

Información educativa para pacientes | Anestesia

Regreso al hogar con un catéter de nervios periféricos y una 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 (medicamento para adormecer). El medicamento fluye alrededor de los nervios que van al sitio de la cirugía para bloquear las sensaciones de dolor. Esto disminuye el dolor en el sitio de la cirugía.

Si tiene preguntas acerca de la bomba para el alivio del dolor, llame a los Servicios de Anestesia y Control del Dolor.

Junto con el medicamento oral (por boca) para el dolor, la bomba debe mantenerlo cómodo y aliviar la mayor parte de su dolor. Esto le permitirá 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 equipo de atención médica colocará el catéter ya sea antes, durante o después de la cirugía. Ellos lo mantendrán en su lugar mediante un vendaje transparente y cinta. Una pequeña bolsa ayudará a sostener la bomba y los tubos.

Retire el catéter el _____ (día/fecha)
a las _____ (hora). Siga las instrucciones de la página 4,
“Removing the catheter” (Cómo retirar el catéter).

Cuidado del catéter y de la bomba

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

- › Use la bolsa para sostener el catéter y la bomba en todo momento.
- › No hale el catéter ni lo estire.
- › No permita que se enrosque el catéter ni lo apriete.
- › No desconecte el catéter de la bomba.
- › Mantenga el catéter cubierto con un vendaje. No es necesario cambiar el vendaje hasta que se caiga, se moje o se manche.
- › Mientras tenga la bomba de alivio de dolor, no se duche ni tome un baño de tina. Si el vendaje se moja, se puede aflojar y el catéter se puede salir.

Puede ser normal cierta filtración del catéter. Si ocurre esto, no retire el vendaje. En vez de ello, cúbralo con gasa adicional o con los vendajes transparentes que le entregamos. Llame al Servicio de Anestesia y Control del Dolor si el catéter continúa filtrando a través de la cubierta adicional.

Si necesita una resonancia magnética (MRI) mientras tiene el catéter y la bomba, informe a su médico y al personal de la resonancia magnética. El catéter y la bomba contienen metal.

Cómo controlar el dolor

El anestesiólogo ha programado su bomba para enviar una cantidad preestablecida de anestésico para controlar su dolor. No necesita presionar ningún botón ni cambiar ninguna configuración para recibir el anestésico.

No manipule la bomba ni intente abrirla. Esto podría provocar que deje de funcionar.

Es posible que su brazo o pierna aún estén adormecidos al llegar a casa. Esto es completamente normal. La mayoría de las veces, su anestesiólogo le administrará una dosis más fuerte de anestésico para que pueda sobrellevar la cirugía. Luego, a medida que el efecto comience a desaparecer, podrá mover el brazo o la pierna, pero el medicamento que pasa por el catéter lo mantendrá adormecido.

Analgésicos orales

Su cirujano puede recetarle analgésicos orales junto con el uso de la bomba de infusión. Tome su analgésico antes de que el dolor se intensifique. Una vez que el dolor se intensifica, es más difícil de aliviar. Si toma analgésicos orales, siga las indicaciones de la receta.

En ocasiones, los analgésicos recetados pueden causar somnolencia o mareos.

Si está tomando analgésicos recetados:

- › No conduzca.
- › Cambie de posición lentamente para no perder el equilibrio ni marearse al ponerse de pie.
- › Si tiene un dolor intenso que no se alivia con la bomba ni el analgésico, llame a su cirujano y al Servicio de Anestesiología.

Precauciones de seguridad mientras recibe 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 o posicionada la extremidad afectada. La extremidad 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 conduzca.
- › No levante objetos pesados.
- › No realice ejercicios intensos.

Sea cuidadoso ya 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 y para vestirse.
- › Tenga especial cuidado evitando poner cualquier tipo de presión en un área adormecida o débil.
- › Manténgase lejos de superficies con filo, o calor o frío extremo. No coloque una almohadilla caliente sobre el área adormecida. Puede no sentirlo y se puede quemar.

