

Apendicostomía (Malone o MACE)

Appendicostomy (Malone or MACE) (Spanish)

Una apendicostomía, procedimiento de Malone o Enema Colónico Anterógrado de Malone (Malone Antegrade Colonic Enema, MACE), es un canal creado quirúrgicamente entre el vientre (abdomen) y el colon. Esto permite que se realice una irrigación o se administre un enema al comienzo del colon y no al final a través del recto. En el canal hay una válvula que está oculta dentro del cuerpo y está hecha de tejidos naturales de su hijo. Esta válvula unidireccional evita que las heces y los fluidos corporales salgan del abdomen. Cuando el canal tiene un tubo insertado (cateterizado), esta válvula se abre permitiendo que la solución de la irrigación fluya directamente hacia el colon.

Antes de la cirugía

Antes de la cirugía lo contactarán para informarle lo que debe esperar antes de la cirugía de su hijo, incluida la hora de llegada e instrucciones sobre dónde ir y cuándo su hijo debe dejar de comer o beber líquidos. Asegúrese de revisar su teléfono y sus mensajes para obtener estas instrucciones.

- Preparación intestinal
 - Es posible que algunos pacientes deban ir al hospital temprano para limpiar las heces del colon para la cirugía. Es posible que otros pacientes tengan que hacer una preparación intestinal en casa. Pídale al personal de enfermería o al proveedor de atención médica más información sobre la preparación intestinal.
- Alimentación y bebidas
 - Antes de la cirugía, le darán instrucciones sobre la dieta de su hijo. La mayoría de los niños no pueden comer ni beber nada después de la medianoche del día previo a la cirugía.

Cirugía

- La cirugía demorará aproximadamente 1 hora. Si a su hijo se le realizan otros procedimientos al mismo tiempo, la cirugía puede tardar más.
- La cirugía se realiza a través del abdomen utilizando un pequeño endoscopio con una cámara que atraviesa pequeños cortes (incisiones) en el abdomen de su hijo. Es posible que en algunas ocasiones se requiera una incisión más grande.
- Se colocará un tubo en el canal Malone recién creado de su hijo. Parte del tubo que está dentro del abdomen tiene un globo en el extremo que está lleno de agua. Esto evita que el tubo se salga. El tubo se mantiene en su lugar con el globo, un punto de sutura en la piel y cinta adhesiva en el abdomen.
- Este tubo permanecerá en su lugar hasta su consulta de seguimiento. Esta consulta se programará aproximadamente de 4 a 6 semanas después de la fecha de la cirugía.

Después de la cirugía

- Su hijo estará en el hospital unos cuantos días después de la cirugía. Si le realizan otro procedimiento, es posible que la estadía se extienda.
- Después de que su hijo se despierte de la cirugía, lo trasladarán a la unidad de cirugía para pacientes hospitalizados, donde permanecerá hasta que lo den de alta. Durante su estadía en el hospital, su equipo de atención médica le enseñará sobre el nuevo procedimiento de Malone.
- Una vez que su hijo se despierte de la cirugía, puede empezar a beber líquidos. Cuando beba bien, puede comer alimentos sólidos de forma regular. Antes de ser dado de alta, su hijo debe poder tolerar una dieta regular.

