



Bart D. Williams III, M.D., D.M.D.

www.carolinaofs.com

Postoperative Instructions Following Extractions, Including Wisdom Teeth

Después de las extracciones dentales y la extracción de terceros molares (muelas del juicio), es normal experimentar cierta cantidad de sangrado, molestias o dolor, hinchazón y posible aparición de moretones como parte del proceso postoperatorio. Nuestros pacientes que reciben sedación intravenosa (IV), ya sean adultos o niños, no deben quedarse solos. Un padre/madre, tutor(a), cuidador(a) o adulto responsable (capaz de brindar asistencia completa y cubrir las necesidades de transporte) debe permanecer con el paciente para proporcionar cualquier ayuda postoperatoria necesaria hasta la mañana siguiente. El paciente no debe conducir durante 24 horas.

Inmediatamente Después de la Cirugía

- Si se recetan medicamentos, las recetas se envían electrónicamente a la farmacia seleccionada por el paciente.
- **Tomar medicamentos para el dolor con el estómago vacío puede causar náuseas.** Una vez en casa, retire la gasa y haga que el paciente coma alimentos blandos que no requieran masticar (**ver sección Dieta**).
- Es mejor comer al menos 30 minutos antes de tomar los medicamentos para minimizar las náuseas.
- **Comience con Ibuprofeno (Advil®, Motrin®):** Tome la dosis recomendada por el médico de Ibuprofeno (tabletas de 200 mg). Si toma la forma líquida, siga las instrucciones del frasco según el peso. (**Ver sección Manejo del Dolor**).
- Durante las primeras 24 horas después de la cirugía, use la compresa fría proporcionada. Aplíquela en la mejilla durante 20 minutos y descanse 20 minutos, repitiendo este ciclo el día de la cirugía. **NO USE HIELO DESPUÉS DE LAS PRIMERAS 24 HORAS.** (**Ver sección Hinchazón / Molestias en los Músculos de la Mandíbula**).
- Evite actividades extenuantes el día de la cirugía. **PRECAUCIÓN: Si se sienta o se levanta repentinamente después de estar acostado, puede sentirse mareado. Si está acostado después de la cirugía, asegúrese de sentarse durante un minuto antes de ponerse de pie.**
- **No se preocupe si los puntos se salen.** Generalmente se colocan suturas para controlar el sangrado. Las suturas utilizadas son reabsorbibles. Si se salen el mismo día de la cirugía, no es necesario reemplazarlas.

Dieta

- Los pacientes deben beber abundantes líquidos. **NO BEBA CON PAJILLA DURANTE 7 DÍAS.**
- **Los pacientes deben consumir únicamente una dieta blanda que no requiera masticar durante los primeros 3–5 días después de la cirugía.** Ejemplos: gelatina, pudín, yogur, puré de manzana, avena, crema de trigo o maíz, sopas, helado, huevos, puré de papas, etc. Permita que los alimentos y bebidas calientes se enfríen a temperatura ambiente durante las primeras 24 horas. **Regrese gradualmente a la dieta normal según lo tolere.**
- Considere comidas más pequeñas, 4–6 veces al día en lugar de tres comidas grandes. No omita comidas.
- **NO COMA** papas fritas, palomitas de maíz, ni cacahuates durante seis semanas.

Higiene Oral

- **NO FUME DURANTE 3 DÍAS DESPUÉS DE LA CIRUGÍA.**
- Puede reanudar el cepillado dental al día siguiente de la cirugía, siendo muy cuidadoso alrededor de las áreas quirúrgicas.
- **NO RECOMENDAMOS ENJUAGARSE O ESCUPIR EN EXCESO DURANTE 3–5 DÍAS.** Esto puede provocar que el sangrado continúe y desalojar el coágulo en el(los) sitio(s) de extracción, lo que se conoce como “ALVÉOLO SECO”.
- **SOLO PARA EXTRACCIONES DE DIENTES INFERIORES IMPACTADOS: COMIENCE A USAR LA JERINGA 3 DÍAS DESPUÉS DE LA CIRUGÍA.** Llene la jeringa con agua tibia y coloque la punta en la abertura de los