Después de la cirugía del hombro o brazo

- › Proteja su brazo.
- › Mantenga su cabestrillo como se le indique para apoyar 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. Use cojines y almohadillas suaves para apoyarla y protegerla. Esto ayudará a prevenir lesiones debido a la presión prolongada sobre un área.
- › Proteja su pierna. Mientras su pierna esté adormecida, también estará débil.
- › **Pida ayuda para prevenir caídas.**
- › **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 que le brinde apoyo adicional.
- › Cuando camine en el hogar (con su andadera o muletas), haga lo siguiente:
 - Pida a alguien que despeje el camino para que pueda caminar.
 - No trate de agacharse para mover cosas por sí mismo.
- › Si tiene que subir escaleras para entrar en su casa, el fisioterapeuta puede enseñarle cómo hacerlo antes de salir del hospital.
 - Suba escaleras solo cuando sea absolutamente necesario.
 - Pida que alguien le ayude.
 - Dé 1 paso a la vez.
 - **No ponga peso en su pierna operada.**

Retirar el catéter

Un miembro del equipo de anestesia le indicará cuándo retirar el catéter.

Siga estos pasos para retirar el catéter.

1. Reúna los suministros:
 - Toallitas de gasa y con alcohol
 - Vendaje de gasa pequeño y cinta
 - Bolsa de basura plástica pequeña
2. Lave bien sus manos con agua y jabón durante 15 a 30 segundos.
3. Retire los vendajes o la cinta que sujeta el catéter o el tubo plástico. Tenga cuidado de no quitar otro vendaje o tubos de drenaje que pueda tener a menos que su médico se lo indique.
4. Sujete con firmeza el catéter cerca de donde va en la piel.
5. Tire el catéter suavemente para retirarlo. Debería salir con facilidad. Si no sale con facilidad, deje de hacerlo. Vuelva a poner cinta al catéter y asegure la bomba. Luego, llame a los Servicios de Anestesia y Control del Dolor.
6. Una vez retirado el catéter, puede ver un drenaje transparente en el lugar. Límpielo con una toallita con alcohol. Repita según sea necesario.
7. Cubra con un vendaje de gasa limpio y asegure con cinta.
8. **Revise la punta del catéter para asegurarse de que no está roto.** La punta debe tener marcas metálicas negras, azules o plateadas.
 - **Si parece estar en 1 pieza, haga lo siguiente:**
 - Coloque el catéter en una bolsa de plástico con los tubos y la bomba.
 - Selle la bolsa y deséchela.
 - **Si no tiene la marca en la punta, haga lo siguiente:**
 - Coloque la bomba, el catéter y los tubos en una bolsa plástica.
 - Lave sus manos y llame a los Servicios de Anestesia y Control del Dolor.
 - No deseche la bolsa plástica. Su médico podría querer examinar el catéter y la bomba para el dolor.
9. Lave bien sus manos cuando termine.



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

Cuándo llamar a los Servicios de Anestesia y de Control del Dolor

Llame a los Servicios de Anestesia y de Control del Dolor al 312.695.7039 si experimenta lo siguiente:

- › El catéter se desconecta de la bomba.
- › El catéter se sale del sitio de inserción.
- › El medicamento está empapando el vendaje. (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.
- › El sitio del catéter tiene los siguientes síntomas:
 - Enrojecimiento
 - Sensación de mucho calor
 - Dolor
 - Inflamación
 - Drenaje que no es transparente
 - Sangrado nuevo

Si tiene cualquiera de estos síntomas, cierre la abrazadera del catéter y llame a los Servicios de Anestesia y Control del Dolor:

- › Labios adormecidos
- › Sabor metálico en la boca
- › Timbre en los oídos
- › Temblores o espasmos musculares



Llame al 911 si presenta los siguientes síntomas:

- › Dificultad para respirar
- › Convulsiones

Luego, cuando pueda, llame a los Servicios de Anestesia y Control del Dolor.

Información de contacto

Si tiene inquietudes o preguntas, llame a los Servicios de Anestesia y Control del Dolor al 312.695.7039 (las 24 horas del día).

Para obtener más información sobre Northwestern Medicine, visite nuestro sitio web en [nm.org](https://www.nm.org).