

Si tiene alguna pregunta acerca de la bomba para el alivio del dolor, llame al Anesthesia Pain Service (Servicios de Control del Dolor por Anestesia).

Regreso al Hogar con su Catéter de Nervios Periféricos y Bomba para el Alivio del Dolor

Después de la cirugía, puede tener un catéter de nervios periféricos y una bomba de alivio de dolor. La bomba suministra un flujo constante de anestésico local (medicina para adormecer). La medicina fluye alrededor de los nervios que van al sitio de la cirugía, bloqueando las sensaciones de dolor. Esto disminuye el dolor en el sitio de la cirugía.

La bomba proporciona medicina para el dolor continua durante aproximadamente 40 horas.

El catéter se debe retirar el _____ (día/fecha) a las _____ (hora). Para retirarlo, consulte la página 4.

Junto con el medicamento para el dolor oral, la bomba debe mantenerlo cómodo y aliviar la mayor parte de su dolor. Esto le permite realizar tareas para ayudar a su recuperación, como terapia o ejercicios de respiración profunda o tos.

La bomba de alivio de dolor consiste en un tubo muy delgado (catéter) conectado a un pequeño recipiente. El medicamento para el dolor fluye desde el recipiente hasta el catéter. El catéter delgado se puede colocar ya sea antes, durante o después de la cirugía. El catéter se mantiene en su lugar mediante un apósito transparente y cinta. Una correa con una pequeña bolsa sostiene la bomba y los tubos.

Cuidado del catéter y de la bomba

Siga estos lineamientos para cuidar de su catéter y su bomba.

- Use la correa y la bolsa para sostener el catéter y la bomba en todo momento.
- No jale el catéter ni se lo faje en la ropa.
- No permita que se troce o pellizque el catéter.
- No desconecte el catéter de la bomba.
- El lugar del catéter se debe cubrir con un apósito. No es necesario cambiar ese apósito hasta que se caiga o se manche.
- Mientras tenga la bomba de alivio de dolor, no se duche ni tome un baño de tina. Si el apósito se moja, se puede aflojar y el catéter se puede salir.

Puede ser normal cierta filtración del catéter. Si ocurre esto, no se retire el apósito. En vez de ello, cúbralo con gasa extra o con apósitos transparentes que se le entregarán. ***Sin embargo, notifique al Servicio de Control del Dolor por Anestesia si el catéter continúa filtrando a través de la cubierta extra.***

Uso de su bomba para el control del dolor – opción de bolos

Su bomba está programada para enviar una cantidad preestablecida de medicina para adormecer para controlar su dolor. Además, su bomba puede tener un botón que le permite administrarse una dosis adicional (bolo) de medicamento si el dolor emp.

Después de presionar el botón de dosis de bolo, se bloquea por un tiempo. Durante este periodo, no podrá autoadministrarse medicamento adicional incluso si presiona el botón.

Esta función de seguridad:

- Da tiempo al medicamento para que funcione.
- Evita que reciba dosis innecesarias.

Una vez transcurrido este periodo, la bomba se desbloquea y le permite autoadministrarse más medicamento si aún siente dolor.

La bomba de alivio de dolor sólo puede ser utilizada por el paciente. Los familiares o las visitas nunca deben presionar el botón sin su consentimiento. Si otra persona presiona el botón, puede ponerlo en riesgo al administrarle una cantidad excesiva de medicamento.

No trate de cambiar los parámetros de su bomba. De hacerlo, puede provocar que la bomba deje de funcionar.

Tomar medicinas orales para el dolor

Su cirujano le puede recetar medicina oral para el dolor junto con el uso de la bomba para alivio del dolor. Es mejor tomar su medicina para el dolor antes de que el dolor sea intenso. Una vez que llegue a ser severo, el dolor es más difícil de aliviar. Cuando tome medicina oral para el dolor, asegúrese de seguir los lineamientos de su médico.

En ocasiones los medicamentos para el dolor recetados le pueden provocar somnolencia o mareos.

Si está tomando medicinas para el dolor con receta:

- **No conduzca.**
- **Cambie lentamente de posición para evitar la pérdida de equilibrio.**

If you have severe pain not controlled by the pump and your pain medicine, call both your surgeon and the Anesthesia Pain Service.

Precauciones de seguridad al recibir medicamento anestésico local

El bloqueo del nervio puede afectar la manera en que siente la posición y ubicación del cuerpo. Puede sentir que no está seguro en dónde o cómo está colocada posicionada su extremidad afectada. Su extremidad, ya sea su brazo o pierna, puede sentirse diferente o más pesada. Esto puede afectar su equilibrio y aumentar el riesgo de caídas.

Tenga cuidado especial para prevenir caídas hasta que el bloqueo del nervio desaparezca por completo. Esto ocurrirá cuando toda la sensación y el movimiento regresen completamente a la normalidad.

Es importante seguir las pautas del alta de su médico incluso si no siente dolor, no haga nada de lo que se indica a continuación hasta que cuente con la aprobación de su médico:

- Conducir
- Levantar objetos pesados
- Realizar ejercicios intensos

Es importante saber que el lugar de la cirugía puede estar adormecido y débil.

