

Reducción de la apertura del codo y fijación interna

¿Cómo se repara una fractura de codo desplazada ?

Si se recomienda la cirugía, entonces 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 el rango de movimiento del codo sin interrumpir el sitio de la fractura.

Duración de la estancia

Esto generalmente se hace como una estadía de una noche. Usted será dado de alta a casa la mañana después de la cirugía una vez que su dolor esté controlado. Necesitará que alguien lo lleve a casa después de que le hayan dado de alta.

Anestesia

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

Incisión

Usted tendrá una incisión en la parte posterior del codo. Una vez que la incisión se ha curado, por lo general es muy delgada y no muy notable.

Dolor

Le recetarán analgésicos antes del alta. Después de que el bloqueo nervioso desaparezca, tendrá molestias. La mayor parte del dolor está relacionado con su hombro muy hinchado. Esa hinchazón se resolverá en 24-48 horas. Es importante mantenerse 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 recetan debe usarse como medicamento de rescate según sea necesario. Durante los primeros 2 días, se recomienda que tome 1 de estas píldoras durante todo el día para mantenerse al tanto del dolor. Si es demasiado fuerte, puede tomar Tylenol extra fuerte en su lugar.

Apósitos

Su brazo se colocará en un cabestrillo y una férula de brazo largo (como un medio yeso) antes de salir de la sala de operaciones. 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

Nose **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 vean 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 trauma y una cirugía. Realizar los ejercicios diariamente es esencial 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 operatorio.

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

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

Meses 2.5-3: no levantar o cargar más de 15 libras, solo alcance ocasional

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

Seguimiento Appt

Debería haber tenido su cita de seguimiento hecha en el momento de su cita preoperatoria. Usted debe ser visto alrededor de 10-14 días.

DR. DANIEL C. ACEVEDO FAAOS
www.LAshoulderelbow.com

1700 E CESAR E CHAVEZ AVE #2200, LOS ANGELES, CA 90033 PH. 323-264-7600 FAX 323-261-8027
23502 LYONS AVE #202A, VALENCIA, CA 91321 PH. 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