



HIPERHIDROSIS
M É X I C O

Mini-Simpaticotomía Torascópica Bilateral

Guía de Pacientes Operados de Simpatectomía

Información para el Paciente

DR. WALID LEONARDO DAJER FADEL

Hospital Ángeles del Pedregal

Camino a Sta. Teresa #1055 Planta Baja
03, Col. Héroes de Padierna C.P.
10700, CDMX, México

Tel: (52) 5568-0020

Centro Médico ABC Santa Fe

Av. Vasco de Quiroga #4001, Torre A-
901, Col. Santa Fe. C.P. 05730,
CDMX, México.

Tels: (52) 55 7824-9039 / 55
7824-9040

Hospital Médica Sur

Puente de Piedra #150, Torre 2 Cons
624, Toriello, Pueblo Quieto, C.P.
14050, Tlalpan, CDMX, México.

Tels: (52) 5528-1817 /
5424-2921

Celulares:

(+52-1) 55 3228 7253 / (+52-1) 55 1286 1038

E-mail: drdajer@gmail.com

Simpatectomía

Guía de Pacientes Operados de Simpatectomía

Preparándote para la Cirugía

¿Cuál es la cirugía que me realizarán?

Te van a realizar una **Mini - Simpaticotomía Toracoscópica Bilateral**. Esta cirugía se realiza para sudoración excesiva, llamado hiperhidrosis, a diferencia del término simpatectomía donde una porción del nervio simpático es resecaado, la simpaticotomía consiste en simplemente cortar el nervio sin retirarlo. También se realiza para tratar de controlar algunos tipos de dolor crónico. Durante la cirugía, los nervios son cortados o cauterizados con instrumentos especiales para dicho propósito.

Los cirujanos tradicionalmente realizan este procedimiento a través de un videoscopio especial. Esto es llamado VATS (*Video Assisted Thoracoscopic Surgery*) (Figura 1). Sin embargo, la técnica ha evolucionado a un nuevo grupo de instrumentos llamados Mini-Toracoscopia, donde a través de un tubo especializado de 5 mm se encuentra la cámara, la fuente de luz y un canal de trabajo que permite realizar el corte del nervio (Figura 2).

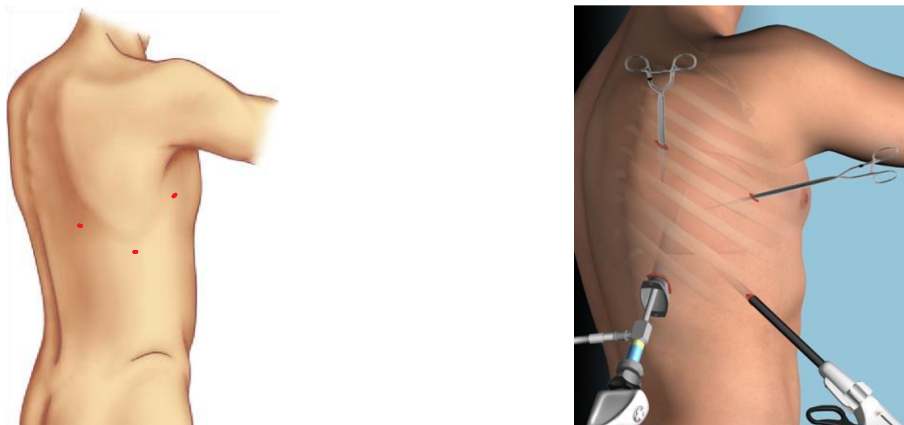


Figura 1: La cirugía VATS requiere 2 a 4 incisiones de cada lado del tórax para lograr el corte del nervio

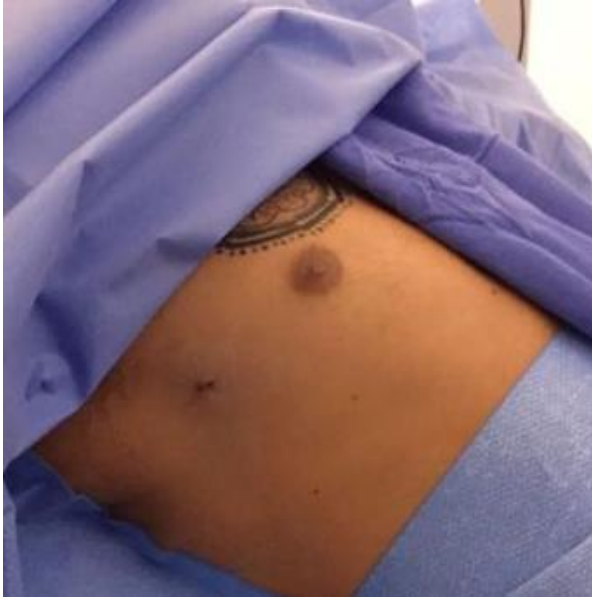


Figura 2: La versión de Mini-Toracoscopia utiliza un solo instrumento de 5 mm de diámetro, por lo tanto, a través de una sola incisión de la misma longitud se realiza el procedimiento, reduciendo las cicatrices y mejorando la recuperación.

