

Después de una cirugía de seno con reconstrucción



MASSACHUSETTS
GENERAL HOSPITAL

CANCER CENTER

CUÁNDO DEBE LLAMAR AL MÉDICO O LA ENFERMERA

Comuníquese con el cirujano plástico si experimenta alguno de los siguientes síntomas:

- Enrojecimiento de la piel de la mama alrededor de la incisión
- Secreción de una incisión
- Temperatura superior a 101.5° F

Su cirujano es _____

Este folleto le informa qué esperar y cómo cuidarse mientras se recupera de una cirugía de seno. Aprenderá cómo controlar el dolor y cómo cuidar sus incisiones y drenajes. Asegúrese de seguir las instrucciones específicas que le proporcione el cirujano.

En este folleto

Consejos para su comodidad después de la cirugía.....	2
Medicamentos posoperatorios	2
Cuidado del sitio quirúrgico	4
Actividad.....	4
Llamadas telefónicas posoperatorias	6
Remoción de drenajes.....	7
Instrucciones especiales.....	7
Registro de drenaje posoperatorio	8
Notas	9

Consejos para su comodidad después de la cirugía

¿Cómo me sentiré?

Es normal sentir cansancio por algunas semanas después de la cirugía. Su cuerpo usará mucha energía para recuperarse y sanarse de la cirugía. Asegúrese de descansar mucho, comer bien y permitir que otros hagan las cosas por usted.

La mayoría de las personas sienten malestar después de la cirugía de cáncer de seno. Algunos sentimientos comunes son preocupación, enojo y sensación de pérdida. Sanar física y emocionalmente lleva tiempo. Pida apoyo a otras personas.

Estamos aquí para brindarle ayuda. Por favor, comuníquese con el cirujano plástico si tiene dudas o preguntas sobre su recuperación.

Sostén del brazo

El brazo puede tirar o presionar el área de la cirugía mamaria. Para mantener el brazo en una posición cómoda al sentarse o acostarse, coloque una almohada o toalla doblada abajo o detrás del codo. A veces, también puede resultar útil colocar una almohada sobre su falda o abdomen.

Andar en automóvil

Coloque una pequeña almohada entre el cinturón de seguridad y el pecho para disminuir cualquier roce o presión en el área quirúrgica.

Medicamentos posoperatorios

Enviaremos sus recetas en forma electrónica a su farmacia de preferencia según nuestros registros. Puede pasar a retirar los medicamentos antes de la cirugía, en un horario conveniente para usted.

Las instrucciones para el alta se enviarán electrónicamente a través de Patient Gateway. Es posible que además le entreguen una copia impresa en el momento en que reciba el alta.

Dolor

Se le recetarán analgésicos para que tome durante varios días después de la cirugía. **Tome la medicación analgésica en cuanto comience a sentir molestias.** Esto hará más fácil que controle cualquier dolor que tenga.

Mientras se encuentre bajo el efecto de la medicación analgésica:

No

- Conduzca
- Beba alcohol
- Realice actividades que requieran concentración o coordinación

Medicamentos de venta bajo receta:

Gabapentina (Neurontin): tomar 100 mg cada 12 horas por dos semanas

Oxicodona: tomar 5 mg cada 4 horas según sea necesario para dolores severos si el Tylenol no calma los dolores

- Durante el transcurso de la semana siguiente vaya dejando la medicación analgésica.

Medicamentos de venta libre:

Acetaminofén (Tylenol): tomar 650 mg cada 6 horas según sea necesario para dolor de leve a moderado

- Puede tomar Tylenol para dolor moderado en lugar de medicación narcótica para el dolor. Tomar según lo indicado. No tome más de 3,000 mg (o 3 g) en un período de 24 horas, ya que puede causar daño hepático.

No tome antiinflamatorios no esteroides (non-steroid anti-inflammatory drugs, NSAIDS, como ibuprofeno, Motrin, Advil, Aleve) por al menos 2 semanas después de la cirugía. Dichos medicamentos pueden aumentar la probabilidad de hemorragia posoperatoria.

Prevención de infecciones

Si le recetaron antibióticos, tómelos hasta que se le retiren los drenajes. Llame al consultorio de su cirujano plástico si se queda sin antibióticos antes de que le retiren los drenajes.

Medicamentos de venta bajo receta:

Antibiótico

Duricef (cefadroxilo), Bactrim (sulfametoxazol/trimetoprima) o Doryx (doxiciclina): el antibiótico que se le recete puede variar en función de cualquier alergia previa a medicamentos.

