

En este paquete sobre cirugía encontraras información sobre:

1. Datos de los hospitales
2. Cirugía de estrabismo...lo que necesita saber...
3. Instrucciones
4. Preocupaciones comunes después de cirugía
5. Notas post operatorias

Everett A. Moody, MD

Preguntas sobre programación y seguros:

Alicia Barrett 1.888.511.2026

Preguntas médicas: Dr. Moody 214.808.6689



FIXING CROSSED EYES
ONE CHILD AT A TIME

Datos de los Hospitales

Si se le hace tarde la mañana de la cirugía o si se le ocurre una emergencia en el camino hacia el hospital, por favor contacte al hospital inmediatamente para que los ajustes necesarios de la programación puedan ser hechos.

<u>Hospital</u>	<u>numero de tel.</u>
Texas Pediatric Surgery Center 4375 Booth Calloway Rd, Suite 100 North Richland Hills, TX 76180	817-255-1010 (teléfonos a las 6AM) (oprime 0 para la operadora)
USMD Hospital of Arlington 801 W I-20 Arlington, TX 76017	817-472-3676 (teléfonos a las 5:30 AM)
Dodson Surgery Center, at Cook Children's 1500 Cooper St Fort Worth, TX 76104	682-885-1518 (teléfonos a las 5 AM)
Cook Children's Medical Center 801 7 th Ave Fort Worth, TX 76104	682-885-4022 (teléfonos a las 5AM)
Children's Pavilion Surgery Center 2350 Stemmons Freeway Suite 135 Dallas, TX 75235	214-456-1100 (teléfonos a las 6 AM)
Children's Medical Center of Dallas 1935 Medical District Blvd Dallas, TX 75235	214-456-8168 (teléfonos a las 6 AM)
Central Park Surgery Center 411 Central Park Arlington, TX 76014	817-784-8300 (teléfonos a las 6:15 PM)
Calloway Creek Surgery Center 4300 Cagle Rd Suite 100 North Richland Hills, TX 76180	817-548-4000 (teléfonos a las 5:45 AM)

Cirugía de estrabismo – lo que necesita saber...

- **El propósito de la cirugía es de adjuntar los músculos a un lugar diferente para poder enderezar los ojos.**

Parchando no puede enderezar o alinear los ojos. Parchando solamente saca al ojo preferido de la competencia para imponer el uso del ojo no preferido. Parchando mejora la visión mientras que la cirugía endereza los ojos.

- **Poniendo los ojos derechos no solo luce mejor, también ayuda que el niño (o adulto) pueda ver mejor.** Restaurando la alineación normalmente restaura la fusión...la percepción de la profundidad. ..Visión completa del costado...y el reflejo de estereo la cual ayuda mantener los ojos alineados.

- **La cirugía casi siempre es hecha en ambos ojos, aunque solo parezca que un ojo este desalineado.**

Cuando los ojos no están derechos, la criatura escoge un ojo y reprime al otro (apaga la visión en el otro ojo para evitar visión doble) un ojo aparece derecho y el otro no. Es fácil empezar a creer que la condición sea “problema muscular de solo un ojo” cuando el hecho es que la elección de un ojo es asociado con la visión (cual ojo vea mejor) no cual ojo tenga un problema muscular.

- **¿Porque generalmente operamos en ambos ojos?** Si movemos músculos en solo un ojo creamos restricciones pequeñas en solo ese ojo. Si tenemos restricciones en solo un ojo, cuando la criatura mire hacia el lado un ojo se moverá libremente, mientras que el otro ojo se quedara atrás o demorará. Operando en ambos ojos, no solo dividimos las restricciones entre los ojos, también los ajustamos en direcciones opuestas para que se compensen (o neutralicen entre sí)

- **Anestesia general es requerida.** Mientras dormido, la criatura es monitoreada cuidadosamente. Hay un constante reporte de EKG colocado donde todos lo podamos ver. Cada latido del corazón es audible en el cuarto por si hay cualquier desaceleración o aceleración todos lo podan oír. Los niños pequeños están acostados en una sabana termal para controlar su temperatura y hay un reporte constante de la temperatura con alarmas en el evento de que la temperatura del paciente suba o baje de un cierto límite. Hay una vía intravenosa administrando líquidos mientras esta bajo anestesia...y para acceso rápido a las venas para administrar medicamentos de rutina o urgencia. Hay un monitor de punto de dedo con luz roja que nos proporciona con un reporte constante de oxígeno saturado en la sangre. Si la saturación cambia, el sonido del tono que suena con cada latido del corazón cambia, así que todos sabemos inmediatamente lo que ha pasado. Hay un reporte constante del oxígeno y los agentes de anestesia que salen y el dióxido de carbono que entra, con alarmas puestas para anunciar cualquier cantidad que caiga fuera de rango. La lista sigue. Las provisiones de seguridad siguen más allá de su imaginación. Esta lista parcial es con la intención de darle una idea del cuidado y atención que prestamos a la seguridad. Siempre hay riesgos, pero en 43 años nunca he tenido un paciente que se empeore con la anestesia. Su anestesiólogo discutirá los riesgos con usted.

