



## INSTRUCCIONES GENERALES EN EL POSTOPERATORIO DE PACIENTES OPERADOS DE **PAROTIDECTOMÍA**

\* **Tras la intervención**, el paciente bajo control del Médico Especialista en Anestesia pasará a la habitación, una vez que estime que está adecuadamente despierto, aunque Vds le vean aún adormilado.

\* **Una vez en la habitación**, el paciente y sus familiares seguirán las instrucciones que les indiquen el personal sanitario. A ellos se dirigirán Vds para solventar las dudas, o las incidencias que acontezcan durante el ingreso del paciente.

Es aconsejable que permanezca en la cama, con leve elevación del cabecero, y evitando manipularse el vendaje ni los drenajes.

Durante estas primeras horas debemos evitar en lo posible las visitas ya que sólo conseguimos hacer más molesto estos momentos iniciales de postoperatorio.

Igualmente debe procurar no carraspear, toser violentamente, ni realizar gargarismos, y por supuesto no fumar ni realizar movimientos innecesarios.

Durante este primer día ya se iniciará la alimentación, **SOLO** cuando se lo indique el personal sanitario, primero con líquidos para comprobar la tolerancia y que no vomita.

Los pacientes a pesar del tratamiento prescrito se quejan de dolor de cabeza y del área intervenida, también es posible que le duela algo el cuello. Es normal que el vendaje manche un poco de sangre. Si es de mayor cuantía coméntelo con el personal sanitario. Debe iniciar en cuanto sea posible una higiene oral adecuada con cepillado cuidadoso de los dientes.

\* Una vez que el médico lo estime oportuno, el paciente será dado de alta, salvo incidencias.

Deberá permanecer en casa, haciendo en ella una vida reposada pero siguiendo sus rutinas. Pudiendo bañarse como de costumbre, evitando mojar el taponamiento porque entonces la incomodidad aumenta.

Seguirá el tratamiento farmacológico que se le prescriba correctamente en dosis y horas.

La **ALIMENTACIÓN** a partir de entonces será la que le apetezca, evitando alimentos muy calientes, picantes o muy duros. Siempre acompañado de abundantes líquidos.

**RECUERDE** que es **NORMAL** en estos días la cefalea. A veces se acompaña de sensación de taponamiento de oídos y sequedad de garganta. También suele ser normal cierta inflamación del labio, de la cara, de los párpados e incluso algo de hematoma alrededor del ojo, la nariz o el labio. Una vez que se retira el taponamiento todo esto mejora rápidamente.

No debe dormir sobre el lado operado.

Si aparece cierta paresia facial debe seguir las siguientes instrucciones:

- Al no poder parpadear tendrá problemas para a protección ocular frente al aire o el polvo, por lo que cuando salga a la calle utilizará gafas a ser posible de sol.
- Evitará tocarse el ojo y lo mantendrá húmedo para lo que se aplicará frecuentemente gotas de lágrima artificial.
- De noche al acostarse se pondrá una pomada ocular lubricante y se ocluirá el ojo con un parche o en su defecto con una tira de esparadrapo.
- En caso de que el ojo se ponga muy rojo o note intenso dolor al parpadear es posible que haya desarrollado una lesión corneal por lo que deberá ponerse en contacto con nosotros o con su oftalmólogo.

En general la actividad normal puede recuperarse entre una semana y 10 días. No debe realizar ejercicios o actividades violentas al menos en un par de semanas. En estas dos semanas igualmente no debe hacer viajes largos.

***Si se presentan alguno de los siguientes signos después de volver a casa:***

- \* *Hemorragia nasal importante que no cede a la compresión,*
- \* *fiebre de 39 °C ó más alta;*
- \* *alteraciones de la visión, de la conciencia.*
- \* *Edema importante facial.*
- \* *o si usted está preocupado por algún motivo.*

***no espere***, consulte con su médico.

*Además de estas recomendaciones, dependiendo de cada caso, el médico puede añadir algunas recomendaciones particulares, se debe seguir tal como él le indique.*