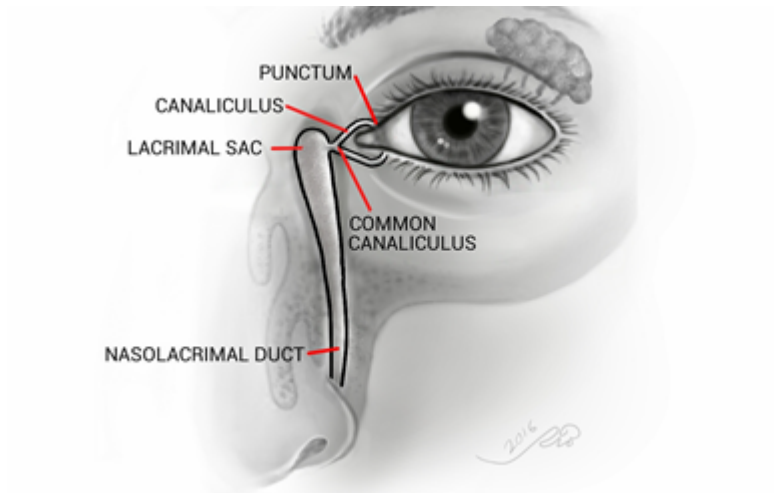


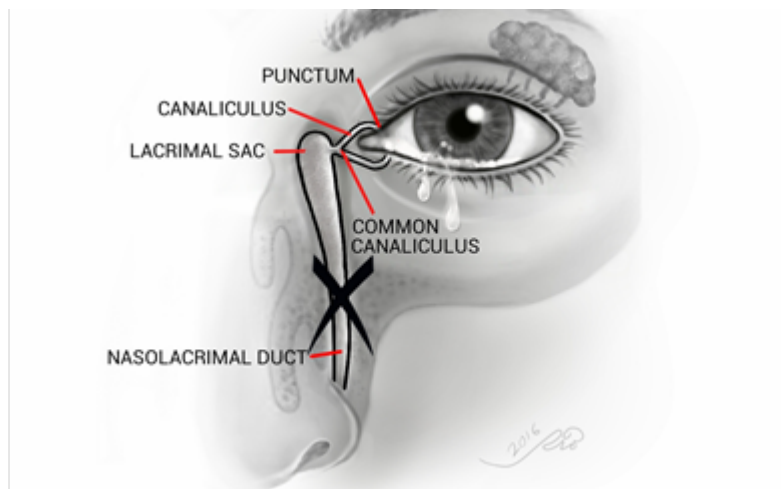
## CIRUGIA DEL CONDUCTO LAGRIMAL

### INFORMACIÓN SOBRE LA CIRUGIA:

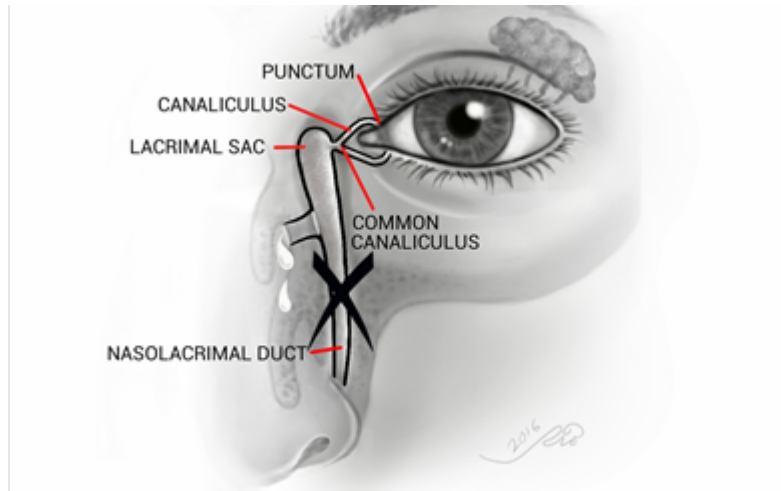
Sus lágrimas normalmente drenan alrededor de sus ojos a través de aberturas pequeñas en los párpados llamados puntos lacrimales en las esquinas de los ojos cerca de la nariz. Sus lágrimas luego pasan sobre canales llamados conductillos a una estructura hueca (saco lagrimal) y finalmente a un canal interno (conducto nasolagrimal) que drena el líquido en la parte posterior de la nariz. (Por eso, casi siempre tenemos secreción nasal cuando lloramos; los ojos están produciendo un exceso de lágrimas, y a la nariz no le da tiempo a drenar tanto líquido).



Cuando el conducto nasolagrimal se bloquea (por un sin numero de razones), sus lágrimas se acumulan y despues se derraman sobre su mejilla aun cuando no esta llorando. Cuando hay acumulacion de lagrimas en el saco lagrimal puede crear infecciones en este hueco repetidamente que pueden convertirse en algo serio.



Para corregir una obstrucción del conducto nasolagrimal, una ruta alterna para drenar el saco lagrimal hacia su nariz tendrá que ser creada. Esto se hace quirúrgicamente.



