

## **Reducción abierta del húmero proximal y fijación interna**

### ***¿Cómo se repara una fractura de húmero proximal desplazada?***

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

### ***Duración de la estancia***

Esto generalmente se hace como una cirugía ambulatoria. Usted será dado de alta a casa el mismo día. Necesitará que alguien lo lleve a casa después de que le hayan dado de alta.

### ***Anestesia***

Los pacientes generalmente tienen dos tipos de anestesia para esta cirugía. La primera es la anestesia general, lo que significa que estás dormido. El segundo tipo de anestesia es un bloqueo nervioso. Su brazo estará entumecido y se sentirá muy extraño. El bloqueo nervioso durará alrededor de 12-14 horas. El anestesiólogo hablará con usted el día de la cirugía. La elección final de la técnica de anestesia depende de usted y su anestesiólogo.

### ***Incisión***

Le harán una incisión en el hombro. Una vez que la incisión se ha curado, por lo general es muy delgada y no muy notable.

### ***Apósitos***

Te irás a casa con un apósito tegaderm impermeable. Puede ducharse después de la cirugía siempre y cuando el apósito TEGADERM esté intacto. Si el tegaderm comienza a caerse, se puede quitar después de 3 días. La incisión real de la piel NO PUEDE mojarse antes de 3 días. Después de retirar los apósitos, simplemente deje que el agua se lave sobre el sitio y luego séquese. No frote las incisiones. Asegúrese de que su axila (axila) esté completamente seca después de ducharse.

### ***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 medicamentos para el dolor. 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.

### ***Honda***

Le colocarán el brazo en un cabestrillo antes de salir del quirófano. Debes permanecer en tu cabestrillo las 24 horas del día. Esto incluye dormir en su cabestrillo. El uso del cabestrillo es durante 2 semanas. Esto ayuda en la curación. Durante las 2 semanas que esté en su cabestrillo, **no se le permite conducir**. Puedes quitarte el cabestrillo para ducharte y vestirse. Permita que el brazo quirúrgico cuelgue a un lado y evite levantar activamente el brazo.

### ***Terapia de hielo postoperatoria***

Si puede obtener una unidad de máquina de hielo, estos son muy útiles. **Asegúrese de traerlo con usted el día de la cirugía.** Planee usar hielo en el hombro intermitentemente al menos durante las primeras 48 horas después de la cirugía. Debe usar la terapia de hielo en el hombro durante incrementos de 15 minutos a lo largo del día. El uso de la terapia de hielo ayuda a disminuir el dolor y la hinchazón. Puede usarlo diariamente según sea necesario durante su período de recuperación.

### ***Fisioterapia***

Debe comenzar la fisioterapia poco después de su cirugía para recuperar el movimiento y la función del hombro. Puede comenzar tan pronto como la 1ª semana. Póngase en contacto con su terapeuta para asegurarse de tener citas programadas después de la cirugía.

### ***Restricciones***

La recuperación de una cirugía de fractura de húmero proximal 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, la conducción 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.

### ***Conducción***

No se le permite conducir hasta que esté fuera del cabestrillo y se sienta seguro. Esto suele ser alrededor de 4 a 6 semanas después de la operación.

**DR. DANIEL C. ACEVEDO FAAOS**

[www.LAshoulderelbow.com](http://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

*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](http://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