

El día de su cirugía

Antes de la operación, el cirujano confirma y marca el brazo correcto; este es uno de los controles de seguridad que se realizan ese día.

Kieran Hirpara © ⓘ ⓘ 4.0



Esta página se tradujo automáticamente y todavía no la ha revisado un médico. La **versión en inglés** es la versión oficial.

El día de la operación deja de ser algo misterioso una vez que se conoce cómo se desarrolla. Casi todas las cirugías de extremidad superior se realizan como **cirugía ambulatoria**, lo que significa que el paciente llega, se somete a la operación, se recupera durante un rato y regresa a casa el mismo día. Esta página describe ese día paso a paso para que nada resulte inesperado. La preparación previa a la cirugía (suspensión o continuación de medicamentos, organización del tiempo libre, normas de ayuno, etc.) se trata en las páginas de [preparación preoperatoria](#) y [anestesia y ayuno](#); esta página se centra en el día de la intervención en sí.

Llegada y registro

Le indicaremos una hora de llegada; por lo general, será un par de horas antes de que comience su operación. Este intervalo de tiempo es intencionado y no se considera tiempo perdido: permite que el equipo de enfermería, su cirujano y su anestesista lo examinen, verifiquen todos los detalles y se aseguren de que el procedimiento transcurra sin contratiempos. Por favor, acuda a la hora indicada, aunque su operación esté programada para más tarde ese mismo día. Al llegar, diríjase al área de admisiones mencionada en su correo electrónico, regístrese en el mostrador, confirme sus datos personales y luego se le guiará al área de cirugía ambulatoria. Una enfermera lo ayudará a acomodarse; deberá cambiarse la ropa por una bata hospitalaria y colocarse una pulsera de identificación que deberá llevar puesta hasta que regrese a casa. Antes de venir, verifique nuevamente el tiempo de ayuno indicado en el correo con los detalles de su cirugía. Por lo general, esto implica no ingerir alimentos ni bebidas a partir de una hora calculada a partir de su hora de admisión; si utiliza algún medicamento inyectable para la diabetes o para la pérdida de peso, como Ozempic, el ayuno debe durar 24 horas. El ayuno es fundamental para su seguridad bajo anestesia; cumplirlo adecuadamente reduce considerablemente el riesgo de que su operación se retrase o se posponga. En la página [Anestesia y ayuno](#) se detallan los tiempos exactos.

Conociendo a su equipo

Varias personas vendrán a verlo antes de su operación. Esta es una de las etapas más seguras del día: todos revisan los mismos aspectos desde perspectivas ligeramente distintas, para así no pasar nada por alto.

- **El equipo de enfermería** lo acomodará, repasarán una lista de verificación, tomará algunas mediciones de rutina y responderá a sus preguntas habituales.
- **Su cirujano** lo atenderá para confirmar exactamente qué operación se realizará y en qué lado; responderá a cualquier duda que tenga y marcará el brazo con un bolígrafo, para eliminar cualquier posible confusión sobre el sitio correcto. Ver esa marca le brindará tranquilidad; se trata de una medida de seguridad deliberada, que se lleva a cabo siempre junto con usted.
- **El anestesista** hablará con usted sobre cómo se le mantendrá cómodo, dormido o insensible al dolor. Según el tipo de operación, podría tratarse de una **anestesia general** (usted queda completamente dormido), un **bloqueo nervioso regional** (se adormece todo el brazo; consulte la página sobre [bloqueo nervioso del hombro](#)), una **anestesia local** para procedimientos menores, o una combinación de ambas. Este es el momento ideal para plantear cualquier inquietud que tenga.

Además, distintas personas le pedirán en varias ocasiones que confirme su nombre, fecha de nacimiento y tipo de operación. Puede parecer repetitivo; sin embargo, ese es el propósito. La verificación y re-verificación son fundamentales para garantizar la seguridad en la lista de operaciones.

La espera

Puede haber una espera entre el momento del registro y el ingreso al quirófano. Las listas de cirugías se planifican cuidadosamente y el equipo se esfuerza por mantener el cronograma, pero en ocasiones alguna operación se prolonga un poco más o el orden de las intervenciones cambia por razones clínicas válidas, lo que puede retrasar el proceso. Esto rara vez indica que haya algún problema. Lleve algo para entretenerse: un libro, una revista, música o un podcast con auriculares; intente relajarse en lugar de estar pendiente del reloj.

