
Reconstrucción del ligamento lateral del tobillo

La reconstrucción del ligamento lateral del tobillo es una cirugía para ajustar y fortalecer uno o más ligamentos de la parte externa del tobillo. Esto también se conoce como procedimiento de Broström. Suele hacerse como cirugía ambulatoria. Eso significa que puede volver a su casa ese mismo día.

Qué debe informar a su proveedor de atención médica

Dígale todos los medicamentos que usa. Esto incluye los medicamentos de venta libre, por ejemplo, el ibuprofeno y la aspirina. También incluye vitaminas, medicamentos a base de hierbas y otros suplementos, y cualquier droga ilegal. Además, avise a su proveedor de atención médica si le sucede algo de lo siguiente:

- Ha tenido afecciones o cambios recientes en su salud, como una infección o fiebre
- Tiene sensibilidad o alergia a algún medicamento, al látex, a la cinta adhesiva o a la anestesia (local y general)
- Está embarazada o cree que puede estarlo

Pruebas antes de la cirugía

Antes de la cirugía, es posible que deba realizarse estudios de diagnóstico por imágenes. Por ejemplo, radiografías o una resonancia magnética.

Preparativos para la cirugía

Un cirujano ortopédico lleva a cabo este procedimiento. Es un proveedor de atención médica que se especializa en la cirugía de huesos, ligamentos y tendones. Hable con el cirujano sobre cómo prepararse para la cirugía. Es posible que deba dejar de tomar algunos medicamentos antes del procedimiento, como los diluyentes de la sangre (anticoagulantes) y la aspirina. Si fuma, deje de hacerlo antes de su cirugía. Fumar puede retrasar su recuperación. Hable con el cirujano si necesita ayuda para dejar de fumar.

Escriba todas sus preguntas sobre la cirugía y asegúrese de obtener una respuesta. Las preguntas pueden incluir los siguientes temas:

- ¿Cuáles son las complicaciones más graves y más frecuentes de esta cirugía?
- ¿Cuáles son los riesgos si no me realizo la cirugía?
- ¿Cuánto dolor puedo llegar a tener? ¿Cómo lo controlarán en el hospital y posteriormente en mi casa?
- ¿Tendré la posibilidad de comunicarme con usted después de la cirugía si tengo una pregunta o un problema?

También haga lo siguiente:

- Pídale a un familiar o amigo que lo lleve a su casa cuando le den el alta del hospital.

- Planifique algunos cambios en su casa para colaborar con su recuperación. No podrá apoyar el pie normalmente para caminar por un tiempo. Es posible que necesite ayuda en casa.
- Siga las instrucciones que le den con respecto a no ingerir alimentos ni bebidas antes de la cirugía.
- Siga todas las demás instrucciones que le dé su proveedor de atención médica y el personal quirúrgico.

Le pedirán que firme un formulario de consentimiento para autorizar a que se realice el procedimiento. Lea el formulario atentamente. Haga preguntas si algo no le resulta claro.

El día de su cirugía

El cirujano trabajará con un equipo de enfermería especializado. La cirugía puede hacerse de diferentes maneras. Consulte a su proveedor de atención médica sobre los detalles de su cirugía. Todo el procedimiento puede tardar 2 horas o más. En general, puede suceder lo siguiente:

- Le administrarán anestesia general, un medicamento que le permitirá dormir durante la cirugía. No sentirá ningún dolor durante la cirugía.
- Un proveedor de atención médica vigilará sus signos vitales, como su frecuencia cardíaca y presión arterial, durante la cirugía.
- Después de higienizarle el tobillo, el cirujano le hará un corte en la piel y el músculo del tobillo.
- Si su cirugía es mínimamente invasiva, su cirujano le hará una incisión pequeña. Colocará instrumentos pequeños y una cámara diminuta a través de esa incisión para hacer la cirugía.
- El cirujano cortará el ligamento peroneoastralino anterior y el ligamento calcaneoperoneo del tobillo y los separará del punto en el que se unen al hueso de la parte inferior de la pierna (peroné). Puede que le acorte esos ligamentos.
- Luego, los volverá a conectar al peroné, mediante pequeños orificios nuevos que le perforará en el hueso.
- Hará también todas las demás reparaciones que sean necesarias.
- Cerrará las capas de músculo y piel del tobillo con puntos (suturas), grapas o ambos. La incisión se cubre con un apósito.



Después de la cirugía

Después del procedimiento, pasará varias horas en una sala de recuperación. Su equipo de atención médica le vigilará los signos vitales, como la frecuencia cardíaca y la respiración. Le darán medicamentos para calmar el dolor (analgésicos) si los necesita. Es posible que deba usar una férula para el tobillo. Tal vez pueda regresar a su casa ese mismo día. Necesitará que alguien lo lleve de regreso a casa.

Recuperación en el hogar

Sentirá algo de dolor después de la cirugía, especialmente, los primeros días. Puede tomar medicamentos analgésicos para ayudar a aliviar el dolor. Siga todas las instrucciones respecto de los medicamentos y cómo cuidar de su herida. Mantenga la pierna elevada siempre que sea posible. Esto puede ayudar a reducir la inflamación y el dolor. Probablemente necesitará usar muletas y no apoyar peso sobre su tobillo por algunas semanas.

Atención de seguimiento

Deberán quitarle los puntos alrededor de 10 a 14 días después de la cirugía. Su cirujano puede reemplazarle la férula por un yeso o una bota en ese momento. En algunas semanas, puede que le reemplacen el yeso por una tobillera o una bota removible. Deberá usar ese dispositivo por varios meses.

El cirujano le dirá cómo fortalecer los músculos del tobillo y de la pierna mientras se recupera. Tal vez tenga que hacer fisioterapia. Es para ayudarlo a recuperar la fuerza y la flexibilidad. Para una mejor recuperación, siga las indicaciones del cirujano en cuanto a las actividades diarias que puede hacer y las que debe evitar.

Cuándo llamar al proveedor de atención médica

Llame al proveedor de atención médica de inmediato si tiene alguno de estos síntomas:

- Fiebre de 100.4 °F (38.0 °C) o superior, o según lo que le haya indicado el proveedor de atención médica
- Escalofríos con temblores

-
- Aumenta el enrojecimiento, la inflamación, el dolor o el sangrado en la herida
 - Le supura líquido de la herida
 - La herida se abre
 - El pie o los dedos del pie se ven pálidos o azulados, o se sienten fríos al tocarlos
 - Hinchazón del pie, del tobillo o de la pantorrilla que no se alivia al elevar el pie