñas y frecuentes en lugar de tres comidas por día previene la sensación de llenado que resulta de un estómago lleno.

Mientras estén yesos, los niños no deberán beber más de tres tazas de leche por día, y no más de cuatro en el caso de los adolescentes. Los estudios demuestran que un exceso de proteínas y calcio puede producir cálculos de calcio en las personas que no están activas. Sin embargo, una buena manera de prevenir la formación de cálculos de calcio es beber abundante cantidad de otros líquidos. El jugo de arándano es especialmente útil. Antes de comer, coloque un delantal o una camisa grande sobre el yeso para evitar que caiga comida y migajas dentro del mismo. Lea el material de educación para el paciente sobre la Dieta con alto contenido de fibra (High-fiber Diet).

Ropa

El yeso es bastante calentito y por eso no es necesario que arrope demasiado a su niño. En la medida de lo posible, las personas deberían poder usar la ropa que usan habitualmente. Las faldas, los vestidos, los pantalones o shorts de gimnasia de tamaño grande son generalmente cómodos. Incluso se puede usar sobre el yeso ropa interior de unas cuantas tallas más grandes que lo habitual.

A los bebés o a los niños muy pequeños se les puede vestir con mamelucos grandes que tengan broches en la entrepierna y en las piernas. Cuando haga frío, cubra los dedos de los pies con una media grande que calce sobre el pie del yeso.

Continúa en la página siguiente.

Para usar pantalones o calzones cuando hay una barra entre las piernas, tendrá que abrir el lado de cada pierna y coserle Velcro en las costuras. O simplemente, cubra la falda del niño o adolescente con una manta pequeña.

Equipo

Mientras la persona esté enyesada, tendrá que alquilar una silla de ruedas con un respaldo reclinable y un apoya piernas extensible. Durante la estancia en el hospital, su enfermera puede conectarlo con alguien en Gillette que le ayudará a alquilar la silla de ruedas. Si su niño es pequeño, un cochecito puede ser suficiente. Dependiendo del tamaño y la edad de su niño, es posible que necesite alquilar una cama de hospital y que necesite hacer arreglos especiales de transporte. También necesitará suministros adicionales para el aseo del paciente.

Transporte

Posiblemente tenga que adaptar los asientos de auto. (Gillette da asientos de auto en préstamo). Si su niño o adolescente tiene que viajar acostado en el auto, recomendamos el E-Z-on-Vest™. (Gillette da chalecos en préstamo). Devuelva el E-Z-on-Vest o el asiento para el auto cuando venga a Gillette para que se quite el yeso, para la fisioterapia y para la colocación del aparato ortopédico.

Cuándo debe llamar a su médico u hospital

Llame a las enfermeras del teléfono al 651-229-3890 si cualquiera de las siguientes condiciones ocurren.

- Dolor intenso, adormecimiento o quemazón adentro o debajo del yeso (que no se alivia con medicación, elevación o descanso)
- Hinchazón o el ajuste del yeso que no se alivia con elevación y descanso
- Los dedos de los pies en el lado yeso están más fríos o tienen menos color que los del otro pie
- Mayor dificultad para mover los dedos de las manos o de los pies en el lado yeso en comparación con el otro lado
- Fiebre superior a 101.5° que no tiene una explicación
- Una mancha nueva en el yeso que proviene del interior
- Un olor desagradable que proviene del interior del yeso
- Piel rajada, ampollada o irritada alrededor de los bordes del yeso
- Un yeso rajado, roto o flojo que permite movimiento
- Un objeto extraño dentro del yeso

*Adaptado de "Caring for a Child in a Hip Spica Cast"
[Cómo cuidar a un niño con yeso*

*Spica de cadera] por Irene Kenny Murray, RN, MS,
University Orthopaedics, Chicago, Illinois.*