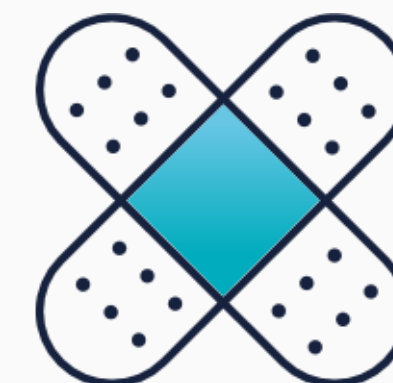


# Calendario quirúrgico

## Cirugía pediátrica

Beatriz Pemartín Comella

Cirugía pediátrica Hospital General de Valencia.





# ¿QUÉ HAGO CUANDO ME ENCUENTRO PATOLOGIA QUIRÚRGICA EN LA CONSULTA?

¿Puedo manejarlo yo?

¿ Cuándo derivó?

¿ Qué información doy a los padres?





# INDICE

1. Cabeza y cuello
2. Tronco
3. Génito-urinario

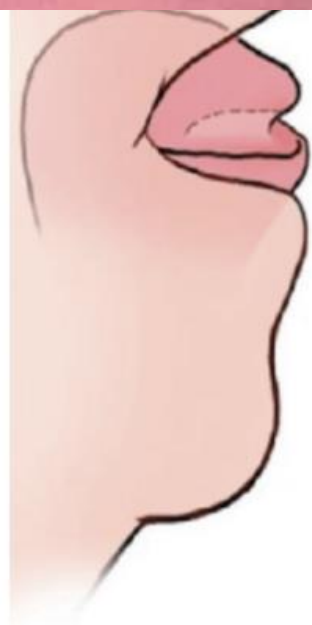
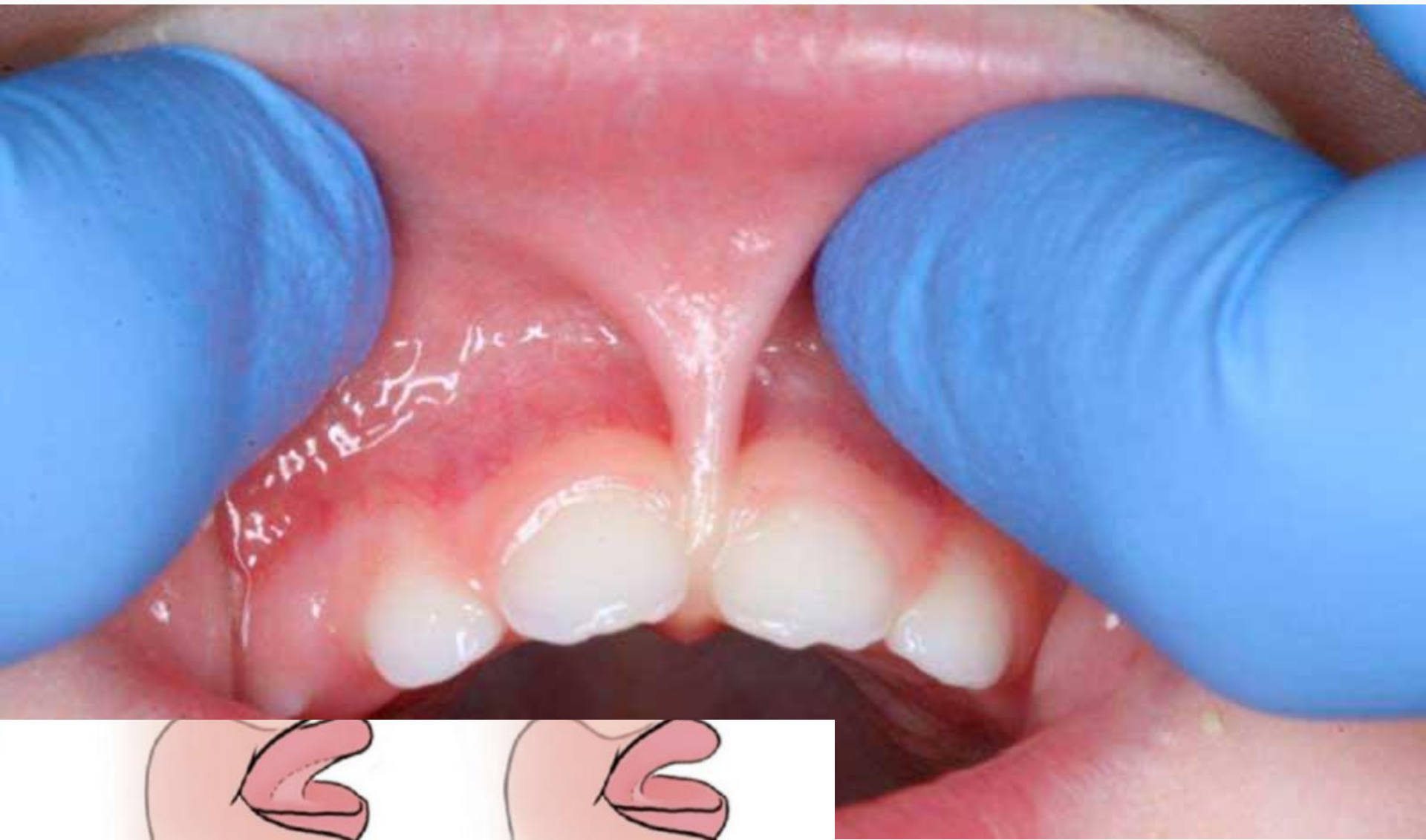
4. Extremidades
5. Varios