- **Riesgos de Cirugía** – el mayor riesgo es que el paciente tal vez necesitara más operaciones en el futuro. La posibilidad de que los ojos se alinean esta en el rango de los altos 95-99% pero con el tiempo la alineación se puede deteriorar (mayormente por el crecimiento de la criatura). Cirugía no tiene ninguna manera de controlar el crecimiento pero se pueden hacer más cirugías si es necesario. Para pacientes con exotropía la índice de re-operación es más o menos 15% y para bebés infantiles con esotropía es más o menos 52%, con la mayoría de los otros tipos de estrabismos cayendo entre sí. Hay el riesgo de visión doble lo cual es muy raro y puede requerir más cirugía. La pérdida de vista ha estado reportada como una complicación extremadamente rara.

Estrabismo- el cuidado después de cirugía...

•**Duración**-la cirugía dura aproximadamente una hora a una hora y media. Yo hablare con usted inmediatamente después de la cirugía para informarle como estuvo todo.

•**Espera**- espere donde se encuentra por los próximos 10 a 20 minutos, las enfermeras le llaman para que regrese con su criatura un poco antes de que la criatura empiece a despertarse , mirar a sus alrededores y este saliendo del efecto de la anestesia.

•**Confusión**- su criatura estará desorientado y un poco fastidiado a lo menos...y posiblemente combativo. Esto es normal en lo que sale del efecto de la anestesia. Usted nos puede ayudar a que no se tropiece la criatura durante este tiempo.

Cirugía de estrabismo – lo que necesita saber...

- **Incomodidad-** la queja principal el día de la cirugía será que sienten que tienen algo en los ojos (sensación de cuerpo extraño) y estarán sensible a la luz. Esto estará 80% mejor al día siguiente e inexistente para el segundo día.
 - Paquetes de hielo seco ayudan mucho. La sensación del frío viaja sobre las mismas fibras en que el dolor viaja y lo frío ayuda a combatir el dolor.
 - La primera dosis de Tylenol será administrada en el hospital. Empiece a dar ibuprofeno (Advil o Motrin) en cuanto llegue a casa. Es más fácil de controlar el dolor antes envés de esperar.
 - puede alternar Tylenol con uno de los medicamentos NSAID's (Motrin o Advil) en intervalos de tres horas. (Tylenol a las 2:00, Motrin a las 5:00, Tylenol a las 7:00, etc). Como estos medicamentos están en diferentes grupos o familias, esto no causara una sobredosis.
- **Alineación-** los ojos aparecerán derechos inmediatamente o un poco volteados hacia dentro por unos cuantos días.
- **Visión-** Visión borrosa es normal por los primeros cuantos días. Doble visión durando de 2 a 7 días es común en pacientes con exotropía y es una etapa normal de la curación. Solo con muy baja frecuencia puede persistir y requiere más cirugía.
- **Inflamación-** es normal al menos de que los párpados estén cerrados de hinchados. Sea que lo blanco del ojo también este hinchado y se mire como una ampolla de sangre. Esto puede aparecer espantoso, pero es común y normal.
- **Manchas de sangre-** de lágrimas y secreciones por la nariz son normales y pueden ser limpiados con un papel higiénico o una bolita de algodón (mejor que un trapo de tela, para que pueda disponer en el basurero y no reutilizar). Normalmente toma 2 a 3 semanas para que el cuerpo se aclare de la sangre atrapada bajo la conjuntiva (lo blanco de los ojos). El proceso de aclaración hace transición a amarillo (como un moretón) pero esto es normal.
- **Náusea y vómito-** ahora que tenemos *Zofran* (medicamento antiemético muy poderoso que fue hecho para pacientes con cáncer sometiéndose a quimioterapia) es mucho menos problemático. Le administraremos el medicamento a la criatura durante o después de la cirugía(o durante y después). Llámeme si el vomito es severo o si persiste mas allá de el día de la cirugía.
 - Dándole *Gatorade* aguado (dado con una cucharada para evitar el trago) es una estrategia excelente.
- **Dieta-** debe de ser líquidos claros de primero, seguido por comidas preferidas, luego una dieta normal como sea tolerada.
- **Actividades-** la única restricción es no nadar en una alberca de riego o lago por una semana. El cloro no mata algunos de los virus grandes. Una alberca pequeña de plástico es aceptable. Llene la con media pulgada de agua, agregue cloro, y menéala con una escoba, luego disponga del cloro y llene con agua de la manguera del jardín.
 - Bañarse está bien, solo use shampoo sin lágrimas.
 - Televisión está bien.
 - Salidas son permitidas al menos de que haiga mucha tierra (como el rodeo, el circo, bici de montaña) pacientes pueden usar lentes del sol afuera para mejor comodidad. la luz no lástima los ojos pero puede ser irritante.
 - La mayoría de los niños regresan a la escuela al segundo día y la mayoría puede resumir a jugar juegos de pelota en alrededor de 3 días.
- **Contactos-** puede resumir a usar contactos en 4 a 6 días, dependiendo de la inflamación de los ojos y la incomodidad.
- **Cita de post-cirugía** - en 4 a 7 días.
- **Llame me-** día o noche, a mi teléfono móvil (214) 808-6689 para cualquier pregunta médica sobre la cirugía. El número telefónico de la oficina es (888)511-2026.
- **Tenga Cuidado por-** (1) fiebre > 101, (2) si el párpado se hincha cerrado, (3) si está preocupado de cualquier cosa.

