

INDICACIONES PRE-QUIRURGICAS

- El día de la cirugía deberá alimentarse de forma normal. **En caso que sea con sedación, no ingerir alimentos y líquidos desde 4 horas antes de la cirugía.**

INDICACIONES TRANS-QUIRURGICAS

- Durante la cirugía no deberá sentir dolor solo sensación de presión.
- **Durante la cirugía solo podrá ingresar al quirófano el paciente.** Los familiares deberán esperar en la sala de espera.

INDICACIONES POST-QUIRURGICAS

- **Dolor:** el dolor se controla con analgésicos. En caso que el dolor aumente después del segundo día después de la cirugía comuníquese con el cirujano para hacer ajustes en la terapia analgésica.
- **Inflamación:** La inflamación es normal después de la cirugía. Crece durante 72 horas. Después disminuye progresivamente hasta desaparecer completamente al 8° día. Deberá aplicarse hielo por 30 minutos cada hora durante 12 horas. Después de las primeras 72 horas posquirúrgicas puede aplicarse compresas húmedas calientes por 20 minutos cada 4 horas para disminuir la inflamación.
- **Sangrado:** Mantenga apretada la gasa que se le dejó en el sitio de la cirugía durante 30 minutos. Después deséchela e inicie la ingesta de bebidas bien frías. Por las siguientes 24 horas estará percibiendo un leve sangrado combinado con mucha saliva. Es importante no escupir, no usar pajilla y no realizar enjuagues vigorosos en las próximas 24 horas. En caso de presentar sangrado persistente y abundante, colocarse una gasa en el área intervenida, morder fuerte por 20 minutos. Si esto no detiene el sangrado, comunicarse inmediatamente con el cirujano.
- **Moretes:** Aunque es raro que suceda, del tercer día en adelante podrían aparecerle moretes en la piel de la región intervenida. Esto es normal. Aplique compresa húmeda caliente por 20 minutos cada 6 horas. Generalmente tardan en desaparecer en 10 a 15 días.
- **Dieta:** Deberá ingerir alimentos fríos y blandos por las primeras 12 horas. Posteriormente puede continuar con dieta blanda, de cualquier temperatura por los siguientes 7 días.
- **Higiene bucal:** Deberá enjuagarse y cepillarse desde la primera noche de forma suave sin tocar la zona intervenida. Para evitar una infección posquirúrgica, la boca deberá estar bien limpia especialmente antes de acostarse. En la noche es cuando menos saliva hay en la boca y por lo tanto cuando mas se reproducen las bacterias.
- **Apertura bucal:** Habrá dificultad para abrir la boca por las próximas 2 semanas. Los músculos de la masticación se contraen por el trauma quirúrgico y se relajan por si solos en 2 semanas.
- **Fumar:** Esta totalmente prohibido por las primeras 24 horas posteriores a la cirugía. Después de este tiempo deberá evitarse o hacerlo lo menos posible. Fumar interfiere con la cicatrización y facilita que se establezcan infecciones.
- **Retiro de puntos:** La mayoría de la cirugías se suturan con hilo reabsorbible. Dicho hilo desaparece en 2 a 3 semanas posquirúrgicas. Por lo tanto el día del primer control posquirúrgico generalmente ya no hay puntos en la boca.

Complicaciones en cirugía de terceros molares retenidos

La cirugía para extraer tercer molares retenidos conlleva, en un porcentaje muy bajo, riesgos de complicaciones. Entre las más frecuentes están:

- **Infeción:** toda cirugía puede promover la aparición de una infección. En la boca, por la abundante flora bacteriana existente, el riesgo es mayor. Por lo tanto es bien importante que el paciente dedique tiempo para mantener la cavidad oral bien limpia. Algunas infecciones pueden llegar a requerir hospitalización para su tratamiento.
- **Sangrado:** los sangrados anormales posteriores a la cirugía pueden aparecer inmediatamente o a los días de la cirugía. Es normal un poco de sangrado en las primeras horas, pero no abundante.
- **Parestesias:** tanto la anestesia local como la propia cirugía pueden generar un daño en los nervios que dan sensibilidad a la lengua como a los labios. Generalmente, el daño lo percibe el paciente con la sensación de adormecimiento persistente al día siguiente de la cirugía.
- **Alveolitis:** a los 3 a 5 días después de una extracción puede aparecer un fenómeno que se llama alveolitis o alveolo seco. Es resultado de una pérdida prematura del coágulo por enzimas propias del paciente. Va acompañado de mucho dolor que no se controla con los analgésicos. El paciente pedir una cita pronto para que en la clínica se le coloque un apósito sedante directamente en la zona de la extracción.
- **Úlceras:** pueden aparecer úlceras en la zona de la cirugía o donde se inyectó la anestesia. Son muy dolorosas durante 5 a 10 días.
- **Alergias:** pueden aparecer reacciones alérgicas durante la cirugía o después. La anestesia local durante la cirugía o los medicamentos indicados posterior a la cirugía son los responsables por lo general. La mayoría de las alergias pueden tratarse con antihistamínicos y antiinflamatorios esteroidales en un ambiente ambulatorio. Pero habrá algunos casos que requieran hospitalización.

Por lo tanto, intervenimos solo cuando está bien claro que los beneficios superan a los riesgos. Aplicamos un protocolo quirúrgico lo más minucioso y efectivo posible para evitar estas complicaciones. Estamos muy pendientes de la evolución posquirúrgica para tratar a tiempo cualquier complicación que aparezca. Es importante que el paciente comprenda que la cirugía no es una ciencia exacta en la cual pueda asegurarse procedimientos sin ninguna complicación. Los costos de tratamiento de estas complicaciones son aparte de los presupuestados para la cirugía.