

Periodo postoperatorio

Estimado/a paciente, usted se ha sometido a un procedimiento quirúrgico que busca corregir la estrechez de la arteria carótida y prevenir un accidente cerebrovascular. Estas son algunas recomendaciones para su periodo postoperatorio.

1. ¿Cómo se relaciona la arteria carótida a la aparición de accidentes cerebrovasculares?

Como muchas otras arterias, la arteria carótida puede ser afectada por la arteriosclerosis. Esta corresponde a la progresiva estrechez de las arterias, secundaria a la aparición y progresión de placas de colesterol y calcio. En el caso de la arteria carótida, cuando aparece arteriosclerosis es posible que se desprendan pequeños fragmentos de colesterol. Cuando esto ocurre, los fragmentos pueden viajar por el torrente sanguíneo hasta ocluir pequeñas arterias del encéfalo, provocando así accidentes cerebrovasculares.

2. ¿En qué consiste la cirugía de carótidas?

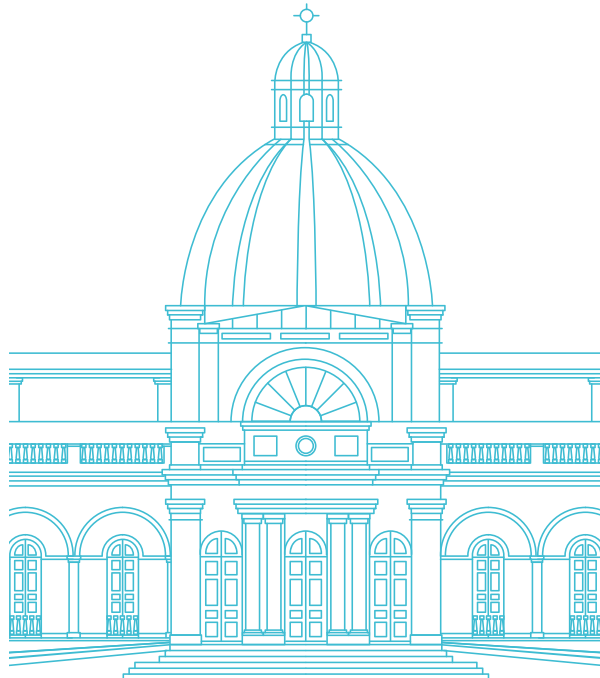
Básicamente, la cirugía de carótidas busca eliminar la estrechez presente, por medio de la remoción de la placa. Para lograrlo, lo más frecuente es la cirugía tradicional de carótidas, por medio de una incisión en el cuello. Sin embargo, en algunos pacientes, puede ser necesario reparar la estrechez desde el interior de las arterias, con un procedimiento endovascular. Las complicaciones más frecuentes son el dolor postoperatorio y la aparición de equimosis y hematomas.

Si presenta episodios de pérdida de fuerza y/o sensibilidad en alguna extremidad, o bien le cuesta expresarse o entender lo que otros dicen, avise a su equipo tratante y consulte en un Servicio de Urgencia a la brevedad.

Números telefónicos

Mesa Central
22 575 4000

Urgencias 24hrs
22 608 6929



Cirugía Carotídea

Indicaciones postoperatorias



Indicaciones postoperatorio



Reposo relativo en casa

No es necesario guardar reposo en cama. Si le resulta posible, camine en casa con ayuda. No realice actividad deportiva ni intente levantar pesos hasta su control médico y evite conducir automóviles o bicicletas.

Es importante que las primeras dos semanas viva usted acompañado de otro adulto que pueda asistirlo e identificar eventuales alteraciones en su salud.

Alimentación

Puede comer en forma habitual, respetando las indicaciones nutricionales previas por otras enfermedades, si fuera el caso. Modere el uso de sal, alimentos altos en grasas y azúcares.

Baño

Evite mojar las heridas hasta su control médico. Si tiene lesiones que no han cerrado, pregunte a su médico cuándo puede empezar a mojar esas heridas y mantenga curaciones periódicas. Reponga los parches si es necesario.

Equimosis y Hematomas

Es normal presentar algunas manchas de sangrado bajo la piel. Si estos aumentan o crecen, contacte a su equipo tratante o bien consulte en un Servicio de Urgencias.

Cambios en sensibilidad

Ocasionalmente, algunos pacientes pueden presentar hormigueos o adormecimiento en relación a las heridas. Habitualmente, éstos desaparecerán en las próximas semanas.

No fumar

El cigarro es una de las principales causas de la arteriosclerosis y lo expone a usted a un elevado riesgo de infartos cardíacos, accidentes cerebrovasculares, y otras complicaciones. Existen programas para ayudar a suspender el tabaquismo.

No suspender aspirina ni atorvastatina

(U otros medicamentos contra el colesterol), salvo expresa indicación médica. Si se le acaban sus medicamentos, recuerde solicitar una nueva receta a su equipo tratante.

Mantener estricto control de sus enfermedades de base

No suspender medicamentos de presión, diabetes, y otros.

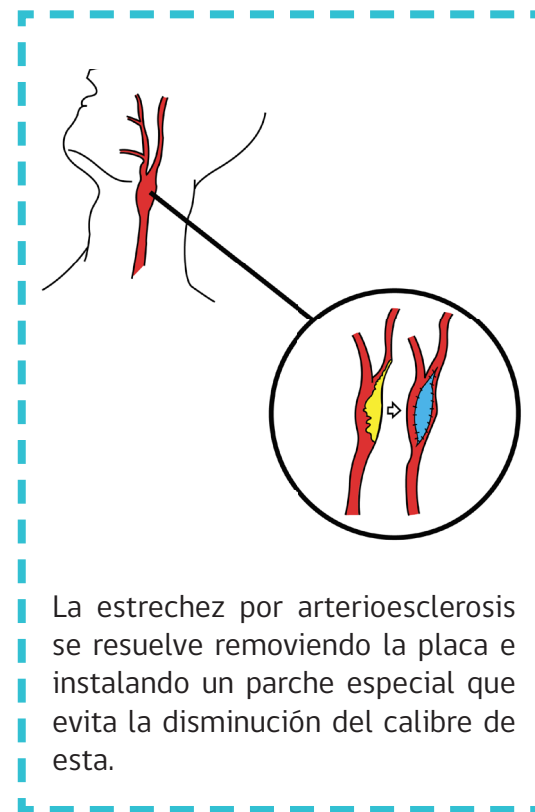
Control con Neurología, a la brevedad posible

Control en Consultorio, a la brevedad posible

Avisé a su equipo tratante original que ha sido sometido a procedimientos vasculares recientemente y busque agendar un nuevo control.

Control con Cirugía Vascular según lo agendado

Usted será agregado a un programa especial de seguimiento de su patología, que busca detectar tempranamente complicaciones. El programa incluye distintos tipos de controles; no pierda sus horas. Los controles pueden ser prolongados, venga acompañado y con tiempo.



La estrechez por arterioesclerosis se resuelve removiendo la placa e instalando un parche especial que evita la disminución del calibre de esta.

* Mantener estricto control de sus enfermedades de base.

* No suspender medicamentos de presión, diabetes u otros.