# CABEZA Y CUELLO

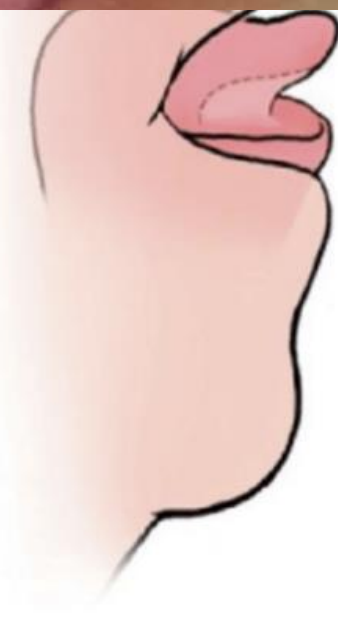


|                   |                                   |  |
|-------------------|-----------------------------------|--|
| FRENILLO LINGUAL  | Neonatal                          | 3-5 años.<br>• Esperar valoración logopeda                             |
| FRENILLO LABIAL   | Tras erupción dientes definitivos |  |
| MUCOCELE / RÁNULA | Al diagnóstico                    |  |
| OREJA EN ASA      | > 6 años                          | Valoración de la repercusión psicológica.<br>• Con aceptación del niñ@ |

CIRUGÍA  
PLÁSTICA



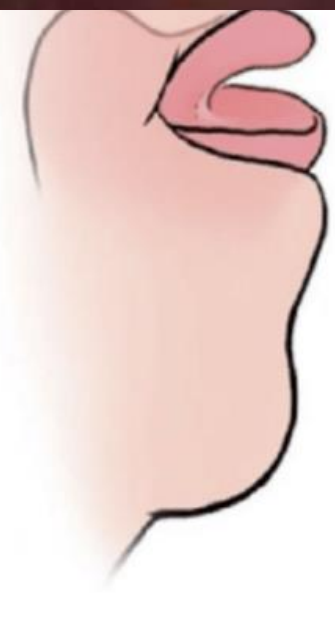
Tipo I



Tipo II



Tipo III



Tipo IV



# CABEZA Y CUELLO



|                                |                               |   |
|--------------------------------|-------------------------------|---|
| APÉNDICES PREAURICULARES       | a cualquier edad              | Recomendable > 3 años (anestesia general)           |
| FÍSTULAS PREAURICULARES        | >1 año (si secreta contenido) | Mejor resultado si se opera antes de que se infecte |
| FÍSTULAS Y QUISTES BRANQUIALES | > 3 años (si asintomáticos)   |   |
| QUISTE TIROGLOSO               | al diagnóstico                | Mejor resultado si se opera antes de que se infecte |



