

Reparación del manguito de los rotadores

Indicaciones preoperatorias

SU EQUIPO DE ATENCIÓN:

Marie Rivers, asociada médica certificada
Rebecca Cheski, líder del equipo, (779) 220-5018
Lynette Outwater, programadora de cirugías, (815) 444-8072

ANTES DE LA CIRUGÍA NECESITA:

- Exploración clínica preoperatoria (dentro de los 30 días de la cirugía) con su médico de atención primaria (notifique a Rebecca la fecha)
- Autorización médica si consulta a algún especialista, como un cardiólogo o un neumólogo
- Lista completa de los medicamentos (con y sin receta)
- Cita preoperatoria (notifique a Rebecca la fecha)

EVITE LO SIGUIENTE:

- **Procedimientos dentales:** 2 semanas antes y 3 meses después de la cirugía. En caso de una emergencia dental durante este momento, deberá ser premedicado con antibióticos.
- **Medicamentos**
 - 7 días antes de la cirugía, debe dejar de tomar **anticoagulantes o antitrombóticos**, como ibuprofeno (Advil o Motrin), Aspirina, naproxeno (Aleve), nabumetona (Relafen), y todos los antiinflamatorios que afectan la coagulación de la sangre.
 - 7 días antes de la cirugía, deje de tomar todas las **hierbas de venta libre**, los **suplementos**, como el aceite de pescado, CoQ₁₀ y la *Serenoa*, todas las vitaminas y los minerales. Puede volver a tomarlos el primer día posoperatorio. Deje de tomar fenfluramina/fentermina 14 días antes de la cirugía.
 - Es posible que se hagan modificaciones especiales antes de que deje de tomar anticoagulantes, como Coumadin, Plavix, Eliquis, Pradaxa, Arixtra y Xarelto. Contáctese con el médico que le recetó el medicamento para que le indique cómo interrumpir su uso.
 - **NO tome analgésicos con alcohol, drogas recreativas, etc.**
 - **NO conduzca si toma narcóticos.**

La noche antes de la cirugía

La noche antes de la cirugía NO coma ni beba nada después de la medianoche (incluidos el café, la leche y las gomas de mascar). El centro quirúrgico puede darle otras indicaciones. Ciertos medicamentos pueden tomarse la mañana de la cirugía con un sorbo de agua. Confirme esto con su médico de atención primaria y el anestesista. Por ejemplo, algunos medicamentos para personas con diabetes pueden requerir una dosis especial. El médico le dará las indicaciones.

Zona de la cirugía

Si la zona de la cirugía presenta algún tipo de picadura de insecto, irritación de la piel, sarpullido o

acné, llame a *Rebecca* o comuníquese con nosotros a través del *portal del paciente*. **Tales condiciones podrían causar la cancelación de la cirugía.**

Medicamentos:

- **Reposición de analgésicos:** las reposiciones después de la cirugía se harán únicamente de lunes a viernes de 8 a. m. a 3 p. m.; puede tomar hasta 48 horas para que se surta la receta. Las recetas de los analgésicos se escriben a mano y se deben recoger en el consultorio. NO se emitirán recetas los fines de semana ni los días de semana después de las 3 p. m.
- **Abordaje del dolor:** se revisará en su cita preoperatoria.
- **Medicamento para las náuseas:** se le recetarán medicamentos para las náuseas. La receta se enviará de manera electrónica a su farmacia.

Laxante emoliente

Los analgésicos pueden causar estreñimiento, así que asegúrese de estar bien hidratado tomando agua y líquidos. Si nunca utilizó un laxante emoliente, Senecot-S es un laxante emoliente natural que puede comprar sin receta en su farmacia local.

- Tome 2 Senecot-S la noche antes de la cirugía.
- Para ayudar a prevenir el estreñimiento, después del procedimiento, le recomendamos que tome 2 Senecot-S por día mientras toma los analgésicos opioides.

Bloqueo nervioso

Un bloqueo interescalénico es un bloqueo nervioso en el cuello que se utiliza para proporcionar un mejor alivio del dolor para la cirugía de hombro. Adormece los principales haces de nervios que afectan el hombro de la misma manera en que un dentista utiliza una inyección para adormecer un diente o una parte de la boca.

Beneficios de un bloqueo interescalénico:

- Reducción del riesgo de náuseas, vómitos y sedación
- Ingesta temprana de alimentos y bebidas
- Excelente abordaje del dolor

Para evitar el dolor cuando comience a disminuir el bloqueo nervioso (que puede ocurrir en medio de la noche), es extremadamente importante que tome los analgésicos regulares a las horas indicadas desde el momento del alta.

Efectos secundarios del bloqueo nervioso

La mayoría de los efectos secundarios se relacionan con la propagación de la anestesia local y el entumecimiento de los nervios adyacentes que van al hombro y al brazo. Puede ocurrir cualquiera de los siguientes o todos ellos, pero tienden a resolverse a medida que los efectos de la anestesia disminuyen. En casos extremos, esto puede durar de 2 a 3 meses:

- Dificultad para respirar
- Dificultad para tragar
- Visión borrosa
- Entumecimiento residual
- Ronquera

Indicaciones posoperatorias

Manejo del “brazo entumecido”

Mantenga el brazo en un cabestrillo. Protéjalo del calor, de las lesiones por presión y de los movimientos extremos.

Cabestrillo

Se le dará el cabestrillo en la cita preoperatoria. Será su responsabilidad llevarlo el día de la cirugía. Úselo todo el tiempo (excepto al ducharse) durante 4-6 semanas. El médico le dirá cuándo debe dejar de usarlo.

Se espera que se produzcan moretones e hinchazón después de la cirugía. La hinchazón baja por el brazo con la gravedad. Apriete la pelota del cabestrillo y use la mano para escribir, tipear, usar el iPad y la computadora. Esto ayudará a que la hinchazón baje.

Bañarse y cambiarse el vendaje

- NO sumerja la extremidad de la cirugía en una bañera, en un jacuzzi ni en una piscina durante 3 semanas después de la cirugía.
- NO se bañe durante 3 días. Al tercer día retire el vendaje voluminoso y dúchese (a menos que se le indique lo contrario). Deje las vendas Steri-Strips. **NO las cubra.**
 - NO frote las incisiones.
 - Si hay una secreción excesiva, contáctese con el consultorio.
- A las 4-6 semanas, una vez que le hayan quitado el cabestrillo, podrá volver a vestirse de manera “normal”.
- Si tiene un vendaje impermeable, verá las incisiones. Déjelas al aire libre. Se cubren con un vendaje de malla y pegamento. Moje solo las incisiones y séquelas con palmaditas. NO use lociones, aceites, jabones ni cremas sobre la incisión.

Fisioterapia

La fecha de inicio de la fisioterapia se determinará después de la cirugía. Debería comenzar entre 2 y 4 semanas después de la cirugía.

Trámites de la ley FMLA y por incapacidad a corto plazo

Consulte con su empleador. Puede tomar de 5 a 7 días hábiles para que el consultorio complete los formularios.

Procedimientos dentales

Para hacerse procedimientos dentales de emergencia en los primeros 90 días después de la cirugía, deberá tomar un antibiótico preventivo. Los medicamentos son los siguientes:

- Amoxicilina de 500 mg: 4 cápsulas 1 hora antes del procedimiento dental
- *Si tiene alergia a la penicilina*, clindamicina de 300 mg: 2 cápsulas 1 hora antes del procedimiento dental