Esto es hecho al remover un pequeño pedazo de hueso al lado de el saco lagrimal y creando un nuevo canal para permitir el drenaje directo a la nariz. Este nuevo canal pasa la obstrucción del conducto nasolagrimal. Tubos pequeños de silicona se pasan por los conductillos y también por el nuevo paso creado del saco lagrimal, son implantados por un periodo de 6 semanas para asegurar que el sitio nuevo de drenaje permanezca abierto y que este nuevo conducto creado se mantenga abierto. La operación se llama una dacriocistorrinostomía (abreviada DCR). En casos rutinarios, el procedimiento tiene un 94 % de éxito.

### **PRECAUCIONES GENERALES MEDICAS:**

Para asegurar su bienestar, el hospital y equipo anestesiólogo requieren un historial médico completo y un examen físico hecho por su doctor primario dentro de 30 días antes de su cirugía. En la mayoría de los casos, usamos anestesia general, pero también hay otras opciones disponibles, si son necesarias.

Por favor refiérase a nuestra lista de medicamentos para informarse de los medicamentos que debe parar de ingerir o empezar a tomar antes de su cirugía. Si está tomando medicamentos para la artritis, pregúntenos que tiene que hacer. Si está tomando algún “diluyente de sangre” por algún ataque al corazón previo o cirugía, consulte con su doctor primario, neurólogo, o cardiólogo que le recetó este medicamento. Solo tome Tylenol para el dolor a unas semanas antes de su cirugía si es necesario o algún otro medicamento que se le haya indicado tomar por su doctor. También consulte con su doctor durante su examen físico de cuáles medicamentos debe usted parar de ingerir. Traiga con usted todos los medicamentos que toma diariamente con usted a su cirugía.

Si usted tiene alguna fiebre o infección en cualquier parte de su cuerpo a dos semanas antes de su cirugía planeada, es probable que su cirugía tenga que ser cambiada de fecha. Si este es el caso, hable con su doctor médico general y/o con nuestra oficina para cambiar la fecha. Si por alguna razón necesita cambiar de fecha o cancelar su cirugía, por favor llámenos al (713) 795-0705 a su mejor conveniencia.

### **EL DIA DE LA CIRUGIA:**

Por favor no coma o tome nada después de la medianoche la noche antes de su cirugía, excepto cualquier medicamento con un trago de agua. Si usted es diabético /a, este seguro de verificar con su doctor primario sobre la dosis de medicamento que debe tomar. Aunque nosotros le podamos dar una idea de cuando su cirugía se lleve a cabo, nuestra programadora de cirugías le llamará la tarde antes de su cirugía para darle una hora más precisa. Por favor asegúrese de dejar un número en donde podamos contactarnos con usted. Como el tiempo del comienzo de su cirugía puede variar, traiga algún libro o juego para pasar el tiempo.

Antes de la cirugía, tendrá que ver a dos diferentes enfermeras. La primera le ayudará a registrar su llegada y a cambiarse, y la otra tomará sus signos vitales y lo/a pondrá cómodo/a. Usted también será visitado/a por el anestesiólogo y probablemente una enfermera anestesióloga para revisar su condición médica. Acuérdesse que la preocupación principal de el equipo de anestesia es su seguridad y asegurarse de que se sienta cómodo.

Después usted será llevado/a a un cuarto quirúrgico dentro de 15 minutos después de sus visitas con las enfermeras y equipo anestesiólogo para preparaciones rutinarias. Suero se le dará por una vena en su brazo y será sedado/a de acuerdo a la anestesia que usted necesite. La cirugía toma típicamente de 20-45 minutos, dependiendo de la anatomía y circunstancias y requisitos de su caso.

Después de su cirugía, nosotros buscaremos a sus amigos o familiares en el cuarto de espera. Usted estará en el cuarto de recuperación (unidad de Cuidados Postanestésicos) usualmente por una hora o una hora y media, pero probablemente por un tiempo más largo. Familiares generalmente no se permiten visitar la unidad en donde usted se encontrará después de la cirugía, pero cuando usted esté listo/a será transferido/a a un cuarto de recuperación en donde será unido/a con sus familiares y/o amigos que lo/a estarán esperando.

Algunos pacientes, tienen muy poco dolor, pero se le recetará prescripciones para el dolor y náusea si usted lo necesita, una pomada antibiótica y una píldora antibiótica. Cuando su enfermera sienta que usted pueda tomar y comer satisfactoriamente y usted esté despierto/a y cómodo, será dado/a de alta.

## **CUIDADO DESPUES DE LA CIRUGIA**

### **Medicamentos:**

Resuma cualquier medicamento inmediatamente despues de la cirugia excepto cualquier diluyente de sangre o aspirina de la cual tendria que haber recibido instrucciones de su doctor primario o su cirugano. A usted se le dara una pomada antibiotica en un tubo pequeño que se debe aplicar en su incision 3 veces al dia directamente arriba de cualquier cinta que se le haya aplicado. Esto lo hara aproximadamente por una semana. Su cinta se va a caer sola. Empieze a usar aerosol nasal conteniendo solucion salina de 3-4 veces al dia por 2-3 dias despues de que usted pare de sangrar por su nariz.

