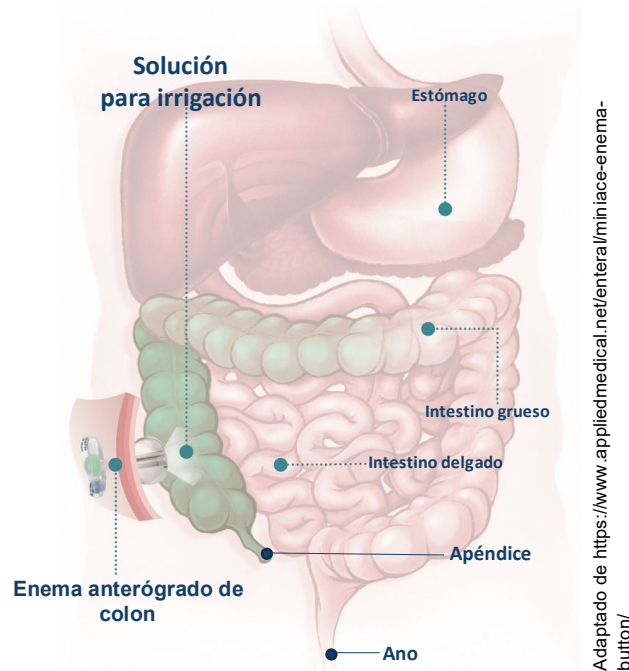


# Cómo prepararse para una operación de enema anterógrado de colon (ACE)

## ¿En qué consiste la operación de enema anterógrado de colon?

El doctor de su hijo le ha recomendado hacerle la operación para enema anterógrado de colon (ACE). Esta operación sirve para que el niño pueda ponerse sus propios enemas por una sonda que atraviesa la pared abdominal. Los enemas ayudan al cuerpo a empujar el excremento por el intestino grueso y a expulsarlo por el ano, lo cual evita accidentes y alivia el estreñimiento crónico (la dificultad para hacer popó).

Hay dos tipos de operación ACE: la operación de enema anterógrado de colon de Malone (MACE, también llamada “técnica de Malone” y “apendicostomía”) y la operación de cecostomía.



## ¿Cuál es la diferencia entre la técnica de Malone y la operación de cecostomía?

La diferencia principal está en cómo se hace el canal por donde van a pasar los enemas. En la técnica de Malone, el cirujano usa el apéndice (un órgano que está conectado al comienzo del intestino grueso) para hacer el canal entre el intestino grueso y una abertura en el abdomen. En este caso, hay que meter una sonda (o manguerita de plástico) por la abertura cada vez que se va a poner un enema.

En la operación de cecostomía, el cirujano inserta una manguera de plástico por una abertura que abre en el abdomen y llega hasta el principio del intestino grueso (el ciego). Esta manguera se deja puesta durante todo el tiempo que se necesiten los enemas, aunque a

veces habrá que cambiarla. Existen distintos tipos de manguera para esta intervención, como las mangueras Chait y los botones planos que quedan al ras de la piel.

## ¿Qué beneficios tiene esta operación?

- Los enemas son más fáciles de poner, pues se ponen por la abertura del abdomen, no por el ano. Esto hace que los niños mayores puedan ponerse los enemas solos y que sea más fácil para los padres de niños pequeños ponérselos.
- Más independencia y privacidad para su hijo. Los niños mayores pueden ponerse los enemas sin ayuda, lo que les da más control y privacidad.
- El excremento sigue la ruta natural. Como el enema comienza al principio del intestino grueso, el excremento sigue la ruta natural para salir del cuerpo.

## Antes de la operación

- Es posible que su hijo necesite tomar algún medicamento el día antes de la operación para limpiar de excremento el colon. Quizás le pidan que lo haga en casa, o puede ser en el hospital.
- Tendrá que poner a su hijo a dieta de líquidos claros un día antes de la operación.
- Después de la medianoche, no podrá comer ni beber nada.
- Ya en el quirófano, le pondrán un antibiótico por una sonda intravenosa.

## Después de la operación

- Por lo común hay que quedarse en el hospital dos o tres días.
- La zona donde operaron podría estar dolorida durante varios días. Le darán a su hijo analgésico para aliviar lo mejor posible las molestias.
- Su hijo seguirá a dieta de líquidos claros hasta que el intestino regrese a la normalidad. Luego, podrá volver a comer como de costumbre.
- Antes de mandarlos a casa, les enseñaremos a usted y a su hijo cómo usar y cuidar la sonda.
- Ordenaremos que les manden a su casa los suministros médicos para hacer los enemas.

