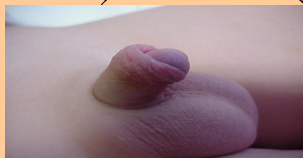


HIPOSPADIAS

OBJETIVO:
Cuidados de enfermería
Estandarizados y
Evitar complicaciones

INTRODUCCIÓN

Anomalia congénita por la que el meato urinario se localiza en algún punto entre el final del glande y el perineo. Puede ser: distal (más cerca del glande) o proximal (más cerca de la base del pene)
Tratamiento: corrección quirúrgica.



HIPOSPADIAS PROXIMAL

RESULTADOS:

CUIDADOS DE ENFERMERÍA, INGRESO

HIPOSPADIAS DISTAL



- Control diuresis, dolor, constantes
- Higiene con agua y jabón
- Micción programada c/3h
- Curas con celestoderm-gentamicina por el día, betadine gel por la noche y vaselina en el glande tras cada micción.
- Utilizar calzoncillo de algodón colocando el pene elevado.
- Dieta rica en fibra y líquidos.

- Mantener sonda permeable, evitar que se salga
- "técnica del doble pañal" manteniendo limpio el apósito oclusivo.
- Cura al 3^a-4^o día.
- Cuidados del catéter epidural
- Controlar constantes vitales, diuresis, dolor
- Administrar ATB y analgesia hasta retirar sonda.
- Enema a las 48-72h tras la operación y posteriormente c/24h.
- Reposo, Dieta rica en fibra



CONCLUSIONES:

- Unificación de criterios.
- Reducción de la estancia hospitalaria.

EDUCACIÓN AL ALTA:

- Higiene, curas, cuidados y dieta igual que el hipospadias distal.
- No colegio hasta pasados 15 días.
- No deporte hasta pasado un mes.

SERVICIO PEDIATRIA. HOSPITAL VIRGEN DE SALUD . TOLEDO

Autor Principal: Balmaseda Villarubia, Lourdes

Coautor: Del Monte Del Pino, Tamara ; Coautor: Delgado Muro, Rocío