Gracias por la confianza que nos brinda.

Everett A. Moody, MD

Everett A Moody, MD

Instrucciones...

Instrucciones para la noche antes de cirugía

- **El paciente no debe de comer o beber (incluyendo agua) 6-8 horas antes de la cirugía (de otra manera la cirugía puede ser cancelada).** Para bebés, el hospital le dará instrucciones sobre su alimentación de biberón. Si tiene diabetes, el hospital le dirá como tome sus medicamentos de diabetes.
- Si el paciente ha estado usando una gota ocular de dilatación en un ojo, no la use el día antes de cirugía.

Instrucciones para la mañana de cirugía

- El paciente no debe de usar joyas o de traer cosas de valor con ellos.
- Asegúrese de traer la información de su tarjeta de seguro medico y una identificación o licencia de conducir de los padres con usted.
- Use ropa de medida cómoda (pijamas, ropa de recreo o deporte están bien).
- **Recuerde que el paciente no debe de comer o beber nada, ni si quiera agua, si no la cirugía puede ser cancelada. Goma de masticar /chicle es prohibido.**

Tenga en mano los siguientes artículos importantes

- **Tylenol (acetaminophen):** Si no tiene Tylenol en casa (de liquido para criaturas pequeñas), por favor obtenga de su farmacia (no necesita receta) el paciente puede tomar Tylenol para el dolor a cualquier tiempo antes y después de la cirugía. Siga las instrucciones de la botella.
- **Advil o Moltrin (ibuprofeno)**
- **Benadryl**
- **Compresa fría:** Para una compresa fría, envuelva una toalla limpia alrededor de un paquete de hielo o una bolsa de hielo quebrado o bolsita de chicharos congelados.
- Lentes solares
- Limpiadores de parpados
- Números de teléfono de su cirujano y del hospital.
- Champú "sin lágrimas" (de bebe)

- **Dieta**

- Es común que el paciente no tenga hambre, que tenga náusea y hasta que vomite después de la anestesia.
- Empiece con astillas de hielo o tragos pequeños de líquidos claros (ej. agua, jugo de manzana, Sprite/7-Up, Gatorade, Pedialyte).
- Si no hay náusea o vomito, lentamente avance a comidas más sólidas. (ej. Caldo, galletas integrales, pan, arroz, gelatina). Si hay náusea o vomito, siga dándole astillas de hielo/líquidos claros hasta que se le quite.
- Evite comidas grasosas o con mucha especia el primer día.
- La mayoría de los pacientes pueden regresar a su dieta normal el día siguiente.
- Bebés pueden regresar a su alimentación con biberón muy pronto después de la cirugía.
-

- **Incomodidad:**

- Después de la cirugía, es normal sentir irritación (sensación de una pestaña pegada al ojo). Esto debe de estar 80% mejor durante la noche. Una compresa fría sobre las pestañas ayuda.
- Dolor de garganta por 1-2 días es común por resultado de la anestesia general.
- Lagrimas manchadas de sangre serán normal por los siguientes 2 días. Haga palmaditas sobre los ojos con un *kleenex* limpio o con una bola de algodón. (use materiales desechables para evitar infecciones)
- Pueda que las pestañas se peguen, especialmente después de que el paciente este durmiendo. Haga limpieza de parpados con una bola de algodón con mucha delicadeza para limpiar las pestañas.

