

Liberación o transposición del nervio cubital

¿Qué es el síndrome del túnel cubital?

Los problemas de compresión nerviosa detrás del codo se llaman síndrome del túnel cubital. El nervio cubital pasa a través del túnel cubital que es un pasaje óseo. Cuando "golpeas tu hueso gracioso" y tienes hormigueo en los dedos pequeño y anular, estás golpeando el nervio cubital en el túnel cubital.

¿Qué es una liberación o transposición del nervio cubital?

Una liberación del nervio cubital es un procedimiento en el que el tejido y el ligamento que rodean el nervio cubital se liberan para disminuir la presión sobre el nervio. Si el nervio está estable después de la liberación, se dejará en su surco. Si el nervio es inestable, entonces el nervio será transpuesto.

Una transposición del nervio cubital está diseñada para aliviar la presión del nervio, pero también para mover el nervio a una posición para reducir la compresión durante las actividades diarias comunes.

Duración de la estancia

Esta es la cirugía el mismo día. Necesitará que alguien lo lleve a casa después de que le hayan dado de alta.

Anestesia

Los pacientes generalmente tienen anestesia general, lo que significa que usted está dormido.

Incisión

Usted tendrá una incisión en la cara interna del codo. Después de que la incisión ha sanado, por lo general es muy delgada y no muy notable.

Dolor

Le recetarán analgésicos antes del alta. Use su medicamento generosamente durante las primeras 48 horas, y luego puede comenzar a disminuir su uso. Puede tomar Extra Strength Tylenol o Ibuprofeno en lugar de las pastillas para el dolor.

Tablilla

Su brazo puede ser colocado en una férula antes de salir de la sala de operaciones. Debe permanecer en su férula hasta su primera visita postoperatoria, 10-14 días después de la cirugía A MENOS QUE SE INDIQUE LO CONTRARIO en su resumen de alta. Durante el tiempo que esté en su férula, **no se le permite conducir**. De lo contrario, puede usar su brazo dentro de los límites del vendaje.

Apósitos

Te irás a casa con aderezos de gasa y una férula cubierta con envolturas as. Puede cubrir la férula y los apósitos con una bolsa de basura de plástico para mantenerlos secos mientras se ducha.

Fisioterapia

Durante las primeras 2 semanas de recuperación, permanecerá en su férula y no hará fisioterapia. Semanas 3-6 comenzará un programa de estiramiento suave en casa. Las segundas 6 semanas de recuperación es posible que lo deriven a fisioterapia formal si no está progresando bien.

Restricciones

La recuperación de una transposición o liberación del nervio cubital es de tres meses. Durante ese tiempo tendrá restricciones en el uso de su brazo operatorio. El Dr. Acevedo discutirá sus restricciones durante sus citas de seguimiento.

Seguimiento Cita

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