# CABEZA Y CUELLO



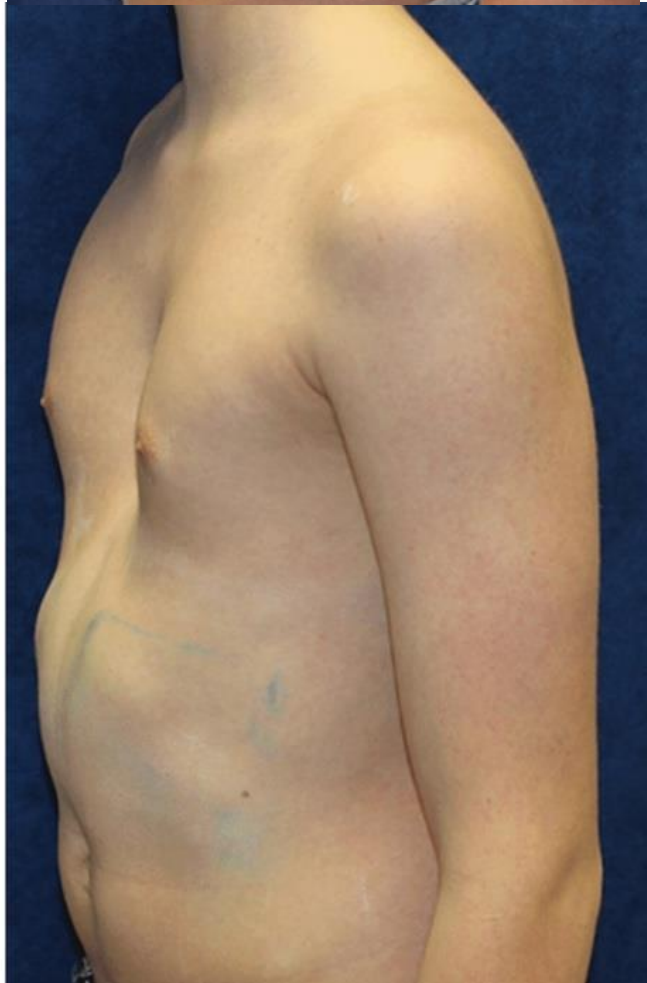
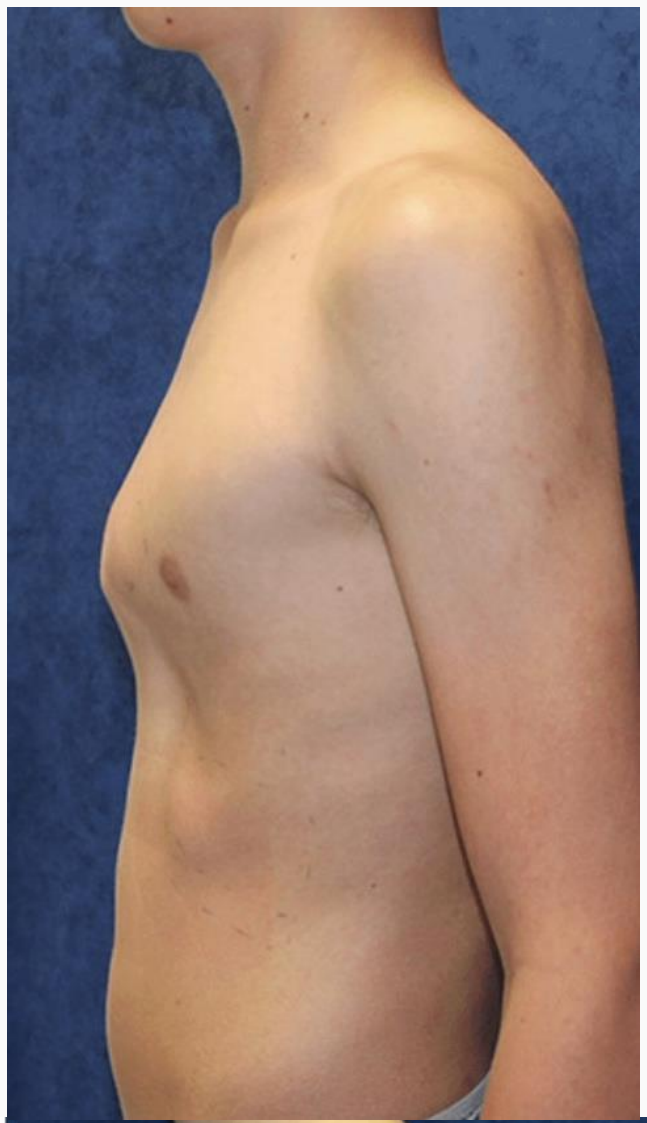
|                        |            |                                     |
|------------------------|------------|-------------------------------------|
| QUISTE DE COLA DE CEJA | >3 años    | vigilar que no dificulte la visión  |
| FISURA LABIAL          | 3-6 meses  | CIRUGÍA<br>MAXILOFACIAL<br>INFANTIL |
| FISURA PALATINA        | 9-18 meses |                                     |



