

## **CONSEJOS, RECOMENDACIONES Y CUIDADOS POSTOPERATORIOS**

### **CIRUGÍA MENOR - CON ANESTESIA LOCAL**

- En general se recomienda realizar su vida convencional. Su cirujano le indicará si debe evitar realizar algún tipo de actividad física.
- Realizar higiene de la herida quirúrgica diariamente a partir de las 24 horas de la intervención, mediante ducha convencional con agua y jabón o gel. Mantener la herida siempre limpia y seca. Tapar con apósito y utilizar antisépticos tipo betadine o clorhexidina acuosa sólo en el caso que se lo indique su cirujano. Si el apósito está manchado de sangre las horas posteriores a la intervención, no se preocupe pues es perfectamente normal.
- Debe evitar ir a playas, piscinas o spas hasta que se lo indique su cirujano. No sumergir la herida.
- La aparición de pequeños cardenales o moratones alrededor de la herida es habitual y no debe preocuparle. También es habitual que la herida se inflame o manche un poco de líquido sanguinolento.
- Dependiendo de la localización de la incisión de la herida quirúrgica, es frecuente y no debe preocuparle, tener dolor leve a la movilidad y sensación de que la herida le tira.
- Puede notar una sensación de acorachamiento alrededor de la herida, que con el tiempo tenderá a disminuir y desaparecer.
- Se recomienda proteger las heridas del sol durante los primeros seis meses.
- Debe tomar la medicación que se le indica en el informe de alta y que se le ha recetado en el momento del alta. Es fundamental tomarlos en las horas establecidas y no solo cuando sienta dolor.

El Hospital Universitario Santa Cristina no dispone de servicio de urgencias. En el caso de presentar un problema urgente debe acudir al servicio de urgencias de su hospital de origen:

- Dolor moderado o intenso que no cede con los medicamentos suministrados.
- Sangrado o cambios en el estado de la herida como enrojecimiento, inflamación o supuración.
- Fiebre de 38º C o superior.

#### **Le recordamos que:**

- Su cirujano le indicará en el informe de alta cuando y donde deberá retirar los puntos de sutura de la piel, que habitualmente oscila entre 7 y 14 días según la localización y extensión de la herida quirúrgica. Los puntos internos no se retiran, se reabsorben solos.
- En general, todas las lesiones extirpadas serán analizadas en el laboratorio de anatomía patológica. Su cirujano le indicará como y cuando se le informará del resultado.
- **Es fundamental seguir las indicaciones de los profesionales que le han atendido para que recuperación tras la operación sea la más adecuada.**