

# Después de una cirugía de seno con reconstrucción



MASSACHUSETTS  
GENERAL HOSPITAL

CANCER CENTER

## CUÁNDO DEBE LLAMAR AL MÉDICO O LA ENFERMERA

---

Comuníquese con el cirujano plástico si experimenta alguno de los siguientes síntomas:

- Enrojecimiento en la piel de la mama o alrededor de una incisión
- Secreción de una incisión
- Temperatura superior a 101.5° F

Su cirujano es \_\_\_\_\_

Este folleto le informa qué esperar y cómo cuidarse mientras se recupera de una cirugía de seno. Aprenderá cómo controlar el dolor y cómo cuidar sus incisiones y drenajes. Asegúrese de seguir las instrucciones específicas que le proporcione el cirujano.

### En este folleto

---

- Consejos para su comodidad después de la cirugía . . . . . 2
- Medicamentos posoperatorios . . . . . 2
- Cuidado del sitio quirúrgico . . . . . 4
- Actividad . . . . . 4
- Cómo manejar los drenajes quirúrgicos . . . . . 4
- Llamadas telefónicas posoperatorias . . . . . 6
- Retiro de drenajes . . . . . 7
- Instrucciones especiales . . . . . 7
- Registro de drenaje posoperatorio . . . . . 8
- Notas . . . . . 9

## Consejos para su comodidad después de la cirugía

---

### ¿Cómo me sentiré?

Es normal sentir cansancio por algunas semanas después de la cirugía. Su cuerpo usará mucha energía para recuperarse y sanarse de la cirugía. Asegúrese de descansar mucho, comer bien y permitir que otros hagan las cosas por usted. La mayoría de las personas sienten malestar después de la cirugía de cáncer de seno. Algunos sentimientos comunes son preocupación, enojo y sensación de pérdida. Sanar física y emocionalmente lleva tiempo. Pida apoyo a otras personas. Estamos aquí para brindarle ayuda. Por favor, comuníquese con el cirujano plástico si tiene dudas o preguntas sobre su recuperación.

### Sostén del brazo

El brazo puede tirar o presionar el área de la cirugía de seno. Para mantener el brazo en una posición cómoda al sentarse o acostarse, coloque una almohada o toalla doblada abajo o detrás del codo. A veces, también puede resultar útil colocar una almohada sobre su regazo o abdomen.

### Andar en automóvil

Coloque una pequeña almohada entre el cinturón de seguridad y el pecho para disminuir cualquier roce o presión en el área quirúrgica.

## Medicamentos posoperatorios

---

Enviaremos sus recetas en forma electrónica a su farmacia preferida que consta en el archivo. Puede recogerlas antes de la cirugía, en un momento que sea adecuado para usted.

Las instrucciones del alta hospitalaria se le enviarán en forma electrónica a través del Portal del Paciente. Tal vez también reciba una copia en papel en el momento del alta hospitalaria.

### Dolor

Se le recetarán analgésicos (medicamentos para el dolor) para que tome durante varios días después de la cirugía. **Tome la medicación analgésica en cuanto comience a sentir molestias.** Esto hará más fácil que controle cualquier dolor que tenga.

Mientras se encuentre bajo el efecto de la medicación analgésica **no**:

- Conduzca
- Beba alcohol
- Realice actividades que requieran concentración o coordinación

*Medicamentos de venta bajo receta:*

**Gabapentin (Neurontin):** tomar 100mg cada 12 horas por dos semanas.

**Oxycodone:** tomar 5mg cada 4 horas según sea necesario para dolores severos si el Tylenol no calma los dolores

- Durante el transcurso de la semana siguiente vaya dejando la medicación analgésica.

*Medicamentos de venta libre:*

**Acetaminophen (Tylenol):** tomar 650mg cada 6 horas según sea necesario para dolor leve a moderado.

- Puede tomar Tylenol para dolor moderado en lugar de medicación narcótica para el dolor. Tomar según lo indicado. No tome más de 3,000mg (o 3g) en un período de 24 horas, ya que puede causar daño hepático.

No tome antiinflamatorios no esteroideos (*non-steroid anti-inflammatory drugs*, NSAIDS) (ibuprofeno, Motrin, Advil, Aleve) por al menos 2 semanas después de la cirugía. Dichos medicamentos pueden aumentar la probabilidad de hemorragia posoperatoria.

## Prevención de infecciones

Si le recetaron antibióticos, tómelos hasta que le retiren los drenajes. Llame al consultorio del cirujano plástico si se le acaban los antibióticos antes de que le retiren los drenajes.

