



Instrucciones Postoperatorias para la Extracción Dental

Por favor, llame o envíe un mensaje de texto (preferiblemente) directamente al Dr. Harry Golnazarian al (857) 217-0233 si tiene alguna pregunta, inquietud o problema.

Por favor, siga las instrucciones a continuación para reducir las probabilidades de complicaciones:

Anestesia: Si se le realizó el procedimiento bajo sedación intravenosa, es importante que alguien permanezca cerca de usted hasta que el efecto de la medicación haya desaparecido. Esto puede tardar hasta 24 horas. La medicación puede disminuir la frecuencia respiratoria y reducir su presión arterial. Siempre debe contar con alguien que le ayude al levantarse o al ir al baño. Además, alguien debe vigilarle mientras duerme. Su boca y su lengua estarán adormecidas; tenga cuidado de no causarse traumatismos en estas zonas.

Dolor: Es posible que experimente cierta molestia después de su procedimiento. Se le administrará un anestésico local, pero su efecto durará únicamente entre 1 y 4 horas. Si se le recetó un medicamento antiinflamatorio (generalmente ibuprofeno), tómelo tan pronto como llegue a casa para que ya tenga analgésico en su organismo cuando pase el efecto de la anestesia. Si se le recetó un analgésico narcótico, utilícelo según las indicaciones en caso de dolor intenso. Si tiene antecedentes de apnea obstructiva del sueño, minimice la cantidad de analgésicos narcóticos que ingiere, asegúrese de estar acompañado por otra persona y utilice obligatoriamente su dispositivo CPAP u oxígeno domiciliario. Las personas que padecen este trastorno presentan un impulso respiratorio reducido, y los analgésicos narcóticos pueden agravar esta condición, lo cual podría resultar fatal.

Cada persona experimenta el dolor de manera diferente, y resulta difícil predecir cuánto tiempo podría experimentar molestias. Si el dolor empeora cinco días después de la cirugía, por favor, póngase en contacto con su cirujano oral.

Hinchazón: Es normal experimentar hinchazón después de someterse a una cirugía. El grado de hinchazón varía según la persona y el tipo de intervención quirúrgica. Si le han extraído los terceros molares (muelas del juicio), es de esperar que se produzca una

hinchazón considerable. Por lo general, la hinchazón empeora y alcanza su punto máximo al tercer día. Además, se recomienda tomar el medicamento antiinflamatorio recetado (habitualmente ibuprofeno) cada 6 horas durante los primeros 3 días, siempre que no existan contraindicaciones, tales como alergias o antecedentes de hemorragias gastrointestinales o úlceras. Si presenta urticaria o erupciones cutáneas, suspenda la administración del medicamento y póngase en contacto con su cirujano oral. Asimismo, para reducir la hinchazón, aplique una compresa de hielo sobre la zona quirúrgica siguiendo un ciclo de 20 minutos de aplicación y 20 minutos de descanso; repita este proceso con la mayor frecuencia posible durante las primeras 24 horas.

Sangrado: Es importante aplicar presión sobre la zona quirúrgica para reducir y detener el sangrado. Se le entregará una gasa antes de salir de la consulta. Enrolle la gasa, colóquela sobre la zona quirúrgica y aplique presión mordiendo sobre ella durante 30 a 60 minutos. Cambie la gasa si continúa sangrando con sangre de color rojo brillante. Es normal tener que cambiar la gasa varias veces y presentar un leve goteo. Si continúa presentando un sangrado abundante después de haber cambiado la gasa varias veces, envuelva una bolsita de té húmeda alrededor de un trozo de gasa y aplique presión. Esto libera taninos, los cuales han demostrado reducir el sangrado. Si el sangrado persiste, comuníquese con su cirujano oral de inmediato.

Infección: Existe un riesgo bajo de desarrollar una infección tras la extracción dental. Si se le ha recetado un antibiótico, tómelo siguiendo las instrucciones hasta completar el tratamiento. No es inusual presentar fiebre durante las primeras 48 horas, fenómeno conocido como fiebre postoperatoria. La toma de su medicamento antiinflamatorio (generalmente ibuprofeno) ayudará a aliviar las molestias asociadas a la fiebre. La mayoría de las infecciones no se manifiestan hasta transcurridos 3 días de la intervención quirúrgica. Si experimenta fiebre persistente, un aumento de la inflamación después de 3 días o si sus síntomas no mejoran, por favor, póngase en contacto con su cirujano oral.

