

Qué puede esperar en casa

Control del dolor

Siga las instrucciones que le indicó su equipo de atención médica sobre tomar medicamentos.

Algunas personas regresan a la casa con medicamentos de venta sin receta para controlar el dolor, y algunas personas regresan a la casa con medicamentos con receta para controlar el dolor. Su equipo de atención médica le hablará sobre qué es lo mejor para usted. Las otras medidas que puede tomar para controlar el dolor son mantenerse en movimiento, usar compresas de hielo, respirar profundamente y encontrar alguna distracción, como la música, televisión y juegos. Lo que le conviene a una persona puede ser diferente para otras personas.

Cuidado de la incisión

- Lávese el área suavemente con agua tibia y jabón todos los días en la regadera (ducha)
- Use una toalla limpia para secarse aplicando pequeñas palmaditas
- Si la incisión está drenando líquido, cúbrala con una gasa seca y cinta adhesiva médica o con un vendaje adhesivo (déjela al descubierto si no drena líquidos)
- Una vez que la incisión deje de drenar, déjela al descubierto
- Si tiene tiras de cinta adhesiva en su incisión, no se retire la cinta adhesiva y deje que se caiga por sí sola
- Si tiene grapas en la incisión, las grapas se extraerán en la visita de seguimiento al cabo de 7 a 14 días después de la cirugía
- Si tiene un pegamento quirúrgico transparente en la incisión, el pegamento se caerá por su cuenta en unos 10 a 14 días

NO haga lo siguiente:

- **NO** use agua oxigenada ni alcohol en la incisión
- **NO** se sumerja en una tina (bañera) ni en una piscina hasta por lo menos 2 semanas después de la cirugía
- **NO** se aplique pomadas, cremas ni aceites en la incisión o en los lugares de los injertos durante 6 semanas

A quién y cuándo llamar si surgen problemas

Llame al consultorio del cirujano si ocurre lo siguiente:

- Dolor que no mejora o empeora

- Fiebre de más de 100.4° F
- Se abre o sangra la incisión
- La incisión se enrojece más, está dura o tiene pus
- Signos de deshidratación que no se mejoran después de tomar agua
- Mayor cantidad de sangre en la orina (puede ser normal tener un poco de sangre en la orina después de su procedimiento)
- Mayor cantidad de moco o grumos (pequeñas cantidades de moco y/o de grumos densas pueden ser normales después del procedimiento)
- La orina (pipi) está turbia, con sangre o huele muy mal o tiene pus o coágulos
- Sangre en las heces durante más de 3 días después de la cirugía
- Náuseas o vómitos que no mejoran
- No está mejorando como se esperaba
- Si tiene problemas con el catéter urinario (si tiene uno) o si se sale
- Tiene un estoma y:
 - Tiene signos de una infección, como estrías rojas o pus alrededor del estoma
 - El estoma cambia de color a pálido o morado oscuro
 - Una mayor cantidad de moco o grumos (pequeñas cantidades de moco y/o de grumos pueden ser normales después del procedimiento)
 - El estoma está hinchado o sangra
 - Tiene muy poca o ninguna orina en el saco
 - Tiene dificultad para colocarse la bolsa
 - Tiene alguna dificultad con el catéter urinario (si tiene uno) o si se sale

Llame al 911 si:

- Se desmaya
- Tiene dolor de pecho repentino
- Siente que le falta el aire cada vez más

Manejo de una ostomía

- Vacíe la bolsa antes de que se llene hasta la mitad para reducir la posibilidad de que ocurra una infección o se salga el líquido
- Cambie el saco cada 3 a 7 días, a menos que sienta ardor, picazón o se salga el líquido. Mida el estoma con cada cambio.
- Consulte a su equipo de atención médica en el hogar si tiene alguna dificultad
- Tome por lo menos de 6 a 8 vasos de líquidos al día
- Mastique bien los alimentos

