



CIRUGÍA CARDÍACA

## **GUÍA PARA PADRES O TUTORES DE PACIENTES PEDIÁTRICOS SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDÍACA**

Dr. Rubén Tachiquín Gutiérrez  
Cirujano Cardior torácico

Consultorio 240, Torre 1 – Hospital Ángeles León  
Urgencias: 477 671 4768 | Consultorio: 477 788 5624  
cirugiacardiaca@outlook.com | www.cirugiacardiaca.mx

### **1. ANTES DE LA CIRUGÍA**

#### **✓ Estudios preoperatorios:**

- Exámenes de sangre, radiografía de tórax, ecocardiograma, electrocardiograma y valoración por anestesia.
- Es posible que se requiera evaluación por pediatría, genética o neumología según el diagnóstico.

#### **✓ Preparación del paciente:**

- Ayuno estricto según indicación médica (por lo general 6-8 horas sin alimentos sólidos).
- Puede tomar líquidos claros hasta 2 horas antes, salvo indicación contraria.
- Bañar al niño la noche anterior y el mismo día de la cirugía. No usar lociones ni talcos.

#### **✓ Apoyo emocional y logístico:**

- Explicar al niño con palabras simples lo que ocurrirá.

- Llevar objetos reconfortantes (peluche, cobija, chupón).
- Preparar a los hermanos para cambios temporales en la rutina familiar.

## **2. DURANTE LA CIRUGÍA**

### ✓ ¿Qué sucede en quirófano?

- El procedimiento se realiza bajo anestesia general.
- Se utilizan monitores especiales y máquina de circulación extracorpórea si es necesario.
- El equipo incluye cirujano, anestesiólogo pediátrico, perfusionista, enfermeras y técnicos especializados.

### ✓ Tiempo estimado:

- Entre 3 y 6 horas, dependiendo del tipo de cirugía.
- Después de la cirugía, el paciente será trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP).

## **3. DESPUÉS DE LA CIRUGÍA**

### ✓ En la UCIP:

- Su hijo estará monitoreado constantemente.
- Puede tener tubos de drenaje, catéteres, sonda urinaria y tubo endotraqueal (temporal).
- El equipo de terapia intensiva está capacitado para manejar cada etapa.

### ✓ En la habitación:

- Cuando su condición sea estable, será trasladado a hospitalización pediátrica.
- Se continuará vigilancia médica, ajuste de medicamentos y recuperación progresiva.

### ✓ En casa:

- Mantener la herida limpia y seca.
- No cargar peso ni asistir a guardería/escuela hasta indicación médica.
- Administrar medicamentos exactamente como se recetaron.
- Signos de alarma: fiebre, dificultad para respirar, vómitos persistentes, herida con secreción.

### ✓ Rehabilitación:

- Puede requerirse rehabilitación cardiopulmonar pediátrica.
- Las consultas de seguimiento son fundamentales para el control del progreso.
- Su participación activa como padre o tutor es clave para la recuperación exitosa.