Probiótico

(lactobacilos): para aliviar cualquier malestar estomacal causado por los antibióticos. Tomar 1 cápsula 2 horas antes o 2 horas después de tomar el antibiótico. Una vez que finalice el antibiótico, continúe tomando el probiótico una semana más.

Espasmos musculares

Medicamentos de venta bajo receta:

Ativan (lorazepam): tomar 0.5 mg cada 6 horas según sea necesario (si se lo proporcionan al recibir el alta)

Constipación

Medicamentos de venta libre:

Si está tomando analgésicos, es posible que necesite tomar un ablandador de heces y/o laxante, como **Colace**.

Cuidado del sitio quirúrgico

- Deje colocado el apósito plástico transparente hasta la visita de control.
- Puede ducharse 48 horas después de la cirugía, salvo que el cirujano le indique lo contrario. No permita que el agua caiga directamente con presión sobre los sitios quirúrgicos.
- No se sumerja en agua ni nade por 3 meses.
- Si le proporcionaron un sostén en el hospital, continúe usándolo hasta la visita de control.

Actividad

No realice ninguna de las siguientes actividades hasta que el cirujano plástico lo autorice en la visita de control:

No:

- Levante ningún objeto pesado (nada que sea más pesado que un galón de leche)
- Levante los brazos por encima de la cabeza
- Use los brazos para realizar ninguna actividad extenuante (actividades que aumenten el ritmo cardíaco o le hagan transpirar)
- Ejercite ni realice actividades que eleven su ritmo cardíaco y presión arterial. Cuando llegue a su hogar, debe caminar por la casa varias veces al día.

Es probable que le hayan entregado un folleto de ejercicios de elongación. Por favor, no comience a realizar dichos ejercicios hasta que el cirujano le indique que puede hacerlo.

Cómo controlar los drenajes quirúrgicos

Los drenajes son tubos plásticos blandos que se colocan en el sitio quirúrgico para drenar los fluidos que se acumulan debajo de la piel a medida que sana. Los drenajes se encuentran unidos a peras de succión donde se acumulan los fluidos. La cantidad de fluidos que se acumulan cada día irá disminuyendo lentamente. El color de las secreciones irá cambiando de rojo a amarillo-rojizo, luego a un blanco-amarillento.

Dependiendo del tipo de operación que le hayan realizado, es posible que su cirujano le haya colocado uno o más drenajes. Por favor, mire nuestro video de instrucciones sobre cómo vaciar los drenajes: massgeneral.org/breastcancer/treatmentmaterials



Control de los drenajes

Deberá llevar a cabo los cinco pasos que se detallan a continuación con cada drenaje:

1. “Exprimir manualmente” el drenaje para que no se formen coágulos
2. Vaciar la pera de succión y medir la cantidad de fluido recolectado
3. Llevar un registro de la cantidad de fluido acumulado en cada pera de succión
4. Respetar las indicaciones del cirujano para mantener secos los sitios de drenaje



Exprimir manualmente el tubo de drenaje

Es común que se formen coágulos en el tubo que obstruirán el drenaje. Para mantener el tubo abierto, deberá exprimirlo manualmente al menos dos veces por día. Exprimir manualmente el drenaje significa deslizar los dedos en posición de pinza a lo largo del tubo para empujar cualquier coágulo hacia la pera de succión.

Cómo exprimir manualmente el tubo de drenaje:

1. Con una mano, sostenga el tubo de drenaje para mantenerlo fijo en su lugar cerca de la piel. Sosténgalo con firmeza para que no se mueva ni tire de la piel.
2. Con la otra mano, apriete el tubo con su pulgar y dedo índice. Deslice los dedos en forma de pinza a lo largo del tubo, arrastrándolos hacia abajo para empujar los fluidos hacia la pera de succión.
3. Comience en la parte superior, cerca del sitio de inserción del drenaje y vaya arrastrando los dedos hasta el final del tubo.

Vaciar los drenajes

Vacíe cada drenaje dos veces por día o más si la pera de succión se llena. Registre por separado la cantidad de fluido acumulado en cada drenaje. Use el registro de drenaje que se encuentra al final de este folleto.

Cómo vaciar la pera de succión



1. Abra la tapa que se encuentra en la parte superior de la pera de succión.
2. Vierta el fluido de la pera en la taza medidora. Apriete la pera para vaciarla totalmente.
3. Mida la cantidad de fluido. Anote por separado la cantidad de fluido acumulado en cada drenaje.
4. Elimine todo el aire de la pera y cierre la tapa. Los lados de la pera deben quedar pegados entre sí. Esto es lo que crea la succión para extraer el fluido.
5. Luego de medir y registrar la cantidad de fluido, puede desecharlo en el inodoro.