*Medicamentos de venta bajo receta:*

### Antibiótico

**Duricef (Cefadroxil), Bactrim (Sulfamethoxazole/Trimethoprim) o Doxycycline (Doryx):** el antibiótico que le receten puede variar en función de cualquier alergia anterior a un fármaco.

### Probióticos

**(Lactobacillus):** para ayudar a aliviar cualquier malestar estomacal provocado por los antibióticos. Tome 1 cápsula 2 horas antes o 2 horas después de tomar el antibiótico. Continúe tomando los probióticos durante una semana más después de terminar el antibiótico.

## Espasmos musculares

*Medicamentos de venta bajo receta:*

**Lorazepam (Ativan):** tomar 0.5mg cada 6 horas según sea necesario (si se lo proporcionan al recibir el alta)

## Estreñimiento

*Medicamentos de venta libre:*

Si está tomando analgésicos, es posible que necesite tomar un ablandador de heces y/o laxante, como Colace.

## Cuidado del sitio quirúrgico

---

- Deje en el lugar el apósito plástico transparente hasta la visita de control.
- Puede bañarse 48 horas después de la cirugía, a menos que su cirujano le indique lo contrario. No permita que la presión del agua llegue directamente a las áreas quirúrgicas.
- No se sumerja en agua ni nade por 2 semanas.
- Si le proporcionaron un sostén en el hospital, continúe usándolo hasta la visita de control.

## Actividad

---

No realice ninguna de las siguientes actividades hasta que el cirujano plástico lo autorice en la visita de control:

- No:
- Levante nada pesado (nada que sea más pesado que un galón de leche)
  - Levante los brazos por encima de la cabeza
  - Use los brazos para realizar ninguna actividad extenuante (actividades que aumentan el ritmo cardíaco o le hacen transpirar)
  - Haga ejercicio ni realice actividades que eleven su ritmo cardíaco y presión arterial

Cuando llegue a su hogar, debe caminar por la casa varias veces por día.

Es probable que le hayan entregado un folleto de ejercicios de estiramiento. Por favor, no comience a realizar dichos ejercicios hasta que el cirujano le indique que puede hacerlo.

## Cómo controlar los drenajes quirúrgicos

---

Los drenajes son tubos plásticos blandos que se colocan en el sitio quirúrgico para drenar los fluidos que se acumulan debajo de la piel a medida que sana. Los drenajes se encuentran unidos a peras de succión donde se acumulan los fluidos. La cantidad de fluidos que se acumulan cada día irá disminuyendo lentamente. El color de las secreciones irá cambiando de rojo a amarillo-rojizo, luego a un blanco-amarillento.

Dependiendo del tipo de operación que le hayan realizado, es posible que su cirujano le haya colocado uno o más drenajes. Mire nuestro video con instrucciones sobre cómo vaciar el drenaje:

[massgeneral.org/breastcancer/treatmentmaterials](http://massgeneral.org/breastcancer/treatmentmaterials)



### Control de los drenajes

Deberá llevar a cabo los cuatro pasos que se detallan a continuación con cada drenaje:

1. “Exprimir manualmente” el drenaje para que no se formen coágulos
2. Vaciar la pera de succión y medir la cantidad de fluido recolectado
3. Llevar un registro de la cantidad de fluido acumulado en cada pera de succión
4. Respetar las indicaciones del cirujano para mantener secos los sitios de drenaje





## Exprimir manualmente el tubo de drenaje

Es común que se formen coágulos en el tubo que obstruirán el drenaje. Para mantener el tubo abierto, deberá exprimirlo manualmente al menos dos veces por día. Exprimir manualmente el drenaje significa deslizar los dedos en posición de pinza a lo largo del tubo para empujar cualquier coágulo hacia la pera de succión.

Cómo exprimir manualmente el tubo de drenaje:

1. Con una mano, sostenga el tubo de drenaje para mantenerlo fijo en su lugar cerca de la piel. Sosténgalo con firmeza para que no se mueva ni tire de la piel.
2. Con la otra mano, apriete el tubo con su pulgar y dedo índice. Deslice los dedos en forma de pinza a lo largo del tubo, arrastrándolos hacia abajo para empujar los fluidos hacia la pera de succión.
3. Comience en la parte superior, cerca del área de inserción del drenaje y vaya arrastrando los dedos hasta el final del tubo.

## Vaciar los drenajes

Vacíe cada drenaje dos veces por día o más si la pera de succión se llena. Registre por separado la cantidad de fluido acumulado en cada drenaje. Use el registro de drenaje que se encuentra al final de este folleto.