Pueda que los ojos sean sensibles a la luz hasta una semana. Lentes solares y/o una gorra pueden ayudar. (aunque niños pequeños a menudo prefieren medio cerrar o cerrar los ojos a usar lentes solares)

- **Enrojecimiento:**

- Enrojecimiento varía mucho, de 3 días a 3 semanas.
- Enrojecimiento desigual o inflamación de la conjuntiva o parpados también es común.
- Incomodidad (dolor o comezón) pueden ser desigual también. Paquetes de hielo ayudan.

Preocupaciones comunes después de cirugía

- Si la inflamación aumenta después del segundo día o si hay descarga amarilla/verde llame a su doctor, pueda que estos síntomas sean de infección.

- **Visión, Doble Visión y lentes:**

- Doble visión puede ocurrir después de cirugía, pero esto normalmente se quita en 1 a 2 semanas.
- No le pregunte a la criatura si él/ella está teniendo visión doble, pueda que la pregunta magnifique el disgusto.
- Si lentes o gafas eran necesarios antes de la cirugía, pueda que todavía serán necesarios después de cirugía. El paciente puede regresar a usar sus lentes inmediatamente después de cirugía.

- **Bañarse:**

- El paciente puede bañarse a cualquier tiempo con shampoo 'sin lágrimas'.

- **Restricciones por 7 días después de cirugía:**

- No se permite nadar en piscina por 1 semana. (2 semanas en lago o río)
- Jugar afuera está bien, pero nada de rodeo o circo por 1 semana.

- **Medicamentos de dolor:**

- Le daremos la primera dosis de Tylenol por IV en el hospital.
- Tres horas después, puede dar ibuprofeno (Advil o Motrin). (vea instrucciones en paquete para la dosis apropiada a la edad de su niño/a.)
- En 3 horas más, puede darle Tylenol por boca. (vea instrucciones en paquete.)
- Tres horas después, ibuprofeno nuevamente, si es necesario.

- **Ansiedad o angustia emocional:** Benadryl puede ser usado si su hijo/a llora sin control. Use la dosis apropiada para la edad (vea paquete). Si el niño/a no está calmado dentro de 15 minutos, la dosis puede ser repetida **una vez solamente.** (en otras palabras una dosis doble está bien.)



Eye Muscle Specialist – Everett A. Moody, M.D.

3200 N. MacArthur Blvd ste.200
Irving, TX 75062

811 W. I20 ste.134
Arlington, TX 76017

Toll free: 1-888.511.2026

Notas post operatorias para la escuela

Notas para compartir con el niño, maestro y enfermera de la escuela de su niño/a

Enrojecimiento y sensibilidad a la luz

- ✓ Los ojos pueden permanecer rojos por 6 meses o más después de la cirugía
- ✓ Los ojos pueden estar sensibles a la luz hasta por una semana. Lentes solares y/o una gorra pueden ser serviciales.
- ✓ Un ojo siempre estará más rojo y mas incomodo que el otro ojo.

Restricciones por 7 días después de cirugía:

- ✓ Ninguna actividad agotadora (esto incluye ejercicio, levantar cosas pesadas, jugar de manera tosca y cualquier otra cosa que haga subir la presión).
- ✓ No periodo de recreo o programa de educación física
- ✓ No exponga a condiciones con polvo (mar, garaje, ático...etc.)
- ✓ No exponga a agua sucia (pecina de agua, agua de rio, lago o mar)

Regreso a la escuela/trabajo:

- ✓ El paciente normalmente puede regresar a la escuela o trabajo en 2-5 días después de cirugía (aunque puede que tome hasta 2 semanas en algunos casos).
- ✓ Durante las primeras cuantas semanas después de cirugía pueda que los ojos todavía se desvíen (hacia dentro o fuera) mientras que se estén sanando. Tomara varios meses para saber el resultado final de la cirugía.

Visión, Doble Visión y lentes:

- ✓ Doble visión puede ocurrir después de cirugía, pero esto normalmente se quita en 2 a 3 semanas.
- ✓ No le pregunte a la criatura si él/ella está teniendo visión doble, pueda que la pregunta magnifique el disgusto.