Llamadas telefónicas posoperatorias

- Un auxiliar médico o enfermera se comunicará con usted 1 o 2 días después de la cirugía para averiguar cómo se encuentra y responder cualquier pregunta que pueda tener.
- Oncología Mamaria se comunicará con usted para conversar sobre su patología aproximadamente 7-10 días hábiles después de la cirugía, o le informará los resultados durante la visita de control en caso de que se encuentren disponibles.

Si presenta alguno de estos síntomas, comuníquese con nosotros:

- fiebre alta (101.5 o superior)
- escalofríos
- náuseas o vómitos
- dificultad para respirar
- dolor de piernas
- dolor agudo que no se alivia con la medicación

Llame al consultorio del cirujano plástico de 8 a. m. a 5 p. m.

Fuera del horario de atención comuníquese con el número principal de MGH llamando al 617-726-2000 y solicite hablar con el cirujano plástico residente de guardia.

Llame al 911 o diríjase a la sala de emergencias más cercana si tiene una emergencia que implica peligro de muerte.

Remoción de drenajes

- El cirujano le retirará los drenajes en la primera cita después de la cirugía si la cantidad de fluido acumulado durante 48 horas es de entre 20-30 cc. Los drenajes se retirarán durante las primeras 1-3 semanas después de la cirugía, dependiendo de los resultados.
- Usted deberá registrar la cantidad de fluido acumulado en el Registro de drenaje que se encuentra en la página siguiente.
- Los drenajes pueden permanecer colocados uno o dos días adicionales, pero es importante no retirarlos demasiado pronto.

Una vez que le retiren el drenaje o los drenajes:

Mantenga una gasa colocada sobre el sitio de drenaje hasta que no aparezcan manchas en la gasa por 24 horas. Esto sucede generalmente de 2 a 3 días después de que le hayan retirado el drenaje.

Instrucciones especiales

Registro de drenaje posoperatorio

Por favor, traiga el Registro de drenaje cuando realice la visita al consultorio para que le retiren los drenajes.

DÍA 1	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 7	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 13	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 2	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 8	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 14	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 3	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 9	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 15	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 4	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 10	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 16	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 5	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 11	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 17	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 6	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 12	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		

DÍA 18	FECHA:	
	DRENAJE 1	DRENAJE 2
A. M.		
P. M.		
OTRO		
TOTAL		



Proveedores comunitarios del Centro Oncológico

A través de nuestra red de colaboraciones, los pacientes tienen acceso a los últimos tratamientos y terapias dirigidas para cáncer, ensayos clínicos de fase temprana, remisiones oportunas para obtener segundas opiniones y coordinación de atención médica mejorada.

Visite massgeneral.org/cancer/community o solicítele a su equipo de atención médica más información sobre los servicios que se ofrecen en cada sede.

Massachusetts General Hospital Cancer Center

55 Fruit Street, Boston, MA 02114 | 877-726-5130

Mass General Cancer Center en Emerson Hospital, Bethke

131 ORNAC, edificio John Cuming,
Suite 200
Concord, MA 01742 | 978-287-3436

Mass General/North Shore Cancer Center

102 Endicott Street,
Danvers, MA 01923 | 978-882-6060

Mass General Cancer Center en Newton-Wellesley Hospital

2014 Washington Street,
Newton, MA 02462 | 617-219-1200

Mass General Cancer Center en Cooley Dickinson Hospital

30 Locust Street, Northampton, MA
01061 | 413-582-2900

Servicio de Hematología/Oncología de Mass General en

Martha's Vineyard Hospital

1 Hospital Road, Oak Bluffs,
MA 02557 | 508-693-0410

Servicio de Hematología/Oncología de Mass General en Nantucket Cottage Hospital

57 Prospect Street, Nantucket,
MA 02554 | 508-825-8100

Servicio de Radiación, Hematología/Oncología de Mass General en Exeter Hospital

5 Alumni Drive, Exeter, NH 03833
603-580-7336

Servicio de Hematología/Oncología de Mass General en

Southern New Hampshire Centro médico

8 Prospect Street, Nashua,
NH 03060 | 603-577-3089

Mass General Cancer Center en Mass General Waltham

52 Second Avenue, Suite 1110
Waltham, MA 02451 | 781-487-6100