### **Congestion nasal:**

Algunas personas notaran congestion nasal en el lado operado de la nariz. Esto se debe a la posicion de los tubos o algunos coágulos de sangre y desecho nasal normal. El aerosol nasal con solucion salina puede usarse hasta que su tubo se remueva dentro de 6 semanas despues de su cirugia y ayudara con sentirse un poco mas comfortable hasta que llegue esa fecha.

### **Vendas:**

Si a usted se le coloco algun tipo de aposito abajo de su nariz, usted lo puede remover la mañana siguiente de el dia de su cirugia. Porfavor no se quite la venda sobre la incision directamente al lado del ojo o nariz.

### **Sangrado:**

Usted puede que note un poco de sangre que salga de al lado de su nariz o fosa nasal o lo sienta pasar por su garganta. Esto es completamente normal. Usted puede sorber por la nariz y escupir o tambien puede solo gentilmente remover la sangre con un pañuelo de papel. Por favor no se trague la sangre por la razon que le puede causar nausea. **PORFAVOR DE NO SONARSE LA NARIZ.** Al sonar la nariz puede activar sangrado de la nariz. Si ocurre sangramiento de la nariz, sientase en posición erguida, coloque un témpano flotante frio sobre el puente de su nariz, pellizque sus fosas nasales juntas, y ponga su barbilla contra su pecho, mirando hacia abajo por 10-20 minutos. Esto ayudara que la sangre se coagule en su nariz. Si usted todavia nota sangramiento, tiene que usar Afrin en su fosa nasal y 3 soplos con este producto en la parte que fue operada. Despues repita todo lo previo mencionado. Si no puede controlar el sangramiento, notifiquenos inmediatamente al (713) 795-0705.

**Hinchazon:**

Después de la cirugía por algunos días puede tener un poco de hinchazón (con un ojo morado) en el área de la cirugía. Esto puede disminuir al dormir con su cabeza un poco elevada y usando compresa fría por las primeras 48 horas y luego siguiendo con compresa tibia hasta que su moretón empiece a perder su color y desaparezca por completo. Nuestro sitio web ([www.plasticeyesurgery.com](http://www.plasticeyesurgery.com)) contiene instrucciones en cómo hacer las compresas y en cómo usarlas.

**Puntadas:**

Puntadas muy pequeñas, y finas como sus pestañas, serán usadas para cerrar su incisión. En muchos casos usamos puntadas que se disuelven por sí mismas.

**Cicatrices:**

Generalmente habrá muy poca cicatriz. El sanamiento completo puede tomar meses. Por favor proteja su incisión del sol de 3-4 meses usando un sombrero, o una cachucha o visera, y lentes de sol.

**Desalojamiento de el Tubo de Silicona:**

Los tubos pequeños de silicona se quedan en su lugar al menos que sean movidos de su posición. Si le salen lagañas en las esquinas del ojo en el lado del cual se le operó, coloque una toalla húmeda en esta área, y remueva la lagaña cuidadosamente hacia su nariz con mucho cuidado sin mover el tubo pequeño y sacarlo de su lugar. NUNCA ponga su dedo en la esquina de su ojo y limpie la lagaña hacia su oído; esto puede causar que el tubo pequeño se mueva o salga de lugar. Si el tubo pequeño de silicona se mueve de lugar, parcialmente se puede empujar hacia su lugar cuidadosamente por usted o algún familiar o por sonar su nariz gentilmente. NUNCA corte el tubo al menos que le hayan dicho que lo haga. Si el pequeño tubo se sale completamente fuera del ojo, puede poner un pedazo de cinta adhesiva para detenerlo por la nariz para que no cause irritación y luego debe llamar a la oficina para más instrucciones al (713) 795-0705. Alguna gente requiere un tubo pequeño de vidrio Pyrex permanente, usualmente llamado Jones Tube. Este tubo no puede salir del ojo, pero sería buena idea no tallarse el área rigurosamente para evitar problemas.

**Recuerde que los tubos de silicona permanecen implantados por 6 semanas y se extraen durante un procedimiento menor en el consultorio dependiendo del tipo de tubo utilizado.**

**Actividades:**

Usted debe cuidar de no hacer actividades que lo agoten, o que causen que haga mucho esfuerzo, o causen que deba agacharse durante una semana después de la cirugía. Evite cualquier actividad que cause que su cara se vuelva roja por usar tanta fuerza. Usted se puede bañar después de la cirugía inmediatamente si desea. Evite tomar líquidos calientes o comida con mucho picante por los siguientes dos días después de la cirugía. **Usted puede sonarse la nariz levemente y cuidadosamente dos semanas después de su cirugía, pero antes de llegar a esta etapa solo limpie su nariz cuidadosamente con un pañuelo de papel. Antes de este tiempo no se suene la nariz fuertemente porque causara sangramiento y puede que el tubo de silicona se mueva de posición.**

Nuestra oficina está aquí para ayudarlo, si tiene alguna pregunta antes o después de su cirugía por favor no dude en llamarnos al (713) 795-0705.