Dirigiéndose al quirófano y despertando después

Cuando llegue su turno, caminará o será trasladado en silla de ruedas hasta el área del quirófano.

Se le administra la anestesia; lo siguiente que notará será que se despierta en el **área de recuperación**, con una enfermera cerca cuidándolo. La operación ya se ha realizado. Es posible que se sienta somnoliento, un poco frío o con la boca seca; todo ello es completamente normal y de corta duración. Si le aplicaron un bloqueo nervioso, el brazo se sentirá pesado y entumecido, tal como estaba previsto.

Las enfermeras de recuperación le vigilan de cerca, verifican su comodidad y el estado de sus vendajes, y le administran analgésicos y medicamentos antieméticos según sea necesario. Una vez que esté plenamente despierto y estable, lo llevarán de regreso al área de cirugía ambulatoria.

Regreso a casa

Dado que su cirugía es ambulatoria, podrá volver a casa una vez que se cumplan ciertos requisitos: esté despierto y estable, el dolor esté controlado con medicamentos, cualquier náusea haya desaparecido, haya ingerido algo de comida y bebida, y el equipo médico esté satisfecho con su estado. Para la mayoría de las personas, esto ocurre unas horas después de la operación.

Antes de irse, las enfermeras le explicarán cómo cuidar el vendaje, el plan de alivio del dolor, el uso de cualquier cabestrillo o férula, qué actividades puede y no puede realizar, y cuándo debe regresar para una revisión. No se preocupe por recordarlo todo; se le entregará por escrito para que se lo lleve a casa, y también tendrá un número de teléfono al que llamar si más tarde tiene alguna duda.

Organización de su viaje a casa y de la primera noche

Este es el único aspecto que debe organizar con antelación: **no puede conducir usted mismo a casa, y no debe quedarse solo** durante la primera noche.

- Organice que **un adulto responsable lo lleve a casa y se quede con usted durante la noche**. El efecto de la anestesia permanece en su organismo durante el resto del día; su juicio, reacciones y coordinación no vuelven a la normalidad aunque usted se sienta bien, por lo que conducir (y quedarse solo) no es seguro.
- Por el mismo motivo, no planee tomar decisiones importantes, firmar ningún documento legalmente vinculante, consumir alcohol ni operar maquinaria durante el resto del día.

Qué llevar y qué ponerse

Un poco de preparación hará que el día transcurra sin contratiempos:

- **Use ropa holgada, cómoda y con abertura frontal:** una camisa con botones o una sudadera con cremallera, en lugar de prendas ajustadas que deban pasarse por la cabeza; así le resultará fácil ponérsela después de colocarle un vendaje, cabestrillo o férula en el brazo.
- **Lleve una lista de sus medicamentos**, indicando las dosis, así como cualquier inhalador o fármaco esencial que pueda necesitar durante el día.
- **Lleve cualquier dispositivo de ayuda para caminar** que utilice habitualmente.
- **Si lleva un EpiPen, tráigalo** y entrégueselo al personal de enfermería. Si utiliza insulina, lleve también su medidor de glucosa.
- **Deje en casa las joyas, relojes y objetos de valor.** En particular, los anillos deben quitarse del brazo operado; cuanto menos lleve, menos tendrá que cuidar.
- Lleve los datos de su cita médica y una pequeña cantidad de dinero o una tarjeta, por si necesita retirar una receta al salir.

Antes de venir – llámenos si

Por lo general, el día transcurre tal como está previsto. Pero en los días previos a su operación, póngase en contacto con nosotros en lugar de presentarse sin saber qué hacer, si:

- **Se siente enfermo:** tiene un resfriado, tos, fiebre, malestar estomacal o cualquier señal de infección (incluyendo infecciones cutáneas, rasguños o heridas en el brazo que vamos a operar).
- **No está seguro respecto a sus medicamentos:** si debe tomarlos o suspenderlos, especialmente anticoagulantes, medicamentos para la diabetes o cualquier fármaco que tome por la mañana.
- **No está seguro de las indicaciones sobre el ayuno** o si por error comió o bebió cuando no debía hacerlo.
- **Cualquier cambio en su estado de salud** desde su última consulta.

Siempre es mejor llamar con antelación. Preferimos saber de usted y resolverlo de antemano, antes de que llegue enfermo o sin preparación y corramos el riesgo de tener que posponer la operación. Cuando tenga dudas, llame a la consulta.