

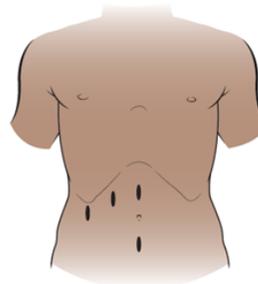
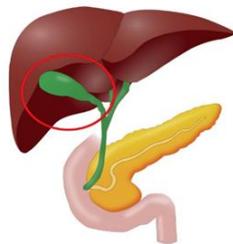
La colecistectomía es la cirugía que consiste en extraer la vesícula biliar, la cual es un órgano que recoge y almacena la bilis, un jugo producido en el hígado el cual es necesario para la digestión de los alimentos.

La vesícula biliar se encuentra justo debajo del hígado, en la parte superior derecha del abdomen.

Esta cirugía se puede realizar por laparoscopia, que son cuatro pequeñas incisiones e insertar una cámara pequeña para observar el abdomen y extraer la vesícula biliar.

Cuando la vesícula biliar está muy inflamada, infectada o alberga cálculos grandes, es necesario realizar colecistectomía abierta, a través de una incisión más grande debajo de las costillas.

VIGILADO Supersalud



Esta cirugía se realiza en uno de los siguientes casos, el médico le explicara cuál es su razón específica:

- Cálculos biliares en la vesícula (colelitiasis).
- Cálculos biliares en las vías biliares (coledocolitiasis).
- Inflamación de la vesícula (colecistitis).
- Inflamación del páncreas (pancreatitis) debido a los cálculos biliares).

Según la causa por la cual se realiza la cirugía puede ser programada en una consulta médica o en algunos casos puede ser programada de forma urgente.

PREPARACIÓN ANTES DE LA CIRUGIA

En Cirugía programada:

- Cuénteles al médico si está tomando medicamentos como anticoagulantes y suplementos naturales, él le indicará cuando debe suspenderlos.
- No coma, ni beba nada 8 horas antes de la cirugía
- Consume una dieta pobre en grasas y lácteos, desde los días anteriores a la cirugía.
- Preséntese al servicio de cirugía con acompañante
- Haga entrega al acompañante elementos personales como lentes, prótesis, entre otros.
- Evite traer a la clínica objetos de valor.
- Presente al ingreso a cirugía los exámenes y documentos que le hayan solicitado.

RECOMENDACIONES POSTERIOR A LA CIRUGIA

- El inicio de la alimentación se hará según orden médica, siempre con una dieta líquida clara como la aromática y se irá avanzando con otros alimentos según la tolerancia.
- Evite alimentos irritantes, grasas, lácteos y productores de gases.
- Come mucha fibra y bebe mucho líquido.
- Levantarse y caminar en las siguientes 24 horas después de la cirugía es más beneficioso que permanecer en cama, al levantarse, hacerlo lentamente y acompañado.
- Inicie el tratamiento ordenado lo antes posible, con la frecuencia y cantidad ordenadas, no los suspenda así se sienta bien.
- Evite actividades que implique realizar fuerza, como levantar objetos pesados.

CUIDADOS DE LA HERIDA:

- Mantenga la herida seca (no mojar) durante las primeras 48 horas, luego puede lavarse con agua y jabón personal, y secarla con toques suaves con toalla o secador en frío. Si le dejaron apósito mantener limpio y seco
- Siga las indicaciones sobre la cita para revisión de la herida y retiro de puntos de sutura.

SIGNOS DE ALARMA POR LOS QUE DEBE CONSULTAR:

- Signos de infección en la herida: calor, rubor, secreción verdosa.
- Fiebre mayor de 38°C.
- Dolor que no cede al analgésico
- Sangrado por la herida.
- Si la herida se abre (dehiscencia de herida quirúrgica).
- Si presenta náuseas o vómitos que le impide tomar alimentos.
- Presencia de ictericia (color de la piel y escleras con tinte amarillo).