



## **SERVICIO DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA**

### **INFORMACIÓN PARA PACIENTES**

# **CIRUGÍA DE LAS FÍSTULAS PREAURICULARES**

## **¿En qué consiste la cirugía de las Fístulas Preauriculares?**

Las fístulas preauriculares son trayectos huecos que, desde la piel, profundizan hacia el interior del cráneo o de la cara del paciente y se resecan cuando traen algún tipo de problema al paciente como son las infecciones de repetición. Suele requerir, para la mejor extirpación del trayecto fistuloso, la inyección de un colorante -como el azul de metileno- que tiña el trayecto fistuloso y permita su mejor localización durante la intervención quirúrgica. Tras la extirpación se realiza una reconstrucción de la zona y una cuidadosa sutura. Tras la operación, podría ser normal que se notara una pequeña hemorragia que manchara el vendaje o apósito que cubre la herida quirúrgica.

## **¿Qué anestesia se realiza habitualmente para esta cirugía?**

La anestesia para esta cirugía habitualmente se realiza con anestesia local, que consiste en infiltrar con anestésico local la zona quirúrgica acompañado de una “sedación”, con ella pretendemos que usted no perciba dolor ni molestias importantes con el procedimiento. Habitualmente los fármacos para la sedación se administran antes de realizar la técnica de anestesia local, con el objetivo de que usted esté lo más confortable posible. Estos sedantes se infunden a través de una vía venosa que usted

tendrá en uno de sus brazos, conectada a un suero. Es una técnica de corta duración que hace que la recuperación sea muy rápida cuando se termina. Durante toda la cirugía el anestesiólogo controlará sus constantes vitales, el pulso, la tensión arterial, la oxigenación, su nivel de sedación que se ajustará a sus necesidades. En muy pocos casos suele ser necesaria su realización bajo anestesia general.

## **¿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. Ante la presencia de dolor, náuseas 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. Comprobaremos que el dolor postoperatorio está controlado y que puede recuperar su micción cuando haya transcurrido un tiempo adecuado. 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.

## **¿Cómo será la recuperación cuando esté en mi domicilio?**

El apósito o vendaje puede mancharse y puede presentar algunas molestias. Estas molestias se controlan habitualmente con analgésicos que se le habrán indicado en las instrucciones antes de irse de alta de la unidad.

## **¿Qué cuidados debo tener?**

- Deberá permanecer en REPOSO las siguientes 48 horas a la intervención.
- Deberá seguir las instrucciones de su informe de alta.
- Deberá mantener el apósito o vendaje seco y limpio hasta su revisión en las consultas.