RECUPERACIÓN EN CASA

Reparación de hernia ventral asistida por robot

Su cita de seguimiento será aproximadamente dos (2) semanas después de la cirugía. Para confirmar o cambiar la cita, llame a la oficina durante las horas laborales al 512.978.8130.

Qué esperar después de la cirugía

- No tome decisiones importantes durante las próximas 24 horas.
- No consuma bebidas alcohólicas, como alcohol, cerveza o vino (incluidos los jarabes para la tos), durante las primeras 24 horas ni mientras esté tomando analgésicos narcóticos (por ejemplo, oxicodona, tramadol y Dilaudid).
- Llame a su cirujano si presenta alguno de los siguientes síntomas:
  - Signos de infección, como fiebre superior a 101 °F, enrojecimiento que se extiende, pus, hinchazón considerable o secreción que empape el vendaje.
  - Aumento del dolor abdominal, o si tiene náuseas persistentes o vómitos que no puede controlar.
  - Dificultad para orinar (no puede orinar).
  - Dificultad para respirar.
  - Sangrado.

Actividad física

Caminar

- Trate de caminar un poco más cada día. Comience a caminar al día siguiente de la cirugía. Descanse cuando lo necesite, ya que podría cansarse más fácilmente de lo habitual.
- Puede subir escaleras.

Levantar peso

- No levante nada que pese más de 15 libras durante seis (6) semanas después de la cirugía, a menos que su cirujano le diga algo diferente.

Conducir

- No conduzca hasta que haya dejado de tomar todos los analgésicos narcóticos (por ejemplo, oxicodona, tramadol y Dilaudid) y sienta que puede pisar el freno bruscamente en caso de emergencia.
- Por lo general, esto significa que usted está listo para conducir alrededor de 1-2 semanas después de la cirugía. Si no está seguro sobre comenzar a conducir de nuevo, espere hasta su cita de seguimiento y pregunte a su médico.

Ducha

- Usted puede tomar una ducha dos (2) días después de la cirugía. Si tiene un vendaje sobre las incisiones (cortes quirúrgicos), retírelo antes de ducharse. Deje que el agua tibia con jabón corra sobre las incisiones. Después de ducharse, seque suavemente el área con una toalla limpia o una toalla de papel. No aplique lociones ni pomadas sobre la incisión.

Natación

- No sumerja la incisión en agua durante las cuatro (4) semanas posteriores a la cirugía. Esto significa que no debe nadar en piscinas, usar jacuzzis ni bañarse en una tina durante ese período.



Dieta

- Puede comer alimentos regulares cuando llegue a casa.
- No beba alcohol mientras esté bajo los efectos de analgésicos narcóticos.
- Beba mucha agua y consuma alimentos ricos en fibra, como frutas, verduras y cereales integrales.



Cuidado de la herida

- Mantenga las incisiones limpias y secas. No aplique lociones ni pomadas sobre las incisiones. No se rasque en las incisiones. Es posible que tenga pegamento para la piel o tiras adhesivas (*steri strips*) en su incisión.
- Si tiene pegamento cutáneo, no lo desprenda ni lo manipule. Se despegará por sí solo en 10-14 días.
- Si tiene tiras Steri-Strips (pequeñas tiras adhesivas blancas), estas se desprenderán por sí solas después de aproximadamente 10 a 14 días. Si no se han caído para entonces, puede quitar el resto.
- Es normal que haya algo de hinchazón y moretones alrededor de las incisiones.
- Pida a alguien que revise las incisiones diariamente durante dos (2) semanas o tome una fotografía cada día para vigilar su evolución.



Medicamentos

Tome acetaminofén (Tylenol) e ibuprofeno (Advil, Motrin) cada seis (6) horas. Estos no son medicamentos narcóticos para el dolor.

- **Acetaminofén (Tylenol)**: tome 975 mg o 1,000 mg cada seis (6) horas, según sea necesario para el dolor. Es posible que su médico no se lo recete si tiene una enfermedad del hígado.
- **Ibuprofeno (Advil, Motrin)**: tome 600 mg cada seis (6) horas, según sea necesario para el dolor. Tómelo con alimentos o leche. Es posible que su médico no se lo recete si tiene una enfermedad renal o toma anticoagulantes.

Si el dolor no se controla con acetaminofén (Tylenol) e ibuprofeno (Advil, Motrin), puede tomar oxicodona. Este es un analgésico narcótico y debe tomarse además del acetaminofén (Tylenol) y el ibuprofeno (Advil, Motrin).

- **Oxicodona**: tome cinco (5) mg cada seis (6) horas, según sea necesario, para el dolor que no se controle con analgésicos no narcóticos. Este es un analgésico narcótico para el dolor. No conduzca mientras esté tomando este medicamento.

Los analgésicos narcóticos pueden causar estreñimiento. Llame al médico si no ha evacuado durante tres (3) días o si tiene dolor abdominal intenso. Si tiene dificultad para evacuar, puede tomar polietilenglicol (Miralax), que se vende sin receta. Tómelo siguiendo las instrucciones del envase.

Resultados de patología

- Si durante la cirugía se extrajo algún tejido, los resultados de los análisis se compartirán con usted durante la cita de seguimiento. Si se detecta algo urgente o inesperado, su cirujano o alguien de su equipo se comunicará con usted antes de esa cita.

Cuándo llamar a su equipo de atención médica

Si tiene alguna inquietud médica relacionada con su cirugía, comuníquese con su equipo quirúrgico al 512.978.8130, opción 2. Puede comunicarse con nosotros en cualquier momento, incluso por la noche y durante los fines de semana. Cuando llame, informe al equipo que usted es paciente de Central Health e indique el nombre de su cirujano.

Los cirujanos generales de Central Health son: Dra. Catie Mavroudis (mujer), Dr. Jawad Ali (hombre) y Dr. Carlos Brown (hombre).

Utilice MyChart para enviar mensajes a su equipo de atención médica sobre asuntos que no sean urgentes. **Su equipo de atención médica puede tardar hasta dos (2) días hábiles en responder a su mensaje de MyChart.**

Llame al 911 en cualquier momento si considera que puede necesitar atención médica de emergencia.

Por ejemplo, llame si:

- Se desmaya o pierde el conocimiento.
- Presenta dolor repentino en el pecho, falta de aire, dificultad para respirar o expulsa sangre al toser.
- Tiene un dolor de cabeza intenso que no desaparece, debilidad muscular repentina, caída de un lado de la cara, dificultad para hablar o cambios en la visión.