

CONTROL POSTOPERATORIO

ALTA INMEDIATA:
CONTROL CON ECOGRAFÍA ABDOMINAL/TOMOGRFÍA.
MODELO ENDOPRÓTESIS:

MEDIDAS:

CONTROL POSTOPERATORIO ENDOPROTESIS

UNA VEZ REALIZADO EL IMPLANTE DE LA ENDOPROTESIS DEBE
CONTROLARSE DE POR VIDA.

SEGUIMIENTO:

ALTA

ABDOMINAL	ECO ABDOMINAL	6 MESES TAC	1 AÑO TAC	1 AÑO TAC	10 AÑOS
TORACICA		6 MESES TAC	1 AÑO TAC	1 AÑO TAC	10 AÑOS

CIRUGIA: 3794410071
INTERNO 303/367



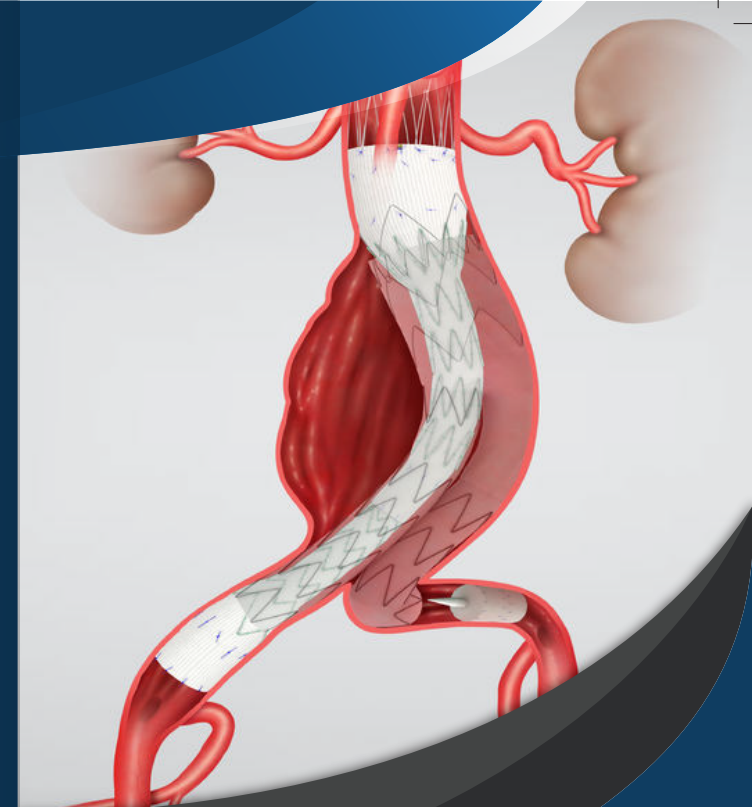
INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA
DE CORRIENTES



FUNCACORR
FUNDACION CARDIOLOGICA CORRENTINA

www.icc.org.ar

Bolívar 1334 | 3400 | Corrientes | 0379-4410000



ENDOPRÓTESIS
Cuidados Personales



INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA DE CORRIENTES
Juana Francisca Cabral



QUÉ ESPERAR EN EL HOGAR

El corte en la ingle puede doler durante varios días. Usted debe ser capaz de caminar más ahora sin necesidad de descansar. Pero debe tomar las cosas con tranquilidad al principio. Pueden pasar de 6 a 8 semanas para recuperarse por completo. Puede sentir molestia en su abdomen por unos pocos días. También puede tener pérdida de apetito. Esto se pondrá mejor durante la semana que viene. Usted puede tener diarrea o constipación por un corto tiempo.

CONTROL POSTOPERATORIO ENDOPROTESIS

**UNA VEZ REALIZADO EL IMPLANTE DE LA
ENDOPROTESIS DEBE CONTROLARSE DE POR VIDA.**



Cuidados Personales

**Necesitará incrementar su actividad
lentamente mientras la incisión sana.
Caminar distancias cortas sobre una superficie plana**

ESTÁ BIEN

- Trate de caminar un poco, 3 o 4 veces al día. Incremente lentamente la distancia que camina cada vez.
- Reduzca subir y bajar escaleras a aproximadamente 2 veces al día durante los primeros 2 a 3 días después del procedimiento.

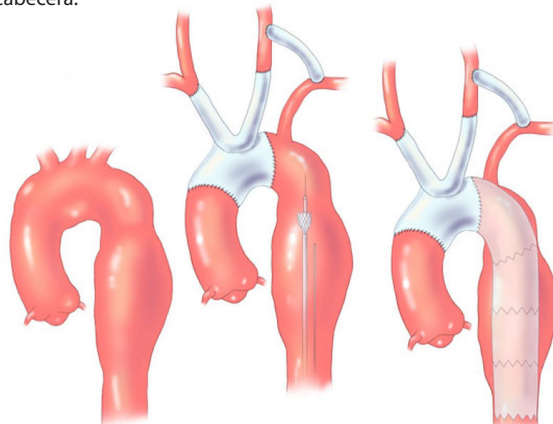
• **NO REALICE** trabajo en el jardín, ni conduzca ni practique deportes durante al menos 2 días o por el número de días que su médico de cabecera le solicite que espere.

• **NO CARGUE** nada más pesado de 5 kg. por 2 semanas después del procedimiento.

• Será necesario que cuide su incisión.

CAMBIAR LAS GASAS DIARIAMENTE.

• Si la incisión sangra o se inflama, acuéstese y presiónela durante 30 minutos, y llame al servicio de EMERGENCIA. Cuando esté descansando, trate de mantener las piernas levantadas por encima del nivel de su corazón. Coloque almohadas o frazadas bajo las piernas para levantarlas. Su proveedor puede pedirle que tome ácido acetilsalicílico (aspirina) u otro medicamento llamado clopidogrel cuando vaya a casa. Estos medicamentos son agentes anticoagulantes. Previenen que las plaquetas en su sangre se agrupen y formen coágulos en las arterias o el stent. NO deje de tomarlos sin hablar primero con su médico de cabecera.



CUÁNDO LLAMAR AL MÉDICO

LLAME SI:

- Tiene dolor abdominal o de espalda que no desaparece o es muy fuerte.
- Hay sangrado en el sitio de inserción del catéter que no se detiene cuando se le aplica presión.
- Hay hinchazón en el sitio del catéter.
- La pierna o el brazo por debajo de donde se introdujo el catéter cambia de color, se pone frío al tacto, está pálida o insensible.
- La pequeña incisión para el catéter se torna roja o dolorosa.
- Hay una secreción amarilla o verde que está drenando desde la incisión para su catéter.
- Se le están hinchando las piernas.
- Tiene dolor torácico o dificultad para respirar que no desaparece con reposo.
- Tiene vértigo o desmayo o está muy cansado.
- Está expectorando sangre o un moco amarillo o verde.
- Tiene escalofríos o fiebre por encima de 38° C.
- Tiene sangre en las heces.
- Su orina se vuelve de color oscuro o no orina tanto como de costumbre.
- No puede mover las piernas.
- El abdomen empieza a hincharse y le duele.

