

RECOMENDACIONES PARA CIRUGÍA DEL NERVIIO FACIAL

1

Es un cirugía medianamente dolorosa, que mejora con los analgésicos formulados.

2

En la mayoría de los casos el paciente saldrá de sala de operaciones con un vendaje en la cabeza, éste casi siempre se retira al día siguiente en el consultorio. Las vendas pueden mancharse con gotas de sangre.

3

No retire los vendajes que se han puesto en su oído, trate de conservarlos en posición, no los manipule. Esos vendajes deben ser retirados por su médico tratante.

4

Una vez retirados los vendajes se debe limpiar la herida (atrás de la oreja) con agua oxigenada; con un copito de algodón se deben retirar los rastros de sangrado. Esto durante una semana aproximadamente.

5

Intente no dejar caer agua en el oído que ha sido operado, pregúntele a su médico hasta cuando tiene que seguir esta instrucción.

6

En lo posible no viaje fuera de la ciudad donde fue operado, por lo menos durante una semana hasta que su médico se lo permita.

7

Puede dormir hacia el lado que fue operado no hay restricción en este tema, tampoco existe restricción en la alimentación.

8

Los puntos de sutura usualmente no se retiran, estos son absorbidos por el cuerpo. En caso de tener algún punto después de un mes debe consultar a su médico.

9

No suspenda los medicamentos formulados, siga atentamente las recomendaciones farmacológicas y los horarios establecidos.

10

La actividad física está restringida en el periodo postoperatorio. Debe evitarse la realización de ejercicios físicos, especialmente los que implique uso de Fuerza excesiva. Un trauma menor, como un balonazo o una caída, pueden afectar negativamente el resultado de la operación.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

Unidad de Otorrinolaringología
y Cirugía Maxilofacial
www.husi.org

RECOMENDACIONES PARA CIRUGÍA DEL NERVIIO FACIAL

11

Las actividades acuáticas están restringidas hasta nueva orden.

12

La actividad sexual puede reiniciarse a los 10 días del procedimiento quirúrgico.

13

Durante la cirugía, el oído es taponado con una sustancia gelatinosa que se impregna con sangre o agua, ésta puede ir saliendo espontáneamente poco a poco. El paciente puede sentir el oído húmedo o puede salir algo de líquido. No debe intentarse el retiro de este material con copitos ni ganchos.

14

El nervio de la cara se manipuló y es posible encontrar más limitada la función de la cara. No comience terapia antes de 20 días del post quirúrgico. **NO** recomienda el uso de terapia con impulsos eléctricos.

15

La asistencia a los controles periódicamente es fundamental para poder realizar un seguimiento clínico adecuado al paciente operado.

16

Si presenta dolor no tolerable, enrojecimiento severo de la herida, fiebre cuantificada con termómetro, salida de material con mal olor o pus comuníquelo a su médico o al servicio de urgencias perteneciente a su aseguradora.

17

Recuerde que su mejor aliado en esta cirugía es el tiempo.



**HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN IGNACIO**

CIENCIA Y TECNOLOGIA CON PROYECCION SOCIAL

Unidad de Otorrinolaringología
y Cirugía Maxilofacial
www.husi.org.co