# TÓRAX



|                              |                   |   |
|------------------------------|-------------------|---|
| PECTUS EXCAVATUM Y CARINATUM | >8-10 años.       | Valorar siempre tratamiento ortésico.   |
| POLITELIA                    | >10 años ( local) | No es mandatorio operar excepto en casos de niñas con glandula mamaria y/o areola |
| HERNIA EPIGÁSTRICA           | >3 años           |   |
| HERNIA UMBILICAL             | > 4-5 años        | La mayoría se resuelven espontáneamente antes de los 5 años.                      |
| DIÁSTASIS DE RECTOS          | NO SE OPERA       |   |



# TÓRAX



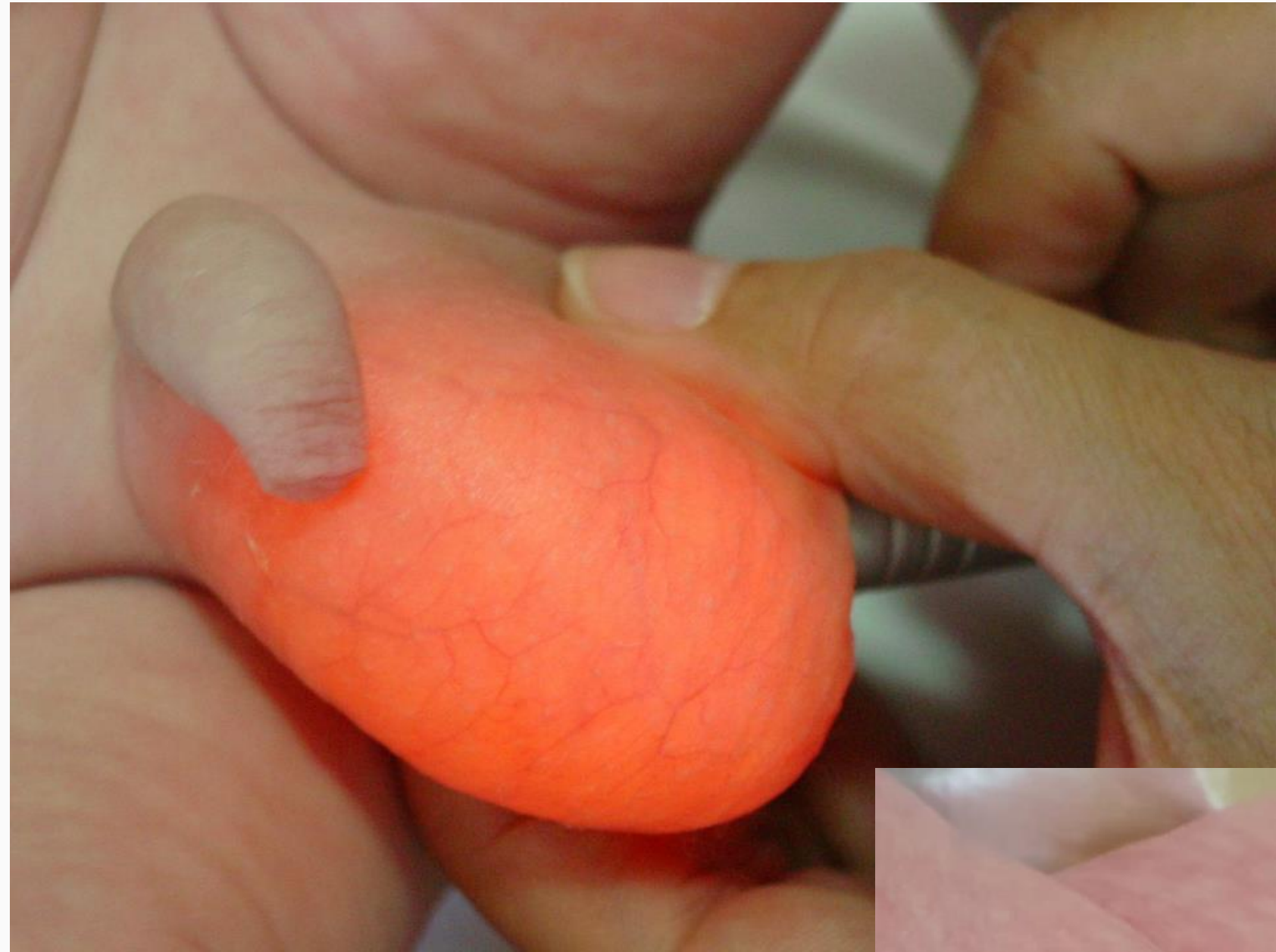
|   |  |                                     |
|---|--|-------------------------------------|
| GRANULOMA UMBILICAL                     | Solo si fracasa el tratamiento $\text{AgNO}_3$ | 1º TRATAMIENTO CON NITRATO DE PLATA |
| QUISTE DERMOIDE UMBILICAL               | >3 años  |                                     |
| QUISTE DE URACO                         | NO QUIRURGICO (Asintomático)                   | Seguimiento anual con ecografia.    |
| URACO PERSISTENTE                       | DIAGNÓSTICO                                    | Secreción de orina por ombligo      |
| PERSISTENCIA CONDUCTO ONFALOMESENTERICO | DIAGNOSTICO                                    | Secrecion mucinosa- olor fecal.     |



