

MICHAEL E. DeBAKEY
DEPARTMENT OF SURGERY

Instrucciones generales para el alta después de la cirugía



Conducir

Para poder conducir, debe dejar de tomar analgésicos opioides (tramadol, oxicodona, norco, etc.) y debe poder realizar paradas de emergencia (como frenar bruscamente) sin dudar.



Dieta

Retome su dieta previa, salvo que su proveedor de atención médica le indique lo contrario.



Medicamentos

Comience a tomar nuevamente todos los medicamentos que tomaba antes de la cirugía, más los analgésicos que le hayan dado. También puede complementarlos con Tylenol o Ibuprofeno común al régimen de dosis normal, salvo que otro proveedor de atención médica le haya dicho alguna vez que no tome estos medicamentos.



Régimen de evacuaciones

La constipación es un problema común cuando se toman analgésicos. Puede tomar laxantes de venta libre como Miralax o leche de magnesio. Sin embargo, si se siente hinchado o tiene náuseas y vómitos, podría ser no solo una constipación. Llame a la oficina al 713.798.7911 para recibir instrucciones.

Después de la cirugía

Después de la cirugía para tratar su infección necrosante de tejidos blandos, sus heridas se manejarán de una de las siguientes maneras, dependiendo de su condición.

- **Herida completamente cerrada:** cerrada con suturas o grapas, si corresponde
- **Terapia VAC para heridas:** manejo con un dispositivo de cierre asistido por vacío (VAC, por sus siglas en inglés)
- **Vendaje húmedo a seco:** manejo con cambios frecuentes del vendaje

Consulte la sección a continuación que corresponda al cuidado de su herida.

Herida completamente cerrada

Puede ducharse y mojar la(s) incisión/ones. No sumerja la(s) incisión/ones en agua, como en jacuzzis, piscinas, bañeras durante 2 semanas o hasta que le saquen las grapas/suturas. Programe una cita para que le saquen las grapas/suturas en la clínica aproximadamente 2 semanas después del cierre de la herida.

Llame a la oficina si el dolor aumenta, si tiene fiebre de 101.4 °F (38 °C) o más, supuración o enrojecimiento alrededor de su incisión, secreción con olor desagradable o si tiene preguntas o problemas específicos.



Si instaló MyChart con Baylor, le pedimos que utilice este método para enviar también cualquier inquietud que no sea urgente. Puede adjuntar fotos si tiene inquietudes acerca de su incisión.

Consejos generales para el cuidado de la herida

Siga el cronograma que le proporcione su equipo de atención médica, por lo general, 1 o 2 veces por día.

Evite realizar baños de inmersión y nadar: no sumerja su herida en agua hasta que su proveedor de atención médica lo apruebe. Se puede duchar si tiene una herida abierta. Asegúrese de secar la herida con golpecitos suaves y vuelva a cubrirla.

Signos de infección a los que estar atento

- Aumento del enrojecimiento, la hinchazón o el dolor
- Más fluido, sangre o pus
- Olor desagradable en la herida
- Calor o dureza alrededor de la herida
- Cuando debe llamar a su proveedor de atención médica:
- Dolor que no se puede controlar
- Enrojecimiento o hinchazón que empeoran
- Fiebre o escalofríos
- La herida se agranda o se profundiza
- Busque ayuda médica de inmediato si:
 - La herida se vuelve blanca, amarilla o negra
 - Nota un olor desagradable o pus
 - La hemorragia no para luego de aplicar presión

Vendaje húmedo a seco:

El empaquetamiento de heridas es una técnica que se utiliza para ayudar a que las heridas profundas sanen llenándolas con un material húmedo y cubriéndolas con un vendaje. Este método ayuda a prevenir infecciones, hemorragias y un empeoramiento de la lesión. Los cuidados apropiados y los cambios frecuentes de vendaje son fundamentales para una cicatrización exitosa. Cambie el empaque dos veces por día. Siga estas instrucciones con cuidado y consulte a su proveedor de atención médica si tiene alguna pregunta o inquietud.

Suministros que necesitará

- Agua y jabón
- Guantes desechables
- Solución salina o antiséptica
- Recipiente limpio
- Material de empaque limpio (gasa, esponjas, etc.)
- Toallas de papel limpias
- Vendaje externo (gasa con adhesivo o cinta)
- Hisopos



Cómo empaclar su herida

Preparación para cambiar el empaque de la herida

- Si se lo recomiendan, tome un analgésico 30 minutos antes de cambiar el vendaje.
- Desinfecte la superficie donde trabajará.
- Lávese las manos de manera exhaustiva con agua y jabón durante al menos 20 segundos.
- Coloque una toalla de papel limpia sobre su superficie de trabajo. Prepare un recipiente con solución limpiadora y corte el material de empaque a la medida. Tenga preparadas tiras de cinta y coloque las gasas y los hisopos sobre la toalla limpia.

Retire el empaque viejo

- Utilice un par de guantes desechables nuevo.
- Retire con cuidado el empaque viejo y el vendaje. Observe si hay supuración u olor inusual.
- Enjuague la herida con una solución salina o con la que le hayan recomendado.
- Coloque el vendaje y los guantes usados en una bolsa plástica para su eliminación.
- Lávese las manos con agua y jabón.



Terapia VAC para heridas

Su médico está tratando su herida con terapia V.A.C.[®], que significa *Vacuum Assisted Closure*[®] o cierre asistido por vacío, en español. Con este sistema, se coloca dentro de la herida un vendaje de espuma, que se conecta a una bomba. El vendaje se sella y la bomba produce succión para eliminar el exceso de fluidos de la herida. Al reducir la inflamación, ayuda a que los bordes de la herida sanen de manera más eficaz y promueve el crecimiento de tejido nuevo manteniendo bajo control los fluidos y los gérmenes. La terapia V.A.C. se conecta a una bomba portátil que permite que usted se mueva libremente y que debe permanecer encendida en todo momento, incluso cuando usted duerme.



