

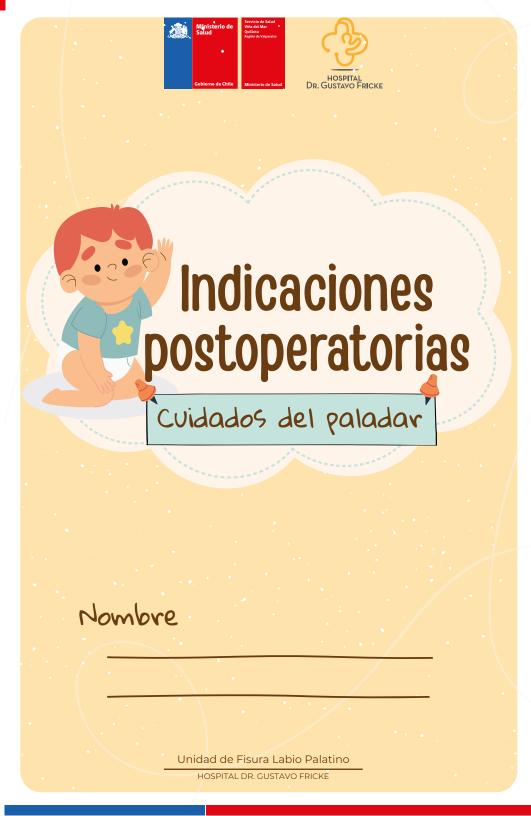
Si el niño presenta sangrado, vómito continuo o fiebre se debe consultar en el centro asistencial más cercano a su domicilio.

La cirugía no cumple ningún objetivo funcional si no es acompañada de la terapia fonoaudiológica correspondiente; la que se iniciará aproximadamente 3 a 4 semanas después de la cirugía.

Controles postoperatorios

Lleve al niño o niña al control médico el día indicado en el alta médica y siga las indicaciones entregadas post hospitalización.







El niño o niña debe realizar reposo relativo.

Uso de manguillas las 24 horas (velar que el niño o niña no se introduzca los dedos a la boca).

Dar alimentación blanda (papilla) y líquida con jeringa, cuchara, vaso o mamadera con chupete blando.

La sutura del paladar no requiere ser retirada (se deshace).



Solo de a beber agua pura después de cada alimentación y en niños mayores puede usar enjuague bucal con oralgene.

No intente limpiar el paladar con un paño o gasa, ya que puede provocar lesiones, infección y causar más daño.

En caso de sangramiento, comprima la zona con una gasa estéril. Si continúa, debe consultar en el Servicio de Urgencia más cercano a su domicilio.



Coloque en los brazos de su niño(a) manguillas de forma permanente, para evitar que el niño o niña introduzca sus manos y/u objetos dentro de su boca. Esto evita el retiro de puntos involuntario, sangramiento e infecciones.

Mantenga las manguillas hasta el primer control y consulte al médico si es necesario seguir usándolas. Cuidados en casa Realiza reposo llimentación ledicación