El sitio de corte para hiperhidrosis depende del tipo, cuando se trata de hiperhidrosis palmar el nivel de corte basado en la última evidencia es justo por arriba de la tercera costilla (R3) seccionando el ganglio nervioso #2 (T2) (Figura 3), cuando se trata de hiperhidrosis axilar el nivel de corte es en la cuarta costilla (R4) con sección del 3er ganglio nervioso (T3) (Figura 4); cuando el problema es a nivel de palmas y axilas, el nivel de corte se va a realizar a nivel de la 4ta y 5ta costilla (R4 y R5) para seccionar el 3er y 4to ganglio nervioso (T3 y T4) (Figura 5), cuando se trata de hiperhidrosis craneofacial (conocido como rubor facial) el corte se realiza a nivel del borde superior de la tercera costilla (R3) para interrumpir el 2do ganglio nervioso (T2), en otros casos se puede agregar un corte en R2 (T1) (Figura 6).

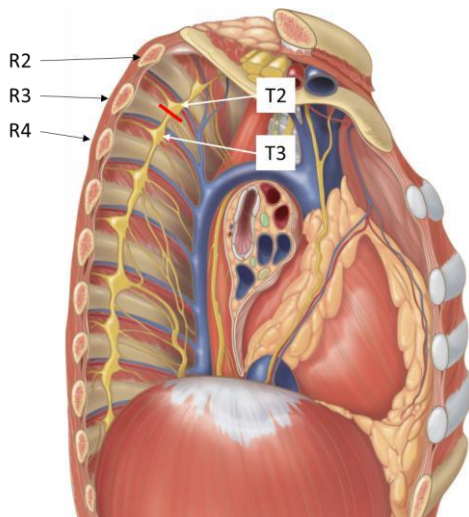


Figura 3

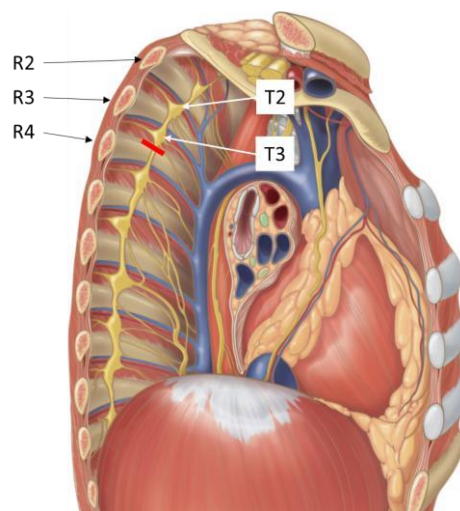


Figura 4

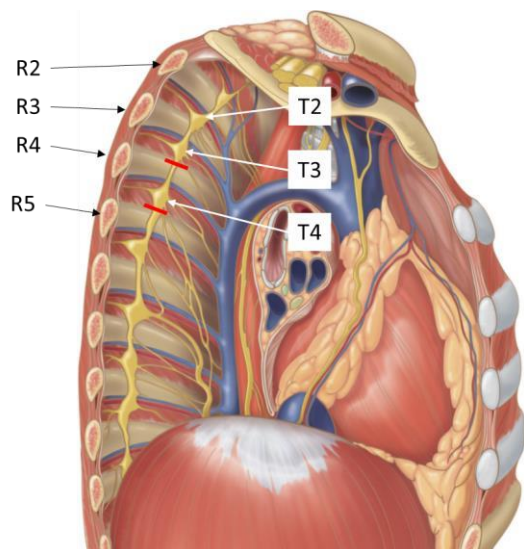


Figura 5

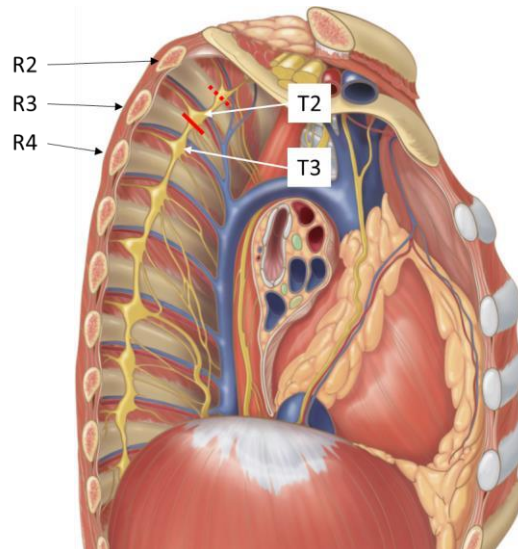


Figura 6

Una vez realizado el procedimiento que dura aproximadamente una hora, permanecerás en recuperación aproximadamente 3 a 4 horas, no saldrás con drenajes torácicos ya que en la técnica que realizamos no es necesario. Debes arreglar de antemano tu transporte hacia y desde el hospital antes de ingresar.

Información previa a tu admisión

Es necesario que hayas aclarado todas tus dudas con tu médico antes de la cirugía, así como posibles complicaciones resultantes del procedimiento y lo que puedes o no esperar del mismo; asegúrate que tu médico esté certificado por el Consejo Nacional de Cirugía del Tórax, ya que es el órgano encargado de regular y asegurar su adecuada competencia para realizar procedimientos como este, asegurando que se mantiene al día y a la vanguardia de la última información disponible así como de las técnicas quirúrgicas que más te convienen como paciente.

¿Puede la hora o el día de mi cirugía cambiar?

Es poco probable, sin embargo puede existir tal cambio debido a factores que no controla tu médico o por situaciones de logística hospitalaria; de existir algún cambio, serás informado(a) al respecto en tiempo y forma.



Mi Estancia Hospitalaria

¿A donde iré después de mi cirugía?

- Permanecerás en la unidad de cuidados post-operatorios (llamado también “Recuperación”) por una o dos horas. Una vez que estés totalmente despierto(a) serás trasladado(a) fuera de esta unidad a tu habitación y allí permanecerás hasta tu alta hospitalaria que será de aproximadamente 2 horas más.