Si le han extraído un diente posterior superior o se le ha realizado un procedimiento cerca del seno maxilar, debe seguir precauciones para los senos nasales. Esto significa estornudar con la boca abierta y no sonarse la nariz hasta que se haya recuperado por completo.

NO FUME, NO BEBA CON PAJILLA NI ESCUPA: El proceso inicial de cicatrización requiere la formación de un coágulo sanguíneo. Las acciones mencionadas anteriormente pueden desplazar el coágulo o impedir la formación de uno adecuado, lo cual retrasará la cicatrización o provocará una alveolitis seca.

DEJE DE TOMAR EL MEDICAMENTO SI EXPERIMENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, URTICARIA, ERUPCIONES CUTANEAS O NAUSEAS y VOMITOS PERSISTENTES. POR FAVOR, LLAME A SU CIRUJANO ORAL.

Dieta: Es importante que coma después de la cirugía para ayudar a su cuerpo a recuperarse y reducir la probabilidad de sentir náuseas. Comience con líquidos o un batido. Si logra tolerarlos, puede pasar a una dieta de alimentos blandos, tales como huevos, puré de papas o sopa tibia. Beba abundante agua. Evite cualquier alimento crujiente, caliente o picante. La mayoría de las personas pueden retomar su dieta habitual hacia el quinto día después de la cirugía. Si sus muelas del juicio estaban profundamente impactadas, es posible que se le indique continuar con una dieta blanda (que no requiera masticación) durante varias semanas para reducir el riesgo de fractura de la mandíbula inferior.

Higiene bucal: No se cepille los dientes ni utilice enjuague bucal el día de la cirugía. Puede retomar el cepillado al día siguiente, pero evite cepillar la zona intervenida hasta que esta haya cicatrizado por completo. Puede enjuagarse la boca suavemente con un enjuague bucal sin alcohol.

Si le han recetado el enjuague bucal de clorhexidina/Peridex (el enjuague azul), utilícelo según las instrucciones. De lo contrario, enjuáguese suavemente la boca con una cucharada de sal disuelta en una taza de agua, dos veces al día durante los primeros 7 días. No escupa el agua; deje que salga suavemente de su boca. Si no dispone de sal, puede utilizar solo agua.

A partir del quinto día después de la cirugía, puede comenzar a irrigar suavemente la zona de la extracción con agua con sal o agua sola, utilizando una jeringa para eliminar los restos de comida después de cada comida. Mantenga la punta de la jeringa por encima de la zona de la extracción e irrigue. No introduzca la punta de la jeringa dentro de la zona de la extracción.

Náuseas: Algunas personas pueden experimentar náuseas o vómitos después de la cirugía. Esto suele deberse a la ingesta de sangre o a los analgésicos narcóticos. Le recomendamos tomar sus medicamentos con alimentos.

Sus labios pueden researse o agrietarse después de la cirugía. Intente mantener sus labios hidratados y utilice vaselina u otros ungüentos labiales según sea necesario.

Para las mujeres que toman anticonceptivos: si se les recetan antibióticos, por favor utilicen métodos anticonceptivos alternativos hasta su próximo ciclo menstrual. Los antibióticos pueden interferir con su medicación anticonceptiva.

Es posible que tenga suturas en la boca. Por lo general, estas se disuelven y se caen en un plazo de 3 a 10 días.

Es posible que note la aparición de pequeñas espículas óseas que sobresalen de sus encías. Por lo general, estas diminutas espículas son reabsorbidas por el organismo; sin embargo, en algunos casos, su cuerpo podría expulsarlas en su lugar. No se alarme.

Gracias por elegirnos para su procedimiento. Esperamos que haya tenido una experiencia agradable. Si tiene alguna pregunta o inquietud, por favor llame o envíe un mensaje de texto (opción preferida) al **Dr. Golnazarian al (857) 217-0233**. Si está experimentando una emergencia que ponga en peligro su vida, llame al 911 o acuda directamente al servicio de urgencias del hospital más cercano.