

Extraccion de la barra : instrucciones

Extraccion de la barra : instrucciones

La cirugía del pectus excavatum es realizada para corregir la depresión del pecho. Finalizada la cirugía, queda una barra de acero quirúrgico debajo de los huesos del pecho. Esta barra soporta al pecho durante el crecimiento y permanecerá en su lugar hasta que los huesos sean suficientemente fuertes para mantener la nueva forma. La barra queda colocada de 2 a 3 años como mínimo. La cirugía para remover la barra es una cirugía ambulatoria y la mayoría de los pacientes se van a la casa en el mismo día. Cuando tenga que ser retirada la barra esto es lo que debe esperar:

El día antes de la cirugía

- Usted y su niño se reunirán con el anestésista.
- Su niño puede necesitar una radiografía de tórax y un estudio especial respiratorio.
- Su niño no puede comer o tomar luego de la media noche.

El día de la cirugía

- Su niño estará dormido durante la cirugía.
- Se le colocará una vía intravenosa para dar medicación y líquidos.
- Las incisiones para remover la barra serán las mismas que se le hicieron para colocarla. No se darán puntos externos en la piel, solo bandas adhesivas.
- Anestesia local será suministrada en las incisiones de la piel para que su niño tenga menos dolor post operatorio.
- Una radiografía de tórax se le tomará luego de la cirugía.

Despues de la cirugia

- Su ninio pasara a la sala de recuperacion anestésica
- Tendra una via endovenosa para recibir medicacion para el dolor hasta que este bien despierto y pueda tomar via oral.
- Cubitos de hielo y sorvos de liquidos le seran dados a su ninio cuando este despierto y en condiciones de tragar sin problemas.
- Si la radiografía de torax esta normal y su ninio esta despierto y confortable, luego se pueden ir del hospital.
- Recetas para la medicacion del dolor le seran dadas a los padres. necesitara medicacion de 2 a 5 dias.
- Su ninio puede baniarse los 2 dias de la operacion.
- Su ninio puede volver a la actividad normal sin restricciones en 10 dias luego de la cirugia.
- Su ninio puede ir a la escuela o trabajo en 5-7 dias
- Buena postura y ejercicios de retencion de la respiracion profunda deben realizarse todos los dias. Esto asegura que el defecto no recurra.

LLamar al doctor si alguno de estos problemas aparecen

- Fiebre
- Tos continua
- Dolor de pecho, especialmente con la respiracion profunda.
- Enrojecimiento, inflamacion, o supuracion en las incisiones laterales del pecho.
- Cualquier dificultad en la respiracion

Visitas para los controles

- Pacientes locales deberán pedir un turno con el cirujano para hacer un control en 2 a 3 semanas.
- Los pacientes que son de otras ciudades necesitan ver al doctor al día siguiente de la cirugía. Luego, pedir un turno para visitar a su médico de cabecera para controlar las heridas quirúrgicas
- El paciente necesita volver a control en 1 año para ver si el pecho está desarrollándose normalmente y los pulmones están funcionando bien.