Derechos de autor Baylor College of Medicine

Resolución de problemas del VAC para heridas en el hogar

Si está utilizando un dispositivo de cierre asistido por vacío (VAC) para heridas en su hogar, estos son algunos pasos para ayudarlo a resolver problemas comunes.

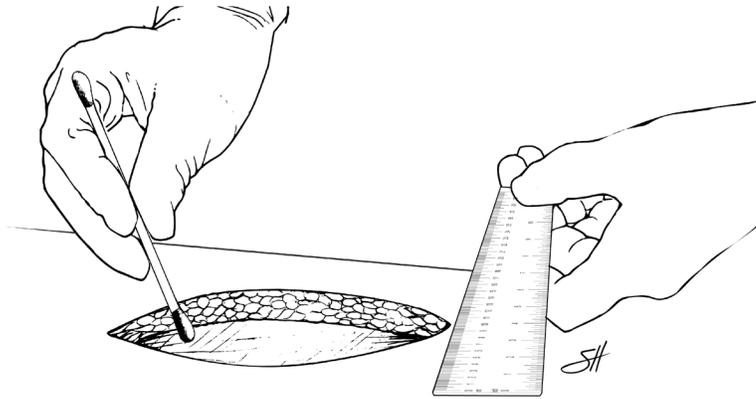
Tipo de alarma	Causa(s) probable(s)	Acción/Resolución
<p>Fuga</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sonido tipo silbido o vendaje suelto 	<ul style="list-style-type: none"> Inspeccione el vendaje y la sonda para detectar posibles huecos o fugas de aire Presione suavemente los bordes del vendaje para verificar que esté completamente sellado Si observa alguna fuga, puede utilizar cinta adhesiva extra para cubrir el punto de salida de aire Alise las arrugas en el vendaje de película Verifique que la sonda esté conectada de manera segura al vendaje de la herida y a la unidad de VAC
<p>Bloqueo</p>	<ul style="list-style-type: none"> Algo bloquea el VAC e impide que suministre la terapia Las sondas de drenaje están retorcidas o las abrazaderas están apretadas 	<ul style="list-style-type: none"> Verifique que la sonda no esté doblada o retorcida Verifique si el recipiente de recolección de fluidos está lleno; si está lleno, consulte las instrucciones para cambiar el recipiente Revise si existen coágulos o bloqueos en la sonda y llame a su proveedor de atención médica si observa coágulos
<p>Baja succión/baja presión</p>	<ul style="list-style-type: none"> El sistema VAC para heridas podría estar configurado en presión baja El sistema VAC para heridas podría estar apagado 	<ul style="list-style-type: none"> Verifique que el dispositivo esté enchufado y que la batería esté cargada Verifique si existen fugas (consulte la sección de fugas) que impidan la presión necesaria Ajuste la posición de la sonda para evitar torceduras y bloqueos Verifique si el recipiente de recolección de fluidos está lleno o instalado de manera inadecuada No ajuste las configuraciones del VAC para heridas sin comunicarse con su proveedor de atención médica
<p>Recipiente lleno</p>	<ul style="list-style-type: none"> El recipiente está lleno y se lo debe reemplazar 	<ul style="list-style-type: none"> Antes de cambiar el recipiente, apague el dispositivo Retire el recipiente siguiendo las instrucciones específicas de su dispositivo Coloque un recipiente nuevo vacío de manera segura para evitar fugas Encienda el dispositivo. Verifique que vuelva a funcionar con normalidad
<p>Batería baja</p>	<ul style="list-style-type: none"> Al VAC le queda muy poca carga en la batería; si la batería está demasiado baja, no puede soportar el funcionamiento del sistema VAC para heridas 	<ul style="list-style-type: none"> Verifique que el VAC esté cargado o enchufado Si la carga de la batería es baja, enchúfelo en una fuente de alimentación hasta que se cargue por completo Mantenga el VAC enchufado cuando sea posible

Si su VAC para heridas permanece apagado o no funciona durante dos horas o más, sáquese el VAC y cambie a vendajes húmedos a secos para prevenir infecciones. Consulte la sección sobre cómo realizar cambios de vendajes húmedos a secos y notifique a su agencia de atención médica en el hogar que se ha quitado su VAC.

Comuníquese con su proveedor de atención médica de inmediato si: observa signos de infección (enrojecimiento, calor, hinchazón o secreción de la herida), sangrado de la herida o dolor intenso, fiebre o escalofríos

Cómo colocar un empaque nuevo

- Utilice siempre guantes limpios para evitar las infecciones.
- Apriete el material de empaque para eliminar el exceso de líquido; el empaque debe estar húmedo, pero no goteando.
- Utilice un hisopo para guiar con suavidad el material adentro de la herida de borde a borde. Verifique que el vendaje húmedo no toque la piel y que solo esté empaquetado dentro de la herida.
- Coloque el vendaje externo sobre la herida y asegúrelo con cinta.



Derechos de autor Baylor College of Medicine

Seguimiento

Uno de nuestros Asistentes médicos quirúrgicos o Enfermeras profesionales lo llamará en aproximadamente una semana para ver cómo se siente y responder cualquier pregunta que pudiera tener.

Información de la clínica

El horario de atención es de lunes a viernes, de 8a.m. a 5p.m.

McNair Clinic
7200 Cambridge St., 6th floor, Suite 6B
Houston, TX 77030
Teléfono: 713.798.7911
Fax: 713.798.8258

Baylor
Medicine

We Are
Houston
Medicine