# GÉNITO - URINARIO



|                         |                         |   |
|-------------------------|-------------------------|---|
| FIMOSIS                 | >6 años (asintomaticos) | Probar con pomada de corticoides (no antes de los 4 años) |
| FRENILLO PREPUCIO CORTO | solo si sintomático     |   |
| HIDROCELE               | >3 años                 |   |
| QUISTE DE CORDÓN/NUCK   | >3 años                 |   |
| HERNIA INGUINAL         | diagnóstico             |   |



# GÉNITO - URINARIO



|                     |   |   |
|---------------------|---|---|
| HIPOSPADIAS         | 12-24 meses                                 |   |
| CRIPTORQUIDIA       | >12 meses                                   |   |
| QUISTE DE EPIDIDIMO | no operar (resolución espontánea)           | solo tratamiento si aumenta el tamaño o es doloroso |
| VARICOCELE          | >grado II sintomático                       |   |
| SINEQUIAS VULVARES  | no tratar asintomáticas                     |   |
| HIMEN IMPERFORADO   | al diagnóstico (si hidrocolpos)/ prepuberal | control estricto para prevenir hematocolpos.        |



### Grados de varicocele

Grado 3: Visible y palpable sin maniobras de valsalva.

Grado 2: Visible y palpable con maniobras de valsalva.

Grado 1: Palpable durante las maniobras de valsalva pero no visible.

Grado 0 (subclínico): No palpable o visible en reposo o maniobras de valsalva, pero se demuestra reflujo en el examen de Doppler.

# EXTREMIDADES



|                 |   |  |
|-----------------|---|--|
| UÑA ENCARNADA   | 1° TTO conservador                              | Solo cirugia si fracasa el tratamiento conservador |
| POLIDACTILIA    | Pediculada : neonatal<br>NO PEDICULADA : >1 año |  |
| SINDACTILIA     | >1 Año ( mano)<br>>2 años ( pie)                | antes si afecta al pulgar ( pinza)                 |
| DEDO EN RESORTE | DIAGNOSTICO                                     |  |

TRAUMATOLOGIA  
INFANTIL

# OTRAS



|                      |                     |   |
|----------------------|---------------------|---|
| PILOMATRIXOMA        | Diagnóstico >3 Años |   |
| QUISTES DERMOIDES    | Diagnóstico >3 Años |   |
| HIPERHIDROSIS PALMAR | Edad escolar        | PROBAR 1º TRATAMIENTO CONSERVADOR. ( oxibutinina) |





GRACIAS