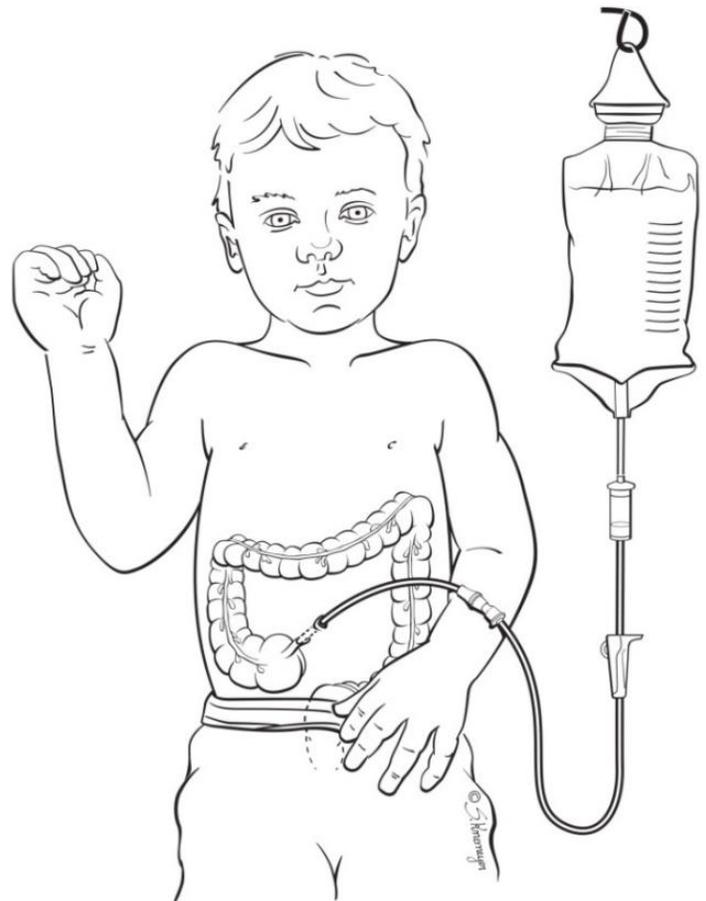


Imagen 1 Realización de una irrigación por enema a través del procedimiento de Malone.

La irrigación de Malone

- Cuando su hijo esté comiendo una dieta regular sin ningún problema, le realizarán la primera irrigación a través del tubo de Malone (Imagen 1). Esto lo hará el equipo de heridas u ostomía. Le enseñarán a hacer la irrigación para que pueda hacerla en casa.
- Algunos niños necesitan una irrigación una vez al día, mientras que otros pueden necesitarla dos veces al día durante el primer mes después de la cirugía. Esto depende de cómo se haya realizado el procedimiento de Malone y qué funciona mejor para su hijo.
- Si a su hijo solo le hacen una irrigación al día, necesitará una irrigación de permeabilidad (10 ml de solución salina) de 8 a 10 horas después de la irrigación principal (consulte la página 5). Esta irrigación evita que el tubo de Malone se obstruya con heces.

Alta

- Su equipo de atención médica le entregará los suministros para llevar a casa. El planificador del alta de la unidad también entregará una receta para los suministros a su empresa de atención domiciliaria.
- Le entregarán un tapón ACE y un catéter Coudé como parte de sus suministros.
Llévelos a su cita de seguimiento en la clínica para recibir educación y capacitación.
- La receta de la solución de irrigación se enviará a su farmacia.

Limpieza y cuidado del área del procedimiento de Malone

- Limpie el área del procedimiento de Malone alrededor del tubo todos los días. Lave el área con agua y jabón, enjuague y seque con palmaditas. Le enseñarán a hacerlo mientras esté en el hospital. En casa, continúe limpiando el área del procedimiento de Malone todos los días hasta la consulta de seguimiento.
- Es normal que esta área tenga un drenaje. Limpiarla diariamente ayuda a disminuir el riesgo de irritación e infección. Use un hisopo para limpiar el drenaje seco alrededor del tubo o en el ombligo. Si no puede eliminar todo el drenaje seco, vuelva a intentarlo al día siguiente. Coloque un paño tibio con jabón o un limpiador en espuma sin enjuague sobre el área y déjelo reposar. Esto puede ablandar el drenaje seco para que se desprenda con más facilidad.
- Si la cinta que sujeta el tubo del procedimiento de Malone en el abdomen se afloja, puede poner más cinta o reemplazarla. Tenga MUCHO cuidado al retirar la cinta para no halar el tubo o los puntos de sutura. Para hacerlo, sostenga el tubo mientras quita la cinta.
- Es posible que a su hijo le coloquen unas tiras blancas llamadas Steri-Strips™ en las áreas con heridas quirúrgicas. Las tiras se caerán solas dentro de 7 a 14 días.

