

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

Una publicación del Servicio Quirúrgico de Jackson-Madison County General Hospital

Cirugía de Hemorroides

Usted tiene programada una cirugía de hemorroides. El propósito de este folleto es de darle a conocer como se debe preparar para la cirugía y lo que puede suceder el día de la cirugía.

El personal que realizará la cirugía desea que usted sienta que está recibiendo un buen cuidado mientras usted sea un paciente en nuestro hospital. **¡Estamos aquí para servirle!** Por favor, no tema realizar cualquier pregunta que usted desee.

¿Qué es una cirugía de hemorroides?

Una hemorroide es una vena o una masa de venas en el área del recto que se ha hichado, anudado y que es muy dolorosa. La (s) hemorroide (s) puede estar adentro o afuera del recto. Las hemorroides pueden ser causadas por:

- Una historia larga de tener que hacer mucho esfuerzo para defecar.
- Presión en las venas causado por el bebé durante el embarazo.
- Presión en las venas causado por problemas del hígado o del corazón.
- Un crecimiento o un tumor en el recto.

Su doctor puede recomendarle una cirugía de hemorroides ya que las mismas están causándole mucho dolor o sangramiento. El nombre de la cirugía en la cual se remueven las hemorroides es llamada "Hemorroidectomía".

¿Qué debería hacer antes de la cirugía?

- Su doctor le pedirá que se tome un laxante o que se haga un enema (lavado) la noche antes de su cirugía. Es muy importante que usted siga sus instrucciones.
- No coma ni beba nada después de la media noche antes de su cirugía.
- Por favor no masque goma de mascar / chicle (Masticar goma de mascar aumenta el nivel de ácido en su estómago).
- Si usted toma medicamentos para el corazón, presión sanguínea o asma, puede tomarse el medicamento con un trago pequeño de agua. Si usted toma medicamento para la diabetes y/o insulina, necesita preguntarle a su médico si debe tomarse ese medicamento.
- Usted puede cepillarse los dientes y enjuagarse la boca, pero no trague ninguna cantidad de agua.
- Bañarse por la mañana el día de la cirugía.
- Por favor quítese el esmalte de la uñas.
- Por favor quítese todas las joyas, incluyendo las joyas que se colocan en diferentes partes del cuerpo (piercings).
- No use maquillaje.
- Póngase ropa cómoda que no le quede ajustada, con pretina elástica que sea fácil de poner.
- Traiga al hospital todos los medicamentos que usted se esté tomando.

- No traiga cosas de valor o una gran cantidad de dinero con usted al hospital.
- Esté acompañado por un adulto responsable que lo traiga al hospital y que se quede con usted durante la cirugía. **A usted no se le permitirá manejar cuando lo dejen ir a su hogar.**

¿Qué puede suceder el día de la cirugía?

- Después de haber pasado por la oficina de admisión, lo llevarán a un cuarto. Puede que el cuarto a donde lo lleven no sea el mismo al que lo traigan después de la cirugía.
- Le darán una bata del hospital y le pedirán que se quite toda la ropa, incluyendo la ropa interior y calcetines (medias). Póngase la bata con la abertura que abra hacia la espalda.
- También le pedirán que se quite todas las joyas (incluyendo las joyas que se colocan en diferentes partes del cuerpo, piercings), dentaduras artificiales, placas parciales, prótesis, accesorios para el cabello, lentes de contacto y lentes de montura.
- Le harán preguntas acerca de su historia médica. Muchas de estas preguntas serán las mismas que le han preguntado anteriormente. Por favor entienda que le necesitamos preguntar otra vez para poder ofrecerle el mejor cuidado.
- Puede ser que lo lleven a el área de Pre-Anestesia (PAU) para prepararlo para la cirugía o puede que lo preparen en su cuarto. Si usted va a PAU, usted estará allí más o menos una hora o hora y media antes de su cirugía.
- Su enfermera le dirá a su familia en donde pueden esperar.
- A usted le colocarán una intravenosa (aguja en el brazo para suministrarle fluidos, IV). Le darán medicamentos que lo ayudarán a relajarse.
- Si a usted lo preparan para la cirugía en PCU, usted tendrá adhesivos colocados en su pecho para que el personal pueda monitorear su corazón. Un tensiómetro (instrumento que mide la presión arterial) será colocado en su brazo para poder monitorear su presión arterial. Un dispositivo llamado oxímetro del pulso será colocado en su dedo el cual nos dirá cuanto oxígeno hay en su sangre. Si a usted no lo llevan a el área de PCU antes de la cirugía, todo lo mencionado anteriormente lo harán en el cuarto de operación.
- Una persona del departamento de anestesia (la persona que lo dormirá) hablará con usted.
- Cuando se el momento para operarlo, lo llevarán al cuarto de operación. En el cuarto de operación hace frío. Le dará una manta caliente.
- El personal que trabaja en el cuarto de operación está formado por su doctor, el asistente del médico, un anestesiólogo (la persona que lo pondrá a dormir), una enfermera que circula y una enfermera que limpia. Todas estas personas estarán en el cuarto para cuidarlo, no estará más nadie.
- El anestesiólogo le colocará una máscara de material suave sobre su cara. La máscara le permitirá obtener suficiente oxígeno para respirar.
- Le darán medicamentos por medio de la intravenosa que lo relajará hasta que usted se duerma. El anestesiólogo le dará medicamento para que usted no sienta ningún dolor y para que usted no se despierte durante la operación.

- Después de que la cirugía comience, la enfermera llamará a su familia y les informará como está usted. La cirugía usualmente dura entre 30 minutos y una hora.
- Cuando la cirugía termine, el anesthesiólogo le suministrará medicina que le ayudará a despertar. Usted irá al cuarto de recuperación.
- El doctor hablará con su familia.
- Usted estará en el cuarto de recuperación por unos treinta minutos o una hora. Habrá una enfermera cuidándolo.
- A lo mejor usted tendrá una compresa en su recto. No se la quite.
- Hay medicamentos que le puede dar si usted siente dolor o se siente mal del estómago. Hable con su enfermera si usted necesita medicina.
- Cuando este despierto, lo llevarán a su cuarto. La enfermera le chequeará la presión sanguínea y su frecuencia cardíaca. Su enfermera también revisará el área donde se realizó la cirugía para asegurarse de que no está sangrando.
- Le darán algo de comer y algo de beber.
- Llame a la enfermera para que lo ayude cuando tenga que pararse por primera vez de la cama. **No intente pararse de la cama sin que lo ayuden.**
- La mayoría de las personas se puede ir a sus hogares el mismo día.

¿Qué debería hacer cuando llegue a mi casa?

- Su doctor le dará instrucciones para que las siga. Asegúrese de seguir las instrucciones que él o ella le de.
- Usted tendrá que usar una toalla sanitaria por algunos días para absorber lo que drenará.
- Su doctor le dará un medicamento para ablandar las heces. Esto lo/la ayudará a que sus heces sean blandas y para que pueda evacuar con más facilidad.
- Usted no podrá manejar durante las primeras 24 horas.
- Su doctor le dirá cuando puede volver a trabajar.
- Su doctor le dirá cuando tiene que ir su consultorio para una chequeo después de su cirugía. Asegúrese de ir a su cita.
- Llame a su doctor si:
 - Usted nota que está sangrando excesivamente.
 - Usted no puede evacuar en 2 o 3 días.
 - A usted le ha subido la temperatura a más de 100.5 ° dos veces.
 - Usted tiene alguna duda o preocupación.