¿Cómo me sentiré después de la cirugía?

- Durante la cirugía, te daremos anestesia general. Esto te hará sentir soñoliento(a) por algún tiempo después de la cirugía.
- Es posible que sientas náusea y malestar estomacal. La enfermera (o el médico) te pedirá que realices respiraciones profundas con un instrumento llamado inspirómetro incentivo. Esto ayudará a que se reduzca la náusea y expandir al máximo tus pulmones.
- Durante tu cirugía, también tendrás un tubo colocado en el interior de tu garganta y tráquea que auxiliará a la respiración. Esto puede causar ligero dolor de garganta después de la cirugía. Te sentirás mejor después de un par de días. Coméntale a tu doctor si este síntoma doloroso aparece.



¿Qué incisiones, tubos o drenajes puedo esperar?

Tendrás:

Incisiones, tubos y drenajes	Explicación
Incisiones	Tendrás una incisión por debajo de los brazos (a nivel de las axilas). La incisión es de 5 milímetros. Otra posibilidad es que sea necesario expandir la incisión a 10 mm o en su defecto dos incisiones de 5 mm en la parte lateral del tórax, esto solo en caso que el cirujano lo considere necesario. Tu cirujano utilizará suturas que se disuelven para cerrar las incisiones o dependiendo de la piel podría utilizar un pegamento biológico evitando el uso de suturas. Esto significa que nunca habrá que retirar puntos de sutura.
Drenajes	Es posible que en caso extremo (generalmente colocado por cuestiones de seguridad, decisiones tomadas durante la cirugía) tengas un pequeño tubo llamado Drenaje de Blake, aun que regularmente no se colocan. De existir, esta emergería de la incisión previamente hecha en la piel para la cirugía. Esta se conectaría a un drenaje digital llamado Thopaz que nos permitirá dar la información suficiente para determinar el momento adecuado para su retiro, por lo general esto no pasa de 8-24 horas.
Intravenoso (IV)	Te colocarán un catéter endovenoso. Lo utilizaremos para administrar líquidos varios y medicamentos. El catéter permanecerá en su posición hasta que tolere líquidos por vía oral
Oxígeno	Es posible que se te coloque una máscara que cubre tu nariz y boca. Cuando ésta ya no sea necesaria es posible que se te coloquen puntas nasales. Estas se colocan debajo de tu nariz. Ambos tipos aportan oxígeno suplementario. Cuando tus pulmones estén trabajando suficientemente bien, se retirará el aporte suplementario de oxígeno. Esto ocurre generalmente un par de horas después de la cirugía.



¿Cómo se controlará mi dolor?

Trabajaremos contigo para el manejo del dolor. Te estimularemos a tomar tu medicamento de forma regular. Esto evitará que el dolor empeore. Solo estarás con estos medicamentos por un período corto de tiempo. Por lo tanto, no te volverás adicto(a) a él.

Opciones para el control del dolor

Recibirás medicamento para el dolor de alguna de las siguientes formas:

Método	Como funciona este método
Medicamento Intravenoso (IV)	Tu medicamento es administrado de forma IV. Es importante que le avises a tu enfermera cuando presentas dolor. Él o ella te pueden proporcionar el medicamento. Si el dolor persiste por favor indícaselo al o la enfermera(o)
Medicamento Vía Oral	Se te proporcionará el medicamento en forma de tabletas. Esto ocurrirá una vez que ya estés tolerando líquidos por vía oral y tu dolor esté bien controlado. Avísale a tu enfermera cuando presentes dolor. Él o ella te pueden proporcionar el medicamento.

Una vez que te encuentres en tu habitación, la o el enfermero(a) no se encontrará contigo en el cuarto todo el tiempo. Por lo tanto, debes vigilar tu dolor y solicitar tu medicamento de acuerdo a tus necesidades. Ten en cuenta que continuarás requiriendo del medicamento cada 4-6 horas por el primer par de días. A medida que sanas, el dolor será menos intenso y requerirás cada vez menos de él.

¿Existen efectos adversos al medicamento para el dolor?

Algunos pacientes pueden presentar efectos adversos. Estos incluyen:

- Constipación
- Náusea y vómito
- Adormecimiento
- Rasquera o picazón
- Dolor de cabeza



En Camino a Casa

Durante tu estancia hospitalaria te prepararemos regresar a tu hogar

Alteraciones intestinales

Presentar constipación es común cuando tomas medicamentos para el dolor. Toma suficientes líquidos (un mínimo de 6 vasos al día a menos que tu doctor o nutriólogo indiquen lo contrario). Si no tienes otros requerimientos alimenticios o necesidades especiales, agrega fibra, pan y cereales altos en fibra, bayas, fruta seca o jugo de ciruela pasa a tu dieta.

Se te agregará un reblandecedor de heces cuando estés con medicamentos para el dolor. Podrás usar un laxante ligero si lo crees necesario. Tu rutina habitual debe iniciar una vez que termines de ingerir medicamentos para el dolor. Si continúas con problemas infórmale a tu médico.

Dolor

A medida que te vuelvas más activo(a) presentarás mayor incomodidad. Te recetaremos medicamento para controlar el dolor cuando te demos de alta. Es importante tomar el medicamento a medida que lo necesites. Esto te ayudará a recuperarte. Tu médico puede ayudarte a controlar los efectos adversos del medicamento en caso de que los presentes.

Incisiones

Tus incisiones no necesitarán estar cubiertas a menos que tu vestimenta haga fricción con ellas. No coloques cremas o ungüentos en las incisiones hasta que estén completamente cicatrizadas. La mayor parte del dolor debe haber desaparecido a las 4-6 semanas después de la cirugía. El área alrededor de tus incisiones puede sentirse entumida. Este entumecimiento es normal. Puede durar varios meses, o para siempre. El entumecimiento puede acentuarse con el frío, o días húmedos. Usualmente mejora con el tiempo.

Durante el baño

Te puedes bañar desde el momento que llegues a casa. Deberías realizar un baño al día. Utiliza un jabón suave. Permite que el agua corra por las incisiones. Sécalas posteriormente presionando ligeramente encima de ellas con la toalla.



Regreso al trabajo

Descansarás del trabajo por un par de días. Dependiendo de tu trabajo, se valorará si requieres de más días libres. Revisalo con tu cirujano.

Manejando

No deberías manejar hasta que ya no estés con el medicamento para el dolor. El medicamento puede provocar somnolencia. Puedes manejar una vez que recuperaste movilidad total y puedes maniobrar un automóvil con seguridad. Esto ocurre usualmente entre 2-3 días después de la cirugía.

Cargando

No se deben cargar, levantar, empujar o jalar objetos pesados por 2-3 semanas. Esto incluye no aspirar, cargar bolsas del supermercado pesadas, etc. Puedes cargar hasta 22 Kg. Cargar más que esto puede poner en riesgo tus incisiones.

Sexo

Puedes volver a tener sexo, pero evita posiciones que pongan a prueba tus incisiones.

Deporte

Puedes nadar o jugar golf después de 2-3 semanas. Correr, tenis, aerobicos y raquetball deben ser evitados por 4 semanas. Platica con tu cirujano acerca de paracaidismo y buceo.

Viajes

Por favor revisa con tu cirujano acerca de viajar. Normalmente recomendamos que no viajes por aire por 2-3 semanas.

Problemas después de la cirugía

Tu cirujano te proveerá de consultas de seguimiento por la Consulta Externa. Debes visitarlo por cualquier problema o pregunta acerca de tus medicamentos, prescripciones, manejo del dolor, problemas de sueño, apetito y constipación.

Consulta de seguimiento

Se te indicará cuando debes ver a tu cirujano. Esto usualmente es una semana después de la cirugía. Si no tienes cita programada antes de irte por favor llama al consultorio de tu médico para programar una.



En el día de tu cita de seguimiento, primero debes realizarte una radiografía de tórax antes de ver al doctor.

¿Cuándo debo llamar al cirujano?

Contacta a tu cirujano por cualquiera de las siguientes razones:

- Nuevo enrojecimiento o exudado en alguna de tus incisiones
- Cualquier drenaje o pus en alguna de tus incisiones
- Aumento de dolor en alguna de tus incisiones
- Fiebre (mayor de 37.5 grados Centígrados)
- Falta de aire
- Toser sangre fresca
- Cualquier cosa que te preocupe acerca de tu recuperación

Si tienes alguna pregunta más una vez que te fuiste del hospital, por favor llama:

Celular / Whatsapp particular del Dr. Walid Dajer Fadel:
(+52-1) 55 1286 1038 / (+52-1) 55 3228 7253

Consultorio Hospital Ángeles del Pedregal: Camino a Santa Teresa 1055
10700 México DF, Distrito Federal DF. Torre de Consultorios PB 03
Línea Directa: (+52) 5568 0020

Consultorio Médica Sur: Puente de Piedra 150, Torre 2, Cons. 624, Col.
Toriello Guerra, C.P. 14050, Del. Tlalpan, México, D.F.
Línea Directa: (+52) 5528 1817, (+52) 5424 2921.

Consultorio Centro Médico ABC Santa Fe: Av. Vasco de Quiroga #4001,
Torre A-901, Col. Santa Fe, C.P. 05730, CDMX, México.
Línea Directa: (+52) 55 7824 9039 / (+52) 55 7824 9040

¿Qué hacer en caso de una urgencia?

En caso de no lograr contactarte con el doctor, llama al 911 para asistencia.



También puedes llamar al servicio de urgencias del hospital donde hayas sido operado(a) a los siguientes números:

Hospital Ángeles del Pedregal: 55 5449 5500
Hospital Médica Sur: 01 800 999 8743
Centro Médico Dalinde: 01 55 5265 2800
Centro Médico ABC Observatorio: 52 30 81 61
Centro Médico ABC Santa Fe: 1103 1666
San Ángel Inn Sur: 5550 5050
Hospital HMG Coyoacán: 5338 0570
Hospital Sedna: 55 8000 7300
Hospital Merlos: 55 5665 2367
Hospital Ángeles Roma: 55 5265 3000
Sanatorio Santa Teresa: 55 5564 9400

Puntos Clave

Los siguientes son puntos clave que debes recordar:

- Debes acudir a tus citas y fechas programadas previas a la cirugía y para la cirugía
- No ingieras ningún alimento posterior a la noche antes de tu cirugía. Puedes tomar líquidos claros hasta 5 horas antes de tu cirugía
- En la mañana de la cirugía, toma tus medicamentos habituales con un pequeño sorbo de agua como lo indicará el anestesiólogo(a).
- Arregla previamente alguien que te pueda llevar del hospital una vez que sea otorgada tu alta.
- Arregla que alguien te pueda asistir al menos los primeros días posteriores a la cirugía una vez que te encuentres en el hogar.
- No debes manejar hasta que estés sin medicación para el dolor. Esto usualmente ocurre 2 a 3 días después de la cirugía.

¡Te agradecemos la confianza y el honor de ser nuestro paciente!

www.hiperhidrosis-mexico.com