- Su equipo de atención médica le dirá cuándo su hijo puede ducharse, nadar y tomar baños de tina después de la cirugía.
- Su equipo de atención médica le dirá cuándo su hijo puede volver a practicar deportes u otras actividades después de la cirugía.

Cómo realizar la irrigación de Malone en casa

Antes de salir del hospital, su equipo de atención médica le enseñará a hacer una irrigación a través del tubo de Malone. La irrigación con el tubo de Malone se realizará _____ por día.

Siga estos pasos cuando realice la irrigación con el tubo de Malone en casa:

1. Reúna sus suministros:

- | | |
|--|--|
| - Bolsa de gravedad | - Temporizador |
| - Lubricante a base de agua | - Solución de irrigación (recetada por su equipo de atención médica) |
| - Juegos, libros o actividades para su hijo mientras está en el baño | - Cilindro graduado |

2. Cierre la pinza de la bolsa de gravedad.

3. Mida y vierta las soluciones (abajo) en el cilindro graduado. Mezcle suavemente la solución y luego viértala en la bolsa de alimentación por gravedad.

- | | | |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| - _____ ml de solución salina | - _____ ml de glicerina | - _____ ml de jabón de Castilla |
|-------------------------------|-------------------------|---------------------------------|

4. Saque el aire del tubo abriendo lentamente la pinza y dejando que el líquido fluya para “llenar” el tubo. Cuando vea gotas en la punta del tubo, cierre la pinza.

5. Cuelgue la bolsa de gravedad en una barra de cortina de ducha o en un gancho de pared. Siente a su hijo en el inodoro.

6. Conecte el tubo al extremo del catéter de Malone.

- **NOTA:** Para los pacientes a los que ya se les retiró el catéter de Malone en la consulta de seguimiento, coloque lubricante soluble en agua en el extremo del catéter Coudé conectado al tubo del enema. Insértelo en el canal, aproximadamente 3 a 4 pulgadas, con el borde curvo apuntando hacia abajo. Pegue con cinta adhesiva el catéter Coudé al abdomen para asegurar el tubo del catéter.

7. Abra lentamente la pinza y deje que la solución llegue al colon durante 5 a 10 minutos. Si su hijo tiene calambres durante la irrigación, reduzca la velocidad del líquido ajustando la pinza de la bolsa.

8. Cuando se haya acabado toda la solución, cierre la pinza.

- **NOTA:** Para los pacientes a los que ya se les quitó el catéter de Malone en la consulta de seguimiento, retire el catéter del ombligo.

9. Pídale a su hijo que se siente en el inodoro durante 30 a 45 minutos para que se vacíe el intestino.

10. Limpie la bolsa de irrigación por gravedad y el catéter con agua tibia y jabón. No utilice productos químicos agresivos. Deje que los suministros se sequen al aire. La bolsa y el catéter se pueden reutilizar hasta por 1 mes o reemplazarse antes si es necesario.

Cómo hacer una irrigación de permeabilidad

Si a su hijo se le hacen irrigaciones una vez al día durante el primer mes después de la cirugía, el tubo de Malone debe enjuagarse con 10 ml de solución salina para evitar que se obstruya. Esto debe hacerse una vez al día, de 8 a 10 horas después de la irrigación de Malone. Si a su hijo le recetan irrigaciones dos veces al día, no es necesario realizar esta irrigación de permeabilidad. Siga estos pasos para hacer una irrigación de permeabilidad:

1. Reúna los suministros
 - Jeringa con punta de catéter
 - Solución salina
2. Extraiga 10 ml de solución salina en la jeringa con punta de catéter.
3. Introduzca 10 ml de solución salina en el catéter de Malone.

