
Instrucciones de alta después de la funduplicatura de Nissen laparoscópica

La funduplicatura de Nissen laparoscópica es un procedimiento que se hace para tratar la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE). Esta afección ocurre cuando los alimentos o el ácido del estómago suben hacia el esófago. Este reflujo puede dañar el esófago. Para este procedimiento se hacen algunos cortes (incisiones) pequeños en el abdomen. A través de estos cortes, el cirujano envuelve la parte superior del estómago alrededor del esófago. Esto crea presión sobre el esófago y ayuda a mantenerlo cerrado. La presión ayuda a prevenir el reflujo de los alimentos y del ácido desde el estómago.

Después de la cirugía

Probablemente permanecerá en el hospital una noche o más. Una vez que regrese a casa, siga las instrucciones indicadas a continuación y cualquier otra que le hayan dado.

Actividad

A continuación encontrará recomendaciones de lo que puede y lo que no puede hacer mientras se recupera de la cirugía:

- Es aconsejable que no haga demasiada actividad durante 3 a 5 días. Podrá reanudar su rutina diaria cuando se sienta mejor. El momento en el que podrá regresar al trabajo dependerá del tipo de trabajo que haga. Consulte con el cirujano.
- Puede hacer actividades livianas en su casa. Pero no levante objetos pesados ni haga ejercicio vigoroso durante el tiempo que le indique el cirujano.
- Camine tan seguido como le sea posible. Eso ayudará a su recuperación.
- No conduzca mientras esté tomando analgésicos opioides. Conduzca recién cuando esté seguro de que puede presionar el freno sin dudarlo y no sienta dolor al hacerlo.
- Siga haciendo los ejercicios de tos y respiración profunda que aprendió en el hospital.

Cuidado del apósito y de la incisión

Las incisiones se cubrirán con vendas de plástico o tiras adhesivas:

- No deje que se mojen las vendas ni la herida durante 48 horas o según le indique el cirujano.
- Podrá quitarse las vendas de plástico al cabo de 48 horas o según le indique el cirujano. Si usaron tiras adhesivas para cerrar las incisiones, no las despegue. Deje que se desprendan por sí mismas.
- Una vez que ya pueda mojar las incisiones, lávelas delicadamente con jabón suave y agua. Séquelas dando palmaditas suaves, sin frotarlas. No aplique aceites, polvos ni lociones sobre las heridas.

Uso de los medicamentos

Tome todos los medicamentos que le receten según las indicaciones:

- Tome medicamentos líquidos mientras no pueda tragar fácilmente. Si le han dado pastillas, trítúrelas y tráguelas con líquido. Algunas píldoras no pueden o no deben triturarse, así que consulte con el proveedor de atención médica o farmacéutico antes de triturar las píldoras.
- Si le han dado analgésicos, tómelos puntualmente según le hayan indicado. No espere hasta que el dolor sea intenso para tomarlos.
- Si le han recetado antibióticos para combatir o prevenir las infecciones, úselos hasta terminarlos.
- Si ha estado tomando medicamentos para prevenir el reflujo, pregunte al proveedor de atención médica si debería dejar de tomarlos.

Comidas y bebidas

Al principio le resultará difícil tragar. Mejorará a medida que se recupera. También es posible que tenga algo de hinchazón y dolor en el estómago, ya que no podrá eructar durante algún tiempo después de la cirugía. Siga las recomendaciones que le dé el proveedor de atención médica respecto a la comida y lo que debe evitar durante la recuperación:

- Siga una dieta líquida según le hayan recomendado. Vaya agregando alimentos sólidos a su dieta a medida que pueda tolerarlos y según le indique el proveedor de atención médica.
- No tome bebidas heladas, calientes ni con gas. No beba con sorbetes o popotes. Esto lo ayudará a prevenir el dolor abdominal leve. Pregunte al proveedor de atención médica qué alimentos puede comer y beber inmediatamente después de su cirugía.
- Ingiera bocados pequeños y mastique bien la comida. Siempre trague el bocado anterior antes de llevarse a la boca el siguiente. Beba sorbos de agua con sus comidas para ayudarse a tragar.
- No coma alimentos que se adhieran entre sí. Por ejemplo, la mantequilla de cacahuete, panificaciones y la carne curada. Pueden ser difíciles de tragar.
- Limite el consumo de alimentos que producen gases. Por ejemplo, productos que tengan tomates, comidas grasas o picantes, cafeína, alcohol, cebollas, pimientos verdes, frijoles, frutos secos y frutas o verduras crudas.
- Siéntese con la espalda recta cuando coma. No se acueste ni se recline durante al menos 20 minutos después de comer.
- Si la comida le produce una sensación de hinchazón, intente comer porciones más pequeñas pero más a menudo, en vez de 3 comidas grandes diarias.

Cumpla con las citas de seguimiento

Asista a todas las citas de seguimiento. Estas visitas permitirán al proveedor de atención médica revisar su progreso y asegurarse de que se está recuperando bien. Durante estas

visitas, informe al proveedor de atención médica si tiene síntomas nuevos o algún caso de reflujo. Haga todas las preguntas que tenga.

Cuándo llamar al 911

Llame al 911 de inmediato si tiene dolor de pecho o dificultad para respirar.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato si tiene cualquiera de los siguientes síntomas:

- Síntomas de reflujo que continúan o reaparecen
- Mucha hinchazón o dolor abdominal, en especial si el dolor aparece después de toser
- Sangrado
- Sensibilidad o sensación de endurecimiento en el abdomen
- Aumento del enrojecimiento o de la secreción (supuración) en la incisión
- Fiebre de 100.4 °F (38 °C) o superior, o según le indique el proveedor de atención médica
- Escalofríos
- Incapacidad de comer o beber
- Heces de color negruzco o con sangre
- Dolor o sensibilidad en las piernas