## Cómo vaciar la pera de succión

1. Abra la tapa que se encuentra en la parte superior de la pera de succión.
2. Vierta el fluido de la pera en la taza medidora. Apriete la pera para vaciarla totalmente.
3. Mida la cantidad de fluido. Anote por separado la cantidad de fluido acumulado en cada drenaje.
4. Elimine todo el aire de la pera y cierre la tapa. Los lados de la pera deben quedar pegados entre sí. Esto es lo que crea la succión para extraer el fluido.
5. Luego de medir y registrar la cantidad de fluido, puede desecharlo en el inodoro.

## Llamadas telefónicas posoperatorias

---

- Un auxiliar médico o enfermera se comunicará con usted 1 o 2 días después de la cirugía para averiguar cómo se encuentra y responder cualquier pregunta que pueda tener.
- Se comunicarán con usted del consultorio del cirujano para conversar sobre su patología aproximadamente 7-10 días hábiles después de la cirugía, o su cirujano hablará con usted sobre los resultados durante la visita de control si se encuentran disponibles.

Llámenos si presenta lo siguiente:

- fiebre alta (101.5 o superior)
- escalofríos
- náuseas o vómitos
- dificultad para respirar
- dolor de piernas
- dolor severo que no se alivia con la medicación

Llame al consultorio de cirugía plástica de 8am a 5pm

Fuera del horario laboral, llame al número principal de MGH al 617-726-2000 y solicite hablar con el médico practicante de cirugía plástica de guardia.

**Llame al 911 o diríjase a la sala de emergencias más cercana si tiene una emergencia que implica peligro de muerte.**



## Retiro de drenajes

---

- El cirujano le retirará los drenajes en la primera cita después de la cirugía si la cantidad de líquido recogida es de 20 a 30 cc diarios durante 48 horas. Los drenajes se eliminarán durante las primeras 1 a 3 semanas después de la cirugía, según la producción de líquido.
- Deberá anotar la cantidad de líquido que se recoge en el Registro de drenaje en la página siguiente.
- Un drenaje puede permanecer en su lugar uno o dos días adicionales, pero es importante no quitarlo demasiado pronto.

### Una vez que se le hayan retirado el o los drenajes:

Mantenga un pedazo de gasa sobre el área del drenaje hasta que no haya manchado la gasa durante 24 horas. Esto generalmente sucede a los 2 o 3 días de haber extraído el drenaje.

### Instrucciones especiales

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Registro de drenaje

Lleve su Registro de drenaje a la cita médica programada para retirarle el drenaje.

Día 1	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 7	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 13	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 2	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 8	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 14	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 3	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 9	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 15	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 4	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 10	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 16	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 5	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 11	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 17	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 6	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 12	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		

Día 18	fecha:	
	Drenaje 1	Drenaje 2
A.M.		
P.M.		
OTRO		
TOTAL		





MASSACHUSETTS  
GENERAL HOSPITAL

CANCER CENTER

## Cancer Center Community Providers

Through our network of collaborations, patients have access to the latest cancer treatments and targeted therapies, early phase clinical trials, timely referrals for second opinions, and improved coordination of care.

Visit [massgeneral.org/cancer/community](https://massgeneral.org/cancer/community) or ask your care team for more information about what services are offered at each site.

### Massachusetts General Hospital Cancer Center

55 Fruit Street, Boston, MA 02114 | 877-726-5130

**Mass General Cancer Center at Emerson Hospital – Bethke**  
131 ORNAC, John Cuming Building, Suite 200  
Concord, MA 01742 | 978-287-3436

**Mass General/North Shore Cancer Center**  
102 Endicott Street,  
Danvers, MA 01923 | 978-882-6060

**Mass General Cancer Center at Newton-Wellesley Hospital**  
2014 Washington Street,  
Newton, MA 02462 | 617-219-1200

**Mass General Cancer Center at Cooley Dickinson Hospital**  
30 Locust Street, Northampton, MA 01061 | 413-582-2900

**Mass General Hematology/Oncology Service at Martha's Vineyard Hospital**  
1 Hospital Road, Oak Bluffs,  
MA 02557 | 508-693-0410

**Mass General Hematology/Oncology Service at Nantucket Cottage Hospital**  
57 Prospect Street, Nantucket,  
MA 02554 | 508-825-8100

**Mass General Radiation and Hematology/Oncology Services at Exeter Hospital**  
5 Alumni Drive, Exeter, NH 03833  
603-580-7336

**Mass General Hematology/Oncology Service at Southern New Hampshire Medical Center**  
8 Prospect Street, Nashua,  
NH 03060 | 603-577-3089

**Mass General Cancer Center at Mass General Waltham**  
52 Second Avenue, Suite 1110  
Waltham, MA 02451 | 781-487-6100