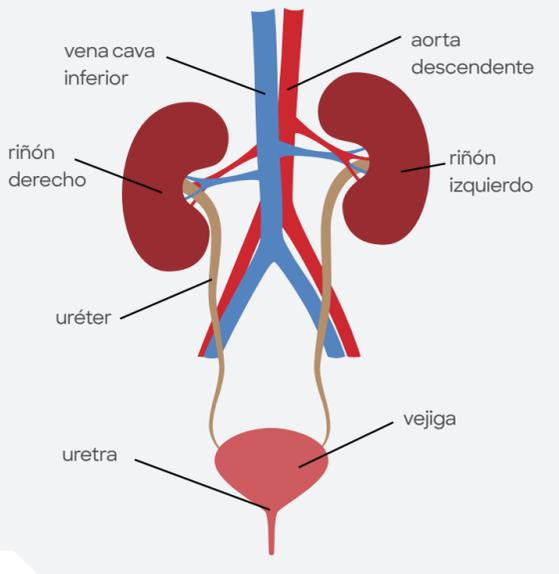


La información aquí contenida es considerada educativa y no debe utilizarse durante ninguna emergencia médica ni para el diagnóstico o tratamiento de alguna condición médica. Debe consultarse a un médico con licencia para el diagnóstico y tratamiento de todas y cada una de las condiciones médicas. En caso de una emergencia médica, llame al 911. ©2022 Baylor Scott & White Health. 99-ALL-344250 BID



Guía para una cirugía urológica





Información sobre el sistema urológico

¿Qué es una cistectomía?

Una cistectomía es una cirugía para extraer la vejiga. Su médico hará una nueva vía para eliminar la orina. Esto se logra creando un conducto ileal o una neovejiga.

¿Qué es un conducto ileal?

Este conducto se hace con una parte de su intestino. Un extremo se conecta a los uréteres y el otro a una apertura que el médico hace en la parte baja del abdomen, que se llama urostomía o estoma. Después de la cirugía, la orina pasa por el estoma a una bolsa de plástico. Un enfermero le dirá cómo cuidar de su estoma.

¿Qué es una neovejiga?

Esto es cuando un cirujano hace una nueva vejiga de una parte de su intestino. Para vaciar la neovejiga, debe comprimir los músculos del estómago para hacer que salga la orina. Si no puede hacer esto, es posible que necesite un catéter para eliminar la orina. Un catéter es un tubo delgado de plástico que usted se coloca en la uretra hasta seis veces al día. Si debe usar un catéter, un enfermero le enseñará cómo usarlo.

¿Qué es una nefrectomía?

Una nefrectomía es una cirugía para extraer un riñón completo o una parte de este. En una nefrectomía radical se extrae todo el riñón y a veces otras partes adicionales. En una nefrectomía parcial el cirujano extrae las partes enfermas del riñón y deja la partes saludables.

¿Qué es un estent?

Un estent se coloca a menudo en los uréteres durante una cirugía para proteger la conexión entre los uréteres y los intestinos. Generalmente permanece en el cuerpo durante 14 días. Tendrá una cita de seguimiento para extraerlo. Si se extrae accidentalmente antes de la cita, dígaselo a su cirujano y manténgase atento para detectar fiebre mayor de 101.5° F y nuevo dolor de espalda.

Preparación: cómo prepararse para la cirugía

Hoy

- Tome de 6 a 8 vasos de líquido, especialmente agua, todos los días antes de la cirugía.
- Limite el consumo de alcohol, como vino, cerveza y licor - deje de tomar alcohol 24 horas antes de la cirugía.
- Deje de fumar.
- Visite [BSWHealth.com/Specialties/Surgical-Services](https://www.bswhealth.com/Specialties/Surgical-Services) para obtener más información.

¿Sabía esto?

Tomar líquidos, especialmente agua, y consumir alimentos saludables antes de una cirugía ayudarán a su cuerpo a sanarse después de la cirugía.

El día antes de la cirugía

- Báñese con clorhexidina (CHG o Hibiclens®). Lávese el cuerpo entero, excepto la cara, el cabello y el área genital.

- **NO** se afeite
- **NO** use lociones
- **NO** se maquille ni perfume

¿Sabía esto?

Bañarse antes de una cirugía ayuda a prevenir una infección después de la cirugía.

