

## **Pectus Same Day Discharge – Spanish**

Alta el mismo día de la cirugía de pectus

[www.childrensmercy.org/pectus](http://www.childrensmercy.org/pectus)

### **Educación:**

#### Es de esperar que haya un poco de dolor:

- La mayoría de los pacientes con pectus sufren molestias postoperatorias en forma de presión intensa debido a la fuerza que la barra ejerce sobre el esternón (placa pectoral). Esto mejorará con el tiempo.
- Tenga muy en cuenta su régimen de medicamentos para el dolor de su hijo, las actividades y otros medicamentos recetados.
- Es importante que programe el Tylenol e Ibuprofeno durante los 3 primeros días, aunque su hijo no tenga dolor.

### Crioablación:

- Durante la operación, los nervios de su hijo se congelan temporalmente, lo que constituye una parte importante del control del dolor en esta operación, pero esto no elimina todo el dolor.
- Es posible que sienta todo el pecho adormecido, incluida la piel.
- La crioablación suele funcionar durante 2 o 3 meses, y luego empieza a desaparecer. Puede desaparecer antes o después.
  - Cuando se le pase el efecto, es posible que empiece a tener sensaciones como ardor o punzadas, "alfileres y agujas" o dolor agudo y punzante y, a veces, pueden ser desagradables, pero mejorarán con el tiempo.

### **Medicamentos:**

#### Primeros 3 días:

- Administre el Tylenol y el Ibuprofeno **JUNTOS** al mismo tiempo.
- No se debe alternar (no es tan eficaz como cuando se utiliza en combinación).
- No detenga el Tylenol/Ibuprofeno programado durante los primeros 3 días, incluso si cree que no es necesario.

#### Después de 3 días:

- Continúe con el Tylenol y el Ibuprofeno para controlar el dolor, pero ahora pueden alternarse o reducirse según sea necesario.

### Horario:

- Control del dolor (3 días): Acetaminofén extra fuerte (Tylenol) de 500 mg (2 tabletas) por vía oral cada 6 horas.
- Control del dolor (3 días): Ibuprofeno (Motrin o Advil) de 200 mg (3 comprimidos) por vía oral cada 6 horas.
- **Ejemplo:** Durante el día: Administre **AMBOS** Tylenol/Ibuprofeno cada 6 horas, (por ejemplo: 7 a. m./1 p. m./7 p. m. O 8 a. m./2 p. m./8 p. m. O 9 a. m./3 p. m./9 p. m.
  - Esto evita que se despierte durante la noche, aunque puede tomarse una dosis nocturna si es necesario
  - Registre las horas a las que se toma el medicamento y considere la posibilidad de programar alarmas o recordatorios, para que el horario de medicamento se mantenga a tiempo.
- Relajante muscular (5 días): Ciclobenzaprina (Flexeril) de 5 mg (1 comprimido) por vía oral antes de acostarse hasta 5 noches y cada 8 horas según sea necesario para los espasmos musculares.

### **Surgeons**

Shawn St. Peter, MD  
Mark Ryan, MD  
Pablo Aguayo, MD  
Tolulope Oyetunji, MD, MPH

### **Nurse Practitioners**

Beth Orrick, APRN, FNP-BC  
Amy Pierce, APRN, PPCNP-BC

### **Registered Nurses**

Lindsay Gore, RN, CPN  
Kelly Jones, RN, CPN

### **Occupational Therapist**

Tracy Rellihan, OT

### **Pectus Center Website**

[childrensmercy.org/pectus](http://childrensmercy.org/pectus)

- Parche transdérmico de escopolamina para náusea/vómito: **un parche será aplicado detrás de la oreja. Remueva al día siguiente de la cirugía.**
- Ablandador de heces (7 días): Docusato/Senna (50 mg/8.6 mg por comprimido), 2 comprimidos diarios al acostarse durante 7 días.
- Ablandador de heces (7 días): MiraLAX, 1 tapa en 8 oz de agua, o bebida preferida, diariamente durante 7 días, luego use según sea necesario para lograr un movimiento intestinal suave todos los días.

#### **No programado (según sea necesario):**

- Analgésico: Oxycodona de 5 mg (1 comprimido) por vía oral cada 4 a 6 horas según sea necesario para el dolor repentino que no se controla con Tylenol ni Ibuprofeno.

**Ejemplo:** Si usted toma Tylenol/Motrin en el horario previsto y está teniendo dolor, proceda a usar la Oxycodona según las indicaciones. Es útil escalar esto entre las dosis de Tylenol/Ibuprofeno.

#### **Control del dolor no farmacológico:**

- Utilice almohadillas térmicas o compresas frías (lo que le resulte más relajante).
- Considere la posibilidad de dormir en posición vertical o utilizar almohadas adicionales si le resulta incómodo dormir de espaldas. Esto mejorará con el tiempo.
- Considere los recursos en línea, como las aplicaciones gratuitas de ejercicios de respiración, relajación muscular y meditación para ayudar a aliviar el estrés, mejorar el sueño y promover la relajación.

#### **Nivel de actividad después de la cirugía:**

- No debe realizar ninguna actividad física extenuante durante las siguientes 2 semanas después de la cirugía.
- Después de 2 semanas, puede regresar a la actividad normal según lo que pueda tolerar, incluso deportes.
  - Se recomienda aumentar lentamente las actividades y empezar poco a poco a levantar objetos pesados y a practicar deportes de contacto.
  - Haga lo que le resulte cómodo y evite las actividades que le causen dolor.
- Aunque no tenga restricciones específicas de actividad, es posible que ciertas actividades le resulten más incómodas que otras. Es posible que su hijo quiera evitarlas hasta poder realizarlas cómodamente.
- Se recomienda enfáticamente adoptar una buena postura.
  - Puede comenzar el estiramiento prescrito para el pectus según lo tolere.
  - Esto ayudará a mejorar el rango de movimiento de la parte superior del pecho y la espalda y a mejorar la postura.
- Puede volver a la escuela según lo tolere.
- **NO** conduzca si ha tomado Oxycodona o Flexeril

#### **¿Qué es ese ruido?**

- Es normal que se produzca un sonido o una sensación de chasquido.
- Esto puede ocurrir con el movimiento de la barra y/o el estabilizador dentro de la pared torácica.
- Esto puede ocurrir de forma intermitente durante el tiempo que la barra esté colocada.

#### **Información adicional:**

- No debe hacerse exámenes de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) del tórax ni del abdomen.
- Se pueden hacer CT.
- Si es necesario hacer una desfibrilación, la colocación de las palas debe ser anterior/posterior (delante y detrás).
- Se le **PUEDE** realizar una reanimación cardiopulmonar (RCP), pero puede requerir un mayor esfuerzo externo.
  - Es recomendable llevar puesto un brazalete de alerta médica.
  - La inscripción debe indicar "barra quirúrgica de acero en el pecho".
  - Puede encontrarlas en [www.americanmedical-id.com](http://www.americanmedical-id.com)