

Laparotomía exploratoria

¿Qué es la laparotomía exploratoria?

La laparotomía exploratoria es una cirugía para observar el interior del abdomen (vientre). Por lo general, se realiza para buscar problemas que no fueron diagnosticados mediante otras pruebas.

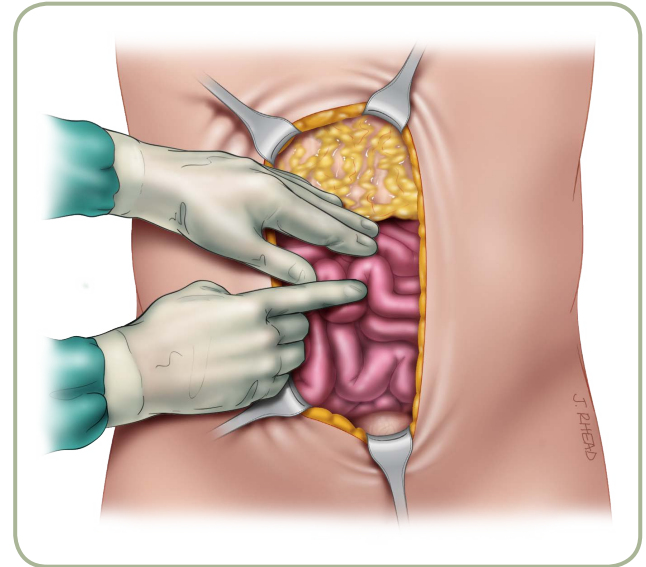
¿Por qué necesito una laparotomía exploratoria?

Su proveedor de atención médica puede recomendarle una laparotomía exploratoria si usted:

- Tiene dolor abdominal muy prolongado
- Tiene afectados los órganos del abdomen o la pelvis
- No es un candidato adecuado para un procedimiento laparoscópico

¿Cómo se realiza una laparotomía exploratoria?

- Se le administra anestesia para dormirlo. Usted no sentirá nada durante el procedimiento. El proveedor de anestesia hablará con usted acerca del medicamento anestésico. Asegúrese de hacer preguntas acerca de cómo funciona y cómo puede sentirse usted después del procedimiento.



- **El cirujano hace una incisión grande unas pulgadas por arriba de su ombligo hacia unas pulgadas por abajo de su ombligo.** Esta incisión se utiliza para ver los órganos del abdomen, tales como:
 - los intestinos (delgado y grueso)
 - los ganglios linfáticos abdominales
 - los órganos reproductores femeninos (ovarios, trompas de Falopio y útero)
 - la vesícula biliar
 - el hígado
 - el páncreas
 - el bazo
 - los riñones
 - el estómago
 - el apéndice
- **El cirujano busca daños o enfermedades. El médico también puede:**
 - Tomar una biopsia (muestra de tejido) que luego se envía al laboratorio para su análisis
 - Extraer tejido
 - Reparar o extraer partes de órganos dañados o enfermos
- **Todos los instrumentos quirúrgicos son removidos y la incisión se cierra con suturas (puntos de sutura) o grapas.** Es posible que se coloque un drenaje para ayudar a reducir el exceso de fluidos.



¿Cuándo debo llamar a mi médico?

Llame a su médico si tiene:

- Dolor abdominal intenso o dolor que no puede controlar
 - Sangrado
 - Escalofríos
 - Fiebre superior a los 101 °F (38 °C)
 - Náuseas o vómitos que no se detienen
 - Aumento del enrojecimiento o drenaje de pus en alguna de sus incisiones
- O
- No puede orinar 8 a 10 horas después de la cirugía
 - No ha tenido evacuaciones intestinales (popó) en el lapso de 3 días posteriores a la cirugía
 - Tiene preguntas o inquietudes acerca de su cirugía

¿Qué puedo esperar después de la cirugía?

- **A usted lo llevarán a un área de recuperación donde será vigilado hasta que se despierte de la anestesia.** Luego, podrá ver a su familia y sus amigos. Pida ayuda si necesita levantarse o desplazarse.
- **Puede sentir dolor en el lugar de la incisión.** Esto mejorará en los primeros días, pero podría tardar algunas semanas en desaparecer por completo. Tome los medicamentos para el dolor exactamente como se le indicó. Es más fácil prevenir el dolor que detenerlo una vez que empieza.
- **Puede tener dolor de garganta durante 1 o 2 días después de la cirugía.** Esto se produce por la irritación causada por el tubo de respiración que se coloca durante el procedimiento.
- **Puede sentir náuseas (malestar estomacal) durante un día o dos.** Esto es causado por algunos de los medicamentos anestésicos que se usan en la cirugía. Pregúntele a su cirujano o anestesista acerca de los medicamentos que pueden ayudar a controlar las náuseas cuando llegue a su casa. Las paletas de hielo, el jugo de manzana y las bebidas de electrolitos pueden ayudarlo a sentirse mejor. Puede retomar su dieta habitual cuando las náuseas desaparezcan.



Cita de seguimiento

Asegúrese de acudir a la cita de seguimiento para que el médico pueda ver cómo está cicatrizando su incisión.

Su cita de seguimiento es:

Fecha/Hora: _____

Lugar: _____

Médico: _____

¿Qué cuidados debo tener en mi casa?

Cuidado de la incisión

- **No se duche hasta que el médico se lo indique.** Cuando se duche, no permita que el chorro le dé directamente en la incisión. Seque las heridas suavemente con una toalla limpia. No tome un baño ni se sumerja en un jacuzzi (bañera caliente), ni vaya a nadar hasta que el médico le diga que puede hacerlo.
- **Si tiene un apósito húmedo, puede quitárselo después de 24 horas (1 día).** Sus proveedores de atención médica pueden pedirle que reemplace el apósito grande acolchado que cubre la incisión después de 24 horas (1 día). Si tiene bandas quirúrgicas sobre las heridas, **NO** las retire. Si los bordes se desprenden, puede cortarlas con una tijera. Comunique a su médico si las bandas quirúrgicas le irritan la piel. Si es así, puede que deban retirarse antes.
- **Esté atento a los signos de infección en el lugar de la incisión.** Puede filtrarse líquido de su incisión. Debería ser transparente y, posiblemente, de color rosa. Si el líquido es espeso, amarillo o huele mal, o usted tiene fiebre de 101°F (38 °C), llame a su médico de inmediato.
- **Respire profundamente.** Esto puede producirle dolor, pero respirar profundamente puede ayudarlo a curarse y prevenir complicaciones.

Si sus proveedores de atención médica le dan instrucciones diferentes a estas, siga sus instrucciones.