La mañana de la cirugía

- Báñese con clorhexidina (CHG o Hibiclens®). Lávese el cuerpo entero, excepto la cara, el cabello y el área genital.
- Deje de comer todo tipo de alimento sólido 8 horas antes de la cirugía.
- Tome solo líquidos claros hasta 2 horas antes de la cirugía.
- La bebida especial previa a la cirugía debe ser la última bebida que tome si le han entregado una. Termínela a las _____

- Llegue al hospital a la(s) _____

- **NO** se afeite
- **NO** use lociones
- **NO** se maquille ni perfume

¿Sabía esto?

Tomar líquidos hasta 2 horas antes de una cirugía es seguro y bueno para su cuerpo. Esto incluye agua, bebidas deportivas, jugos claros, café y té sin leche o crema, paletas heladas, gelatina y la bebida especial previa a la cirugía.

Recuperación: qué puede esperar cuando comienza su recuperación

El día de la cirugía

- Controle el dolor con medicamentos orales
- Tome líquidos
- Coma si puede
- Use un espirómetro incentivador cada hora mientras esté despierto
- Tosa y respire profundamente con la mayor frecuencia posible

- Dedique tiempo fuera de la cama
- Comience a caminar

El día DESPUÉS de la cirugía y posteriormente

- Controle el dolor con medicamentos orales
- Tome de 6 a 8 vasos de líquidos al día
- Consuma alimentos sólidos
- Siéntese para comer
- Tosa y respire profundamente con la mayor frecuencia posible
- Dedique por lo menos 4 horas fuera de la cama
- Camine por los pasillos por lo menos 4 veces

Antes de regresar a casa, deberá poder:

- Caminar con seguridad por los pasillos
- Comer y tomar líquidos sin náuseas ni vómito
- Controlar el dolor con medicamentos orales
- Orinar sin problemas
- Comenzar a mostrar señales de que puede evacuar los intestinos
- Estar enterado de sus medicamentos nuevos recetados
- Saber cuándo se ha programado su cita de seguimiento
- Cuidar de su ostomía si tiene una
- Cuidar de su catéter urinario si tiene uno

Reanude su vida: qué puede esperar cuando regrese a casa

Control del dolor

- Es normal sentir algo de dolor mientras se recupera.
- Siga las instrucciones para los medicamentos que le indicó su equipo de atención médica.
- Use compresas de hielo, ejercicios de respiración profunda, caminar y distracciones como la música para ayudarlo a controlar el dolor.

Líquidos

- Tome por lo menos de 6 a 8 vasos de líquido cada día para mantenerse hidratado.
- Manténgase atento para detectar signos de deshidratación, como cansancio excesivo, boca reseca, mareos, náuseas, orina oscura u orinar menos que de costumbre.
- Llame a su equipo de atención médica si tiene signos de deshidratación.

Alimentos

- Consuma alimentos saludables, como verduras cocidas, productos a base de leche bajos en grasa y proteínas como carnes bajas en grasa y pollo
- Hable con su equipo de atención médica en su visita de seguimiento sobre cómo avanzar su dieta
- Mastique bien los alimentos
- Si tiene malestar estomacal después de comer, consuma alimentos bajos en grasa y con pocos condimentos, como arroz común, pollo hervido, pan tostado seco y yogur



Actividades

- Aumente lo que hace cada día para reanudar sus actividades acostumbradas.
- Siéntese para todas las comidas.
- Dedique por lo menos de 6 a 8 horas fuera de la cama cada día.
- Camine durante 15 minutos de 4 a 6 veces al día.
- Descanse cuando se sienta cansado.
- NO** levante nada que pese más de 10 libras hasta que su equipo de atención médica se lo autorice y siga las otras instrucciones referentes a actividades.
- Pregúntele a su equipo de atención médica cuándo puede comenzar a hacer actividades, como trotar, andar en bicicleta y levantar pesas.

Manejar

- NO** maneje un vehículo si toma medicamentos opioides.
- Debe poder usar un cinturón de seguridad y girar el cuerpo para ver cuando maneje un vehículo con seguridad.
- Pregúntele a su equipo de atención médica cuándo puede manejar con seguridad.

Regreso al trabajo

- Hable con su equipo de atención médica para decidir qué es lo mejor para usted. Regresar al trabajo depende del tipo de trabajo que hace.
- Aumente lentamente las horas que trabaja.