

CIRUGÍA DE EXTREMIDAD INFERIOR

(Túneles del tarso, peroneo común, peroneo superficial y profundo, tibia anterior y posterior, cubital o resección de neuromas)

- Si usted tiene algún apósito, por favor manténgalo limpio y seco.
- Si usted no tiene ningún apósito podrá usted bañarse y lavar sus heridas con un jabón suave y agua desde el segundo día después de la cirugía.
- Pacientes de cirugía de los Túneles Tarsales: Usted podrá caminar inmediatamente luego de la cirugía mediante uso de un andador.
- Todos los pacientes deberán elevar su pierna mientras reposa y lentamente flexionar y extender su pie y dedos del pie periódicamente para evitar adherencias. Esto debe ser lento y delicado así usted no tensionará las suturas. No apoye su pierna completamente durante las primeras 3 semanas.
- Por favor llamar a separar su cita que deberá ser a los 7 días luego de la cirugía. En este momento se removerá los apósitos aplicados.
- Las suturas serán retiradas después de 2 semanas (14-17 días) de la cirugía.
- Una vez retiradas las suturas usted podrá bañarse y lavar sus heridas con un jabón suave y agua. Lentamente comenzará el uso de su mano.
- Anestesia local ha sido usada para adormecer el sitio quirúrgico para un mejor control del dolor pos-operatorio. Algunos pacientes sentirán adormecimiento en el área o distal a la misma. Esto desaparecerá 24 horas luego de la cirugía. Algún tipo de adormecimiento se debe a la remoción del nervio que es parte de lo esperado.
- Los pacientes que requieren una resección nerviosa debido a la existencia de un neuroma doloroso deben recordar que la mayoría de los pacientes experimentarán la reducción inmediata del dolor después de la cirugía, pero alguno podrá experimentar el mismo o un dolor mayor. Estas variaciones son todas normales.
- Conforme la inflamación progresa durante la primera semana y permanezca durante 1 a 3 semanas, usted podría aún experimentar dolor en el área intervenida y esto es normal. El dolor estará relacionado a la resección de un nervio vital que fue posicionado en el tejido subcutáneo o muscular. Ese dolor podrá a veces ser sentido presionando en el área circundante a la cirugía. Se le pide no realizar este movimiento ya que el nervio requiere sanar sin que exista una estimulación innecesaria.
- Siguiendo el régimen de su medicación para el dolor, usted podrá seguir tomando esta medicación después de su cirugía dependiendo del dolor que sienta, especialmente si usted toma medicación para dolor neuropático. En este caso el médico que prescribió dicha medicación lo ayudará a disminuir lentamente dicha medicación en 2 a 3 meses.