Consulta de seguimiento

Se programará una consulta de seguimiento para su hijo de 4 a 6 semanas después del procedimiento de Malone.

Durante esta consulta, esto es lo que puede esperar:

- Retiro del tubo de Malone
 - El tubo de Malone se retirará del abdomen cortando el punto de sutura en la piel, quitando la cinta, desinflando el globo y tirando suavemente del tubo. Child Life estará disponible para ayudar a su hijo según sea necesario.
 - Aprenderá a cateterizar el canal de Malone y a utilizar el tapón ACE.
- Colocación del tapón Ace
 - Se usará una tapa o tapón ACE durante aproximadamente 6 meses después de que se retire el tubo de Malone. Esto evita que la válvula de Malone se cierre por cicatrización. El tapón se usará en todo momento cuando el Malone no se irrigue.
 - El tapón está hecho de silicona. Si su hijo es alérgico a la silicona, el equipo de atención médica le ofrecerá otras opciones.

- **Para colocar el tapón ACE, siga estos pasos:**
 1. Limpie y seque la piel de su hijo con agua y jabón.
 2. Coloque un lubricante a base de agua en el extremo del tapón.
 3. Inserte suavemente el tapón hasta que el disco quede plano contra el abdomen de su hijo.
 4. Para evitar que el tapón se salga, coloque una tirita Band-Aid® o cinta adhesiva sobre él. Cambie este apósito todos los días para mantener el área limpia y sin irritaciones.
- Obtención de suministros y recetas
 - Durante su consulta de seguimiento, confirme su compañía de atención domiciliaria preferida y su farmacia local con el equipo de atención médica.
 - Se enviará una receta a largo plazo para la solución de irrigación a su farmacia local. Para cualquier reabastecimiento que necesite para su solución, comuníquese con su farmacia.
 - Se enviará una receta a largo plazo para sus suministros de irrigación a su compañía de atención domiciliaria preferida. Para cualquier reabastecimiento, comuníquese con su compañía de atención domiciliaria.

Cuándo contactar al equipo de atención médica

En el período transcurrido entre el alta hospitalaria y la consulta de seguimiento en la clínica, comuníquese con el equipo de atención médica si tiene preguntas o inquietudes sobre el área del procedimiento de Malone, el tubo o las irrigaciones.

Asegúrese de comunicarse con el equipo de atención médica:

- Si su hijo tiene:
 - Fiebre de 101 °F o más durante el primer mes después de la cirugía
 - Enrojecimiento, aumento del drenaje, calor o dolor en el área del procedimiento de Malone
 - Malestar estomacal (náuseas), vómito o no puede manejar alimentos o líquidos
 - Inflamación abdominal (distensión) con muy poca o ninguna evacuación de heces después de realizar la irrigación
- Si el catéter de Malone se sale antes de la cita de seguimiento en la clínica:
 - Comuníquese con su equipo de atención médica de inmediato. NO realice la irrigación de Malone hasta que alguien del equipo de atención médica se lo indique.

- Lubrique el catéter Coudé y colóquelo lentamente en el canal de Malone con el extremo curvo hacia abajo. No fuerce el tubo hacia adentro. Observe si hay alguna resistencia, dolor o sensación de estallido al intentar insertar el catéter. Estos síntomas deben informarse al equipo.
- Su hijo deberá ir al hospital para hacerse una prueba y asegurarse de que el tubo esté en el lugar correcto. Una vez que el equipo de atención médica lo confirme, puede reiniciar las irrigaciones.
- Si tiene problemas importantes con las irrigaciones durante el primer mes. Durante este período, es posible que las irrigaciones de su hijo no sean “perfectas”. Es posible que le sucedan accidentes. Una vez que el cuerpo de su hijo haya tenido tiempo de sanar, el equipo de atención médica trabajará para cambiar el régimen de irrigaciones si es necesario.