



# Guía de cuidados después de una neurocirugía

Información y recomendaciones para acompañarte durante tu recuperación.

---



1

## Medicación al alta



### Analgésicos

Tomá la medicación para el dolor según los horarios indicados por tu médico. Los medicamentos de rescate deben utilizarse únicamente si el dolor persiste o aumenta a pesar del tratamiento habitual.

---



### Medicación de uso habitual

Si tomás medicación de forma regular, retomala siguiendo las indicaciones que recibiste al momento del alta.

---



### Cuidados especiales

Si te realizaron una cirugía cerebral, es importante que tomes los anticonvulsivantes y corticoides exactamente como fueron indicados.

**No suspendas ni modifiques la medicación sin consultar previamente con tu médico.**

# Cuidados específicos según el tipo de cirugía

## Cirugía craneal



### Cuidado de la herida

- Mantené la herida limpia, seca y cubierta.
- Realizá una curación diaria utilizando elantiséptico indicado y colocá una gasa estéril nueva.



### Higiene personal

- A partir de las 48 horas posteriores a la cirugía, podés lavar tu cabello con champú para bebé.
- Dejá caer el agua suavemente sobre la zona.
- Evitá frotar la herida o mojarla en exceso.
- Al finalizar, secá completamente la zona (podés usar secador en modo frío).
- Aplicá el antiséptico indicado (Pervinox o Clorhexidina).
- Cubrí nuevamente con una gasa estéril.

### Recomendaciones adicionales

- Evitá exponer la cicatriz al sol.
- No realices esfuerzos físicos.
- Utilizá vendaje compresivo únicamente si fue indicado por tu cirujano.

## Cirugía de columna



### Cuidado de la herida

Durante las primeras 48 horas, la herida debe permanecer completamente seca y cubierta. Luego de ese período, podés ducharte dejando correr agua y jabón sobre la zona, sin frotar directamente la herida.



### Curación diaria

- Lavate bien las manos antes de manipular la herida.
- Secá cuidadosamente la piel.
- Aplicá Clorhexidina según indicación.
- Cubrí la zona con una gasa estéril limpia.



### **Movimiento y actividad física**

- Evitá realizar esfuerzos físicos. No levantes objetos pesados.
- Evitá movimientos amplios de flexión, extensión o rotación de la columna.
- Utilizá la faja lumbar o el collar cervical según la indicación médica.

## **Cirugía de hipófisis**



### **Cuidados durante las primeras dos semanas**

Durante este período es importante evitar situaciones que generen presión en la zona operada.

Por eso:

- No te suenes la nariz.
- Evitá toser con fuerza.
- No utilices sorbetes ni bombillas.
- Evitá tomar mate.
- Si necesitás estornudar, hazelo siempre con la boca abierta.



### **Actividad física**

No realices actividad física ni levantes peso durante las primeras cuatro semanas posteriores a la cirugía, salvo que tu médico te indique otra cosa.

## **Procedimientos ambulatorios**

Infiltraciones, bloqueos y procedimientos menores



### **Cuidado de la herida**

La zona tratada debe permanecer seca y cubierta durante las primeras 48 horas.



### **Higiene diaria (luego de 48 horas)**

- Lavate bien las manos.
- Retirá cuidadosamente la gasa.
- Lavá la zona con agua y jabón suave.
- Evitá frotar directamente la herida.



### **Curación y vendaje**

- Secá completamente la piel.
- Aplicá el antiséptico indicado (Pervinox o Clorhexidina).
- Cubrí con una gasa estéril.
- Volvé a colocar la venda elástica según las indicaciones de tu cirujano.



3

## Controles, puntos y biopsias

### Primer control

Salvo que tu cirujano te indique otra cosa, el primer control de la herida suele realizarse dentro de la semana posterior a la cirugía.

### Retiro de puntos o grapas

Los hilos de sutura o grapas se retiran generalmente entre los 7 y 10 días posteriores a la cirugía. En reintervenciones o situaciones particulares, este plazo puede extenderse hasta los 15 días.

### Resultados de anatomía patológica

Si durante la cirugía se tomaron muestras para estudio, el informe definitivo suele estar disponible entre los 15 y 20 días posteriores al procedimiento. Habitualmente, los resultados se entregan durante el segundo control médico.



## ¿Cuándo consultar antes del turno?

- Fiebre mayor a 38 °C.
- Dolor de cabeza o dolor de espalda intenso que no mejora con la medicación indicada.
- Enrojecimiento, aumento de temperatura, inflamación o secreción en la herida.
- Salida de sangre, pus o líquido transparente por la herida.
- Pérdida de fuerza o sensibilidad en brazos o piernas.
- Dificultad para hablar.
- Visión borrosa.
- Confusión o alteraciones del estado de conciencia.
- Si te realizaron una cirugía de hipófisis: Salida continua de líquido transparente por la nariz o sangrado nasal activo o persistente.

### **Ante cualquier duda, estamos para acompañarte**

Cada recuperación es diferente. Si tenés preguntas, síntomas nuevos o alguna situación que te genere preocupación, acudí a nuestras guardias