



SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

INFORMACIÓN PARA PACIENTES

CIRUGÍA ARTROSCÓPICA DE LA ARTICULACIÓN TÉMPORO-MANDIBULAR

La articulación témporomandibular está situada delante del pabellón auricular (Oreja) a ambos lados y nos permite abrir la boca y masticar entre otras funciones. Comparte con la rodilla muchas enfermedades comunes realizándose la cirugía artroscópica en esos mismos casos pero con una notable diferencia en el tamaño de la articulación.

¿En qué consiste la cirugía?

La Artroscopia de la articulación temporomandibular es un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo que consiste en la introducción de una óptica acoplada a una cámara de televisión, permitiendo visualizar la articulación y con un instrumental especial, reparar determinadas lesiones.

El tamaño de las ópticas de utilización más frecuentes son de 1,9 y de 2,4 cm de diámetro por lo que la cicatriz es mínima.

Lesiones más frecuentes:

Sus indicaciones están en continua evolución y en general se indica cuando los tratamientos conservadores no han dado el resultado esperado. Dentro de estas las más habituales realizadas en este servicio de Cirugía Mayor Ambulatoria son:

- ✓ Desplazamiento del Disco (Menisco articular), con varios tipos de lesión:
 - Desplazamiento del disco con reducción.
 - Desplazamiento del disco sin reducción.
 - Disco Estático.
- ✓ Inflammatorias: Sinovitis villonodular
- ✓ Artritis, Osteoartrosis y Poliartritis.

Las técnicas que se realizan de forma más frecuente son:

- La limpieza de adherencias (LISIS)

- Toma de Biopsias y lavado de sustancias como los mediadores del dolor y la inflamación siendo en los primeros casos más conservadores que en las artritis...

¿Qué anestesia se realiza habitualmente para esta cirugía?

Depende de la Técnica y el tiempo, en general, la sedación y la anestesia local es suficiente para realizar las técnicas más sencillas y la Anestesia General para las más complejas.

Durante la cirugía se administrarán fármacos para controlar el dolor y facilitar su recuperación y el anestesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación y su nivel de anestesia.

¿Cómo será la recuperación durante la estancia en la unidad de cirugía mayor ambulatoria?

Cuando la intervención finaliza usted será trasladado a la unidad de recuperación postoperatoria, donde un equipo de enfermería se asegurará de que usted siga en condiciones óptimas. Para ello se comprobará periódicamente que sus constantes vitales son adecuadas, que no presenta ni dolor ni otros efectos adversos como náuseas y vómitos postoperatorios, aunque son poco frecuentes en las sedaciones. Ante la presencia de dolor u otro efecto adverso, la enfermera avisará al equipo médico que indicará el agente más adecuado, valorando especialmente su caso. Cuando usted se haya recuperado de los efectos iniciales de la anestesia, la enfermera analizará si está en condiciones de sentarse y se trasladará a la zona de preparación previa a su alta a casa. En esta zona estará con un miembro de su familia, y se iniciará la tolerancia oral administrándole inicialmente agua. Se le informará verbalmente de todos los aspectos importantes para su recuperación en casa, asegurándonos de que ha comprendido la información dada y resolveremos sus dudas. Se le darán los informes adecuados, y los teléfonos de la unidad para resolver sus dudas o cualquier información que usted precise cuando esté en su domicilio. Aconsejaremos la movilización activa de su rodilla doblando y estirando sin limitaciones

¿Cómo será la recuperación cuando esté en mi domicilio?

Realice los ejercicios que le mande su médico

DIETA BLANDA

Durante la fase inicial del tratamiento hacer una dieta blanda a base de huevos, sopas hamburguesas etc.

Los alimentos los debe partir en trozos pequeños, para no abrir mucho la boca.

No comer alimentos duros, pan, **vegetales crudos**, y otros alimentos que no hayan sido hervidos previamente, ni aquellos que requieran una especial masticación.

No comer chicles ni caramelos masticables.

Nunca morder ni morder alimentos con los dientes anteriores, (ejem: bocadillos).

FRIO

El FRIO se aplica en el área: Debe de ponerse durante 20 minutos tres veces con un intervalo de 5 minutos entre cada una de las aplicaciones

Recuerde que ante cualquier duda deberá ponerse en contacto con la unidad para evaluar su situación y decidir las recomendaciones mas apropiadas para facilitar su recuperación postoperatoria.