

INFORMACION SOBRE CIRUGIA DE COLECISTECTOMIA LAPAROSCÓPICA

EDUCACION SANITARIA SOBRE SU PROCESO

Ha sido intervenido quirúrgicamente de colecistectomía por laparoscopia. Dicha intervención, consiste en quitar la vesícula biliar que se infecta (colecistitis), que está inflamada o que está bloqueada (obstruida) por estar llena de cálculos biliares. Es una técnica innovadora con grandes ventajas como:

- Cuatro pequeñas aperturas en el abdomen.
- El paciente usualmente tiene mínimo dolor postoperatorio.
- El paciente usualmente experimenta una recuperación más rápido que los pacientes operados con la cirugía tradicional de vesícula. La mayoría de los pacientes regresan a su hogar en un día.

Se puede obtener una recuperación total de la intervención quirúrgica en unas 3 semanas.

CUIDADOS DE LA HERIDA QUIRÚRGICA

La herida debe permanecer tapada y seca durante las primeras 48 horas. La primera cura la debería realizar en el centro de salud, a partir de las primeras 48 horas, y si la enfermera lo aconseja puede realizar las próximas curas en casa.

Es muy importante la higiene diaria (ducha si lo desea).

Debe mantener seca y limpia la incisión, aplicar betadine y volver a colocar un apósito limpio.

Debe vigiar signos de alarma como:

- Calor en el área de incisión.
- Enrojecimiento.
- Sensibilidad anormal
- Hinchazón (área +2,5 cm.)
- Pus, derrame, hemorragia.
- Olores desagradables.

La sutura se retira aproximadamente de 7-9 días (lo especificará en el informe médico de alta).

CUIDADOS DE LA HERIDA QUIRURGICA TRAS RETIRAR LOS PUNTOS

- Debe permanecer limpia la línea de sutura.
- No debe friccionarla con fuerza.
- El aspecto rojizo y algo protuberante es normal.
- Debe secar con presión leve.

CUIDADOS DEL PACIENTE

El paciente debe alternar el reposo con la actividad, no es beneficioso el encame diurno o durante varias horas seguidas. Es deseable que ande precoz para evitar problemas tomoembólicos.

Debe evitar esfuerzos físicos y coger peso durante 15.20 días.

Tendrá que seguir una dieta progresiva, en principio blanda, introduciendo progresivamente alimentos a os largo de 3-5 días. La dieta que debe seguir es una dieta pobre en grasas, baja en colesterol y no debe tomar productos lácteos. Los hábitos higiénicos deber ser los de una persona sana, teniendo en cuenta las recomendaciones que ya hemos hecho acerca de la herida quirúrgica.

TRATAMIENTO AL ALTA

El informe de alta hospitalaria, su médico ha prescrito analgesia para seguir en casa. En los primeros días el dolor es normal después de la intervención quirúrgica, por lo que es aconsejable que se tome cada 6-8 horas los analgésicos. Cuando el dolor vaya disminuyendo puede ir alargando las horas entre toma y toma, hasta llegar a suprimirlos.

Debe recordar la importancia de seguir su tratamiento domiciliario si lo tuviese, como antihipertensivos, antidiabéticos orales, etc. Debe consultar con su médico si puede tomar adiro o anticoagulantes orales antes de iniciarlos.

POSIBLES COMPLICACIONES

Es importante como ya hemos dicho anteriormente vigilar la herida, la aparición de fiebre haría pensar en una complicación infecciosa postoperatoria. El dolor es normal, si no desaparece o disminuye con los analgésicos prescritos tomados de forma correcta, debe pensarse en alguna complicación de la herida y plantear consulta con su médico.