



Cirugía para Hematoma Subdural

Instrucciones Post-operatorias

Una cirugía exitosa depende no sólo del éxito de la cirugía, sino también de su cooperación y cumplimiento durante el periodo post-operatorio. Para ayudarlo en este proceso, a continuación le damos instrucciones y guías para su periodo de recuperación.

Herida

- Van a haber grapas o suturas absorbibles en la incisión de su cuero cabelludo. Su incisión será evaluada en su visita post-operatoria en la oficina. Si tiene grapas, es posible que sólo una que otra será removida en su primera visita. El resto podrán ser removidas una semana después.
- Cambie sus gasas diariamente cuando salga del hospital, a menos que alguien de nuestro staff clínico le indique lo contrario. Va a tener que mantener su cabeza cubierta cuando esté al sol hasta que su cabello cubra completamente la incisión.
- Se puede duchar, pero tiene que cubrir su incisión con una cubierta de plástico (como una gorra de ducha) para mantenerla seca.
No remoje la incisión en agua por 6 semanas.
- No ponga cremas o ungüentos en la herida por 4 semanas – o hasta que cure completamente.

Alivio del Dolor

- Nuestra oficina le proveerá con un analgésico suave para ayudarlo con su dolor quirúrgico. Usted debe usar este medicamento escasamente y sólo como indicado. Se espera que casi todo su dolor se maneje con medicinas que no necesitan prescripción (“over the counter”) como Tylenol.
- A medida que su incisión cura, esperamos que deje poco a poco de usar los medicamentos. Esto debe comenzar alrededor de una semana después de la cirugía.
- Si tiene problemas para controlar sus dolores de cabeza, por favor notifique a nuestra oficina. Puede ser que sea referido con su neurólogo, pero necesitamos estar enterados de esto.

- Si se le prescribe antibióticos después de la cirugía, por favor termínelos en su totalidad.
- Un neurólogo ayudará con el seguimiento de su medicación anti-convulsivante (si la necesita). Por favor siga sus instrucciones en lo que respecta a estos medicamentos y contacte su oficina si necesita reposición de estos medicamentos
- Evite tomar anti-inflamatorios (como aspirina o Advil) y/o diluyentes de la sangre por 4 semanas después de la cirugía. Si se le da un corticoide para tomar por un corto tiempo después de la cirugía, debe tomarlos como se le indica.
- **Recuerde, ABSOLUTAMENTE NINGUNA REPOSICIÓN DE MEDICINAS SE PROCESARAN DURANTE EL FIN DE SEMANA.** Por favor, planee de acuerdo a esto. Contacte su farmacia para procesar los pedidos de reposición.

Ejercicio/Actividad

- Evite andar en carro por 2 semanas – a menos que sea médicamente necesario.
- El mejor ejercicio es caminar. Lo mejor es hacerlo frecuentemente en pequeños tramos. Trate de ponerse una meta de caminar un poco más cada día. Por supuesto, esto dependerá de su situación y habilidades individuales.
- Use las medias de compresión blancas que se le dio en el hospital por 6 semanas después de la cirugía. Se las puede quitar cuando camine, pero las debe utilizar en la noche y cuando esté inactivo por periodos prolongados.
- Evite actividades enérgicas por 3 meses después de la cirugía.
- Es mejor que duerma con la cabeza elevada en 2 -3 almohadas de tamaño mediano. Esto reducirá la hinchazón alrededor de su incisión – especialmente si es alrededor de la sien.
- Si ha tenido una convulsión, **NO VAYA A NADAR.** Para su protección, no debería entrar al agua sin supervisión. Por favor, vea a su neurólogo para más información respecto a esta restricción.
- **NO FUME.** Fumar demorará el proceso curativo de su herida. Consulte con su médico de cuidados primarios si necesita ayuda para dejar de fumar.

Manejo

- Usted no va a poder manejar por aproximadamente 4 semanas después de este tipo de cirugía. Esta restricción puede prolongarse si ha tenido una convulsión. En este caso, consulte con su neurólogo para cuándo va a ser seguro que vuelva a manejar.
- Es la política de esta oficina de aconsejarle que no maneje mientras esté bajo la influencia de medicamentos analgésicos.

Regreso al Trabajo

- Si puede trabajar desde su casa, puede empezar con trabajo de escritorio ligero o por teléfono según lo tolere a las 2-3 semanas de la cirugía..
- Si tiene que ir a su oficina para realizar su trabajo, lo podrá hacer 4 semanas después de la cirugía. Estará restringido a realizar trabajo de escritorio ligero o por teléfono.
- Si su trabajo requiere actividad física pesada, no podrá realizar este tipo de trabajo hasta por lo menos 12 semanas después de la cirugía.

Seguimiento

- Tiene una cita de seguimiento con un miembro de nuestro staff clínico en nuestra oficina de Plano en _____ . Por favor llegue por lo menos 10 minutos antes para chequearlo.
- También debe sacar una cita de seguimiento con su neurólogo como él/ella recomiende.
- En algún momento después de su cirugía, necesitará un CT scan. Esto lo arreglará nuestra oficina en el momento apropiado.

De Qué Estar Pendiente

- Por favor, contáctenos en caso de:
Temperatura oral mayor de 100.5 ° F
Enrojecimiento, hinchazón o drenaje excesivo en la zona de la incisión
Drenaje líquido claro de la herida
Dolor/adormecimiento/debilidad nuevo o que esté aumentando en sus brazos/piernas
Dolor de cabeza nuevo o que esté empeorando
Visión borrosa, confusión o problemas con el habla
- Para problemas médicos generales, como dolor de garganta, tos, drenaje nasal, etc., contacte a su médico general. También lo debe contactar si tiene alguna duda sobre sus medicamentos de rutina no prescritos por nuestra oficina.
- Si tiene una convulsión, vaya a la sala de emergencias y haga que notifiquen nuestra oficina y a su neurólogo.
- Para emergencias médicas, por favor llame a 911 o acuda a la sala de emergencias más cercana.



NEUROSPINE
SURGICAL CONSULTANTS

4001 W 15th St, Suite 225 Plano, TX 75093
Ph. (972) 599-2559 Fax (972) 599-1226