

Cabeza y Cuello

PROCESO	EDAD DE INTERVENCION	COMENTARIOS
Frenillo lingual	Neonatal	
	> 12 meses (habitualmente esperar a los 5 años)	Con anestesia (esperar a valorar pronunciación de la "R")
Frenillo labial	Una vez erupcionados los definitivos	Anestesia general
Mucocele Ránula	Diagnóstico Diagnóstico	La mayoría de mucocelos tienden a la resolución espontánea. Se aconseja conducta expectante. Exéresis si persistencia o según tamaño
Orejas en asa	> 6 años (8 - 10 años)	Con aceptación del niño (y recomendable valorar repercusión psicológica)
Apéndices preauriculares*	A cualquier edad	Recomendación a partir d 1 año de edad (anestesia general)
Fístulas preauriculares*	1 año (si drenaje, con sospecha de quiste o complicación)	Mejores resultados si se operan antes de que se infecten
Sinus preauriculares		
Fistulas y quistes braquiales*	>3 años, si no hay clínica	Mejores resultados si se operan antes de que se infecten
Quiste de cola de ceja (Quiste Epidermoide)	Recomendable >1 año	
Quiste del conducto tirogloso	Diagnóstico	Para evitar sobreinfección y fistulización.
Fisura labial	3 - 6 meses	Variable según tipo de fisura y técnica empleada
Fisura palatina	9 - 18 meses	

* ECO renal no de rutina (solo en sospecha de proceso sindrómico)

Tronco

PROCESO	EDAD DE INTERVENCION	COMENTARIOS
Pectus excavatum y carinatum	Se recomienda >12 años	Valorar tratamiento ortopédico a cualquier edad
Politelia	> 10 años sí se valora anestesia local.	Si son mínimas se pueden dejar. En niñas con tejido mamario o areola ,intervención.
Hernia epigástrica	>3 años	No se resuelven espontáneamente
Hernia umbilical	Umbilical > 3 años	La mayoría se resuelve espontáneamente
Ombbligo Dermoides <ul style="list-style-type: none"> Granulomas Quistes Restos 	Diagnóstico	Si fracasa tratamiento con Nitrato de Plata
	Diagnóstico (>3 años)	
	Diagnóstico (>3 años)	Tratamiento antes según el tamaño o la sintomatología (onfalomesentérico, uraco permeable, quistes...)
Uraco		
Diástasis de rectos	No requiere cirugía	

Génito-urinario

PROCESO	EDAD DE INTERVENCIÓN	COMENTARIOS
Fimosis	>5 años. Inicialmente, tratamiento con pomada de corticosteroides.	Al diagnóstico en : Balanitis xerótica obliterante, paraquimosis, uropatías obstructivas, infecciones de repetición...
Frenillo prepucial corto	Sólo si tiene sintomatología.	Preferiblemente anestesia local, a partir de la edad de colaboración.
Hipospadias	12 – 24 meses	Depende del tipo y técnica quirúrgica
Hidrocele congénito	> 3 años	Criterios quirúrgicos: - Comunicación peritoneovaginal permeable > 3 años - Hidrocele no comunicante a tensión, con dolor
Quiste cordón/Quiste de Nuck	> 3 años. Igual que el hidrocele.	Los mismos criterios
Hidrocele adquirido	Diagnóstico	
Hernia inguinal	Diagnóstico	Mas riesgo de encarceración cuanto mas pequeño es el niño.
Criptorquidia	A partir de 1 año	
Varicocele	Véase comentarios	Siempre que haya disminución del volumen testicular. Si sólo es un grado alto, es dudoso el beneficio.
Quiste del epididimo	Resolución espontánea,	Solo tratar si dolor o aumento de tamaño.
Sinequias vulvares Himen imperforado	Diagnóstico	Sinequias vulvares: se puede hacer en la consulta con anestesia tópica en función de la edad y colaboración de la niña. Si no, en quirófano con anestesia general .

Extremidades

PROCESOS	EDAD DE INTERVENCION	COMENTARIOS
Uña incarnata	Diagnóstico,	Si fracasa tratamiento conservador. Suelen ser adolescentes. No indicado en neonatos y lactantes. Valorar con anestesia local
Dedo en resorte	Diagnóstico	
Polidactilia	Pediculadas: Neonatal	Anestesia local
	No pediculadas a partir del año de edad	Anestesia general
Sindactilia	2 años 1 año en la mano	Antes, si afectan a la pinza del pulgar

Varios

PROCESOS	EDAD DE INTERVENCION	COMENTARIOS
Pilomatrixoma	Al diagnóstico	Valorar anestesia local, y preferiblemente >3 años.
Quistes dermoides	Al diagnóstico	Valorar anestesia local, y preferiblemente >3 años.
Hiperhidrosis palmar	Edad escolar	Si fracasa tratamiento conservador. En la adolescencia