

POSTOPERATORIO CIRUGÍA ORTOGNÁTICA

Primero de todo, ser conscientes de que la cirugía ortognática, es una intervención de la cara, con lo cual, el postoperatorio es fácil. La primera semana después de la intervención es la más apática. A partir de la primera semana, el postoperatorio será más fácil.

EL DÍA DE LA CIRUGÍA

- El paciente no se podrá levantar de la cama hasta pasadas unas horas, ó incluso, hasta al día siguiente de la operación.
- **Dolor de garganta:** Al ser una anestesia general, el paciente permanece intubado durante la operación, Al despertar o al día siguiente de la intervención, es normal que tenga dolor localizado en la garganta, la misma sensación que cuando se tiene una faringitis. Este dolor es causado por el tubo de anestesia.
- **Sangrado nasal:** Es posible que exista un pequeño sangrado en la nariz, esto se debe, a que, la osteotomía del maxilar superior, se hace a nivel de senos maxilares, estos senos están en contacto con el exterior a través de la nariz.
- **Congestión nasal:** Al ser la intervención a nivel de senos, la mucosa de la nariz queda inflamada presionando e impidiendo respirar. También puede estar obstruida por restos de coágulos provocados por la operación.
- **Edema y hematoma:** En el momento en el que el paciente sube a la habitación, presentará una pequeña inflamación, e irá aumentando a lo largo del día. Al día siguiente, el edema será mayor e incluso puede aparecer un pequeño hematoma que irá bajando hacia las clavículas pasados unos días.
- **Hipoestesia del labio y mentón:** Al hacer un avance mandibular, la mandíbula se inflama, comprimiendo el nervio dentario. Al comprimirse el nervio, éste queda afectado, provocando una mala calidad sensitiva, sin alterar a la movilidad facial (parestesia). Esta calidad sensitiva, es transitoria e irá recuperando a medida que se vaya desinflamando. (la recuperación puede tardar días o incluso hasta meses)

NORMAS POSTOPERATORIAS

- No sonarse, limpiar con un bastoncillo del oído la zona externa de la nariz y utilizar Rhynomer fuerza III, para descongestionar.
- Cepillar los dientes con un cepillo quirúrgico (que le daremos en la consulta), utilizando clorhexidina ("perio-aid" tratamiento) en vez de pasta dentífrica y proponemos hacer irrigaciones orales con water pick .
- Dieta líquida la primera semana (con jeringa de alimentación que le entregaremos en la consulta)(caldos y comida triturada, papillas hiperprotéicas...), dieta blanda la segunda semana (canelones, pasta y arroz un poco mas hervida de lo habitual, pan blando...), dieta normal, (evitando las cosas duras, como frutos secos, corteza del pan...) a partir de la tercera semana.
- No hacer deporte de contacto físico durante los tres primeros meses.
- Recomendamos hacer tratamiento fisioterapéutico para facilitar la recuperación de la movilidad y acelerar la desinflamación.

El Dr. Birbe, al firmar el alta, dejará prescrito el tratamiento a seguir durante unos días, que se basará en antibiótico, analgésico, antiinflamatorio, protector gástrico y un colutorio con clorhexidina.

Para cualquier duda, les atenderemos en nuestra consulta al día siguiente, o se pueden poner en contacto con nosotros en los teléfonos 93 212 47 37 o 678 62 52 72 (Dr. Birbe) .

Clínica B I R B E

Website: www.birbe.org

Facebook: <https://www.facebook.com/clinicabirbe/>

Instagram: https://www.instagram.com/clinica_birbe/

Blog: <https://www.birbe.org/blog/>