- Es posible que necesite ayuda para levantarse de la cama o de una silla, para caminar o para vestirse.
- Tenga cuidado extra para evitar poner cualquier tipo de presión en un área adormecida o débil.
- Evite el contacto con superficies con filo o calor o frío extremo. No coloque una almohadilla caliente sobre el área adormecida. Puede no sentirlo, pero se puede lesionar.

Después de la cirugía del hombro o brazo

- Proteger se arma.
- Asegúrese de mantener su cabestrillo como se le indique para soportar el brazo. Es posible que no pueda controlar el movimiento de su brazo.

Después de la cirugía del pie o pierna

- Cuando se siente en una silla, eleve la pierna y use cojines y almohadillas suaves para soportarla y protegerla. Esto impide que se formen úlceras debido a la presión prologada sobre un área.
- ***¡Proteja su pierna! Mientras su pierna esté adormecida, también estará débil y necesitará ayuda para evitar caerse. Nunca ponga peso sobre una pierna que sienta adormecida.***
- Utilice muletas, andadera o bastón según se le haya indicado. De ser posible, tenga cerca a alguien para que le brinde apoyo extra.
- Cuando camine en el hogar (con su andadera o muletas), pida a alguien que despeje el camino para que pueda caminar. **No trate** de agacharse para mover cosas usted solo cuando camine con una andadera o con muletas.

- Si tiene que subir escaleras para entrar en su casa, el fisioterapeuta le deberá dar indicaciones de cómo hacerlo antes de salir del hospital. Suba escaleras solo que sea absolutamente necesario. Pida que alguien le ayude. Dé un paso a la vez y **no** ponga peso en su pierna operada.

Resonancias magnéticas

Si necesita una resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) antes de que le retiren el catéter y la bomba, asegúrese de informar a su médico y al personal de MRI que tiene un catéter y una bomba que pueden contener metal.

Retiro del catéter

Una vez que el medicamento en el envase se haya terminado, se podrán retirar la bomba y el catéter.

Siga estos pasos para retirar el catéter:

1. Reúna los suministros:
 - 5 hisopos de algodón y alcohol isopropílico ó 5 toallitas con alcohol.
 - Vendaje o un apósito de gasa pequeño y cinta.
 - Una bolsa de basura plástica pequeña.
2. Lave sus manos minuciosamente con agua y jabón durante 15 a 30 segundos.
3. Retire los apósitos o la cinta que sujeta el catéter o el tubo plástico. Tenga cuidado de no quitar otro apósito o tubos de drenaje que pueda tener a menos que su médico lo indique.
4. Sujete con firmeza el catéter lo más cercano posible al lugar de la incisión.
5. Tire el catéter suavemente para retirarlo. Debería salir con facilidad. Si no, deje de hacerlo, vuelva a poner cinta al catéter y asegure la bomba. Luego, contacte al Servicio de Control del Dolor por Anestesia.
6. Una vez retirado el catéter, puede observar un drenaje transparente en el lugar. Límpielo con un hisopo de algodón con alcohol o una toallita con alcohol. Repita si es necesario.
7. Cubra con un vendaje o apósito de gasa limpio y asegure con cinta.
8. **Revise la punta del catéter para asegurarse de que no está roto.** Dependiendo del tipo de catéter usado, **el extremo de la punta puede tener marcas metálicas negras, azules o plateadas.**
 - Si parece estar entero, coloque el catéter en una bolsa de plástico con los tubos y la bomba. Selle la bolsa y deséchela. Si tiene una bomba para el dolor que contiene una batería, deseche la bomba al igual que lo haría con cualquier batería. Siga las pautas locales para identificar los centros de desecho pertinentes. Mantenga todos los artículos alejados de los niños y las mascotas. Lave bien sus manos.

- ***Si no tiene la marca en la punta***, coloque la bomba, el catéter y los tubos en una bolsa plástica. Lave sus manos y ***contacte al Servicio de Control del Dolor por Anestesia***. No deseche la bolsa plástica. Es posible que su médico desee examinar el catéter y la bomba para el dolor.

Después del retiro de la bomba, podrá seguir utilizando medicamentos para el dolor orales.

Cuándo llamar al Servicio de Control del Dolor por Anestesia

Llame si:

- El catéter se desconecta de la bomba.
- El catéter se sale del sitio de inserción.
- La medicina está empapando el apósito. (Es posible que observe una pequeña cantidad de drenaje donde el catéter entra a la piel. Esto es normal).
- Siente un dolor intenso no controlado.
- Hay enrojecimiento, calor inusual o excesivo, dolor, inflamación, drenaje que no es transparente o sangrado cerca del lugar del catéter.

Si nota cualquiera de los siguientes signos, cierre la abrazadera del catéter y llame al Servicio de Control del Dolor por Anestesia:

- Labios adormecidos
- Sabor metálico
- Timbre en los oídos
- Temblores/espasmos musculares

Llame al 911 si presenta:

- Dificultad para respirar
- Convulsiones

Luego, cuando el tiempo lo permita, notifique al Servicio de Control del Dolor por Anestesia.

Para contactar al Servicio de Control del Dolor por Anestesia

Si usted tiene alguna pregunta acerca de la anestesia, por favor sientase libre de llamar al anesthesiologo al 312.695.7039 las 24 horas de dia.