

Reducción de codo abierto y fijación interna

¿Cómo se repara una fractura de codo desplazada?

Si se recomienda la cirugía, el codo se reparará con una placa y tornillos de acero inoxidable o titanio. La placa y los tornillos mantendrán el codo en su lugar mientras sana. Es lo suficientemente fuerte como para permitirle tener un rango de movimiento del codo sin interrumpir el sitio de la fractura.

Duración de la estancia

Por lo general, esto se realiza como una cirugía ambulatoria, pero algunos pacientes pueden requerir una estadía de una noche. Será dado de alta una vez que el dolor esté controlado. Necesitará tener a alguien que lo lleve a su casa después de que le hayan dado el alta.

Anestesia

Los pacientes tienen anestesia general, lo que significa que usted está dormido. El anestesiólogo hablará con usted el día de la cirugía.

Incisión

Le harán una incisión en la parte posterior del codo . Una vez que la incisión ha cicatrizado, suele ser muy delgada y poco perceptible.

Dolor

Le recetarán analgésicos antes de ser dado de alta. Después de que el bloqueo nervioso desaparezca, tendrá molestias. La mayor parte del dolor está relacionado con el hombro muy hinchado. Esa hinchazón se resolverá en 24-48 horas. Es importante estar al tanto de los analgésicos. La mayoría de los pacientes reciben Toradol, que es un fuerte antiinflamatorio. Comience a tomar este medicamento cuando llegue a casa. El narcótico que le receten debe usarse como medicamento de rescate según sea necesario. Durante los primeros 2 días, se recomienda tomar 1 de estas píldoras durante todo el día para controlar el dolor. Si es demasiado fuerte, puede tomar Tylenol extra fuerte en su lugar.

Apósitos

Se le colocará un cabestrillo y una férula larga para el brazo (como un medio yeso) antes de salir del quirófano. Debe permanecer en su férula durante las primeras 2 semanas después de la cirugía hasta que el Dr. Acevedo lo vea en

su visita postoperatoria. Puede cubrir la férula y los apósitos con una bolsa de basura de plástico para mantenerlos secos mientras se ducha.

Conducción

No se le permite **conducir** mientras esté en la férula. Por lo general, no es seguro conducir hasta 6 semanas después de la cirugía.

Fisioterapia

Haga una cita con un terapeuta lo antes posible para que lo vea a las 2 semanas después de su cirugía. La fisioterapia es crucial para recuperar el movimiento y el uso del brazo. Los codos tienden a ponerse muy rígidos después de un traumatismo y una cirugía. Realizar los ejercicios diariamente es fundamental para una buena recuperación.

Restricciones

La recuperación de una cirugía de fractura de codo es de aproximadamente tres meses. Durante ese tiempo, tendrá algunas restricciones en el uso de su brazo quirúrgico.

Día de la cirugía a la semana 2: sin uso del brazo, fuera del trabajo

Semanas 2-6: solo trabajo con la mano opuesta . El brazo se puede utilizar para actividades de la vida diaria y para ejercicios de amplitud de movimiento

Meses 2.5-3: no levantar ni cargar más de 15 libras, solo alcanzar ocasionalmente

> 3 meses: Sin restricciones. Sin deportes de contacto durante 6 meses.

Cita de seguimiento

Debería haber hecho su cita de seguimiento en el momento de su cita preoperatoria. Debería ser visto alrededor de los 10-14 días.

DR. DANIEL C. ACEVEDO FAAOS

www.LAshoulderelbow.com

23502 LYONS AVE #202A, VALENCIA, CA 91321 Tel. 818-788-0101x4451 FAX 818-788-4158 18840 VENTURA BLVD #204, TARZANA, CA 91356 Tel. 818-708-3333 FAX 818-708-9643 16530 VENTURA BLVD #100, ENCINO, CA 91436 Tel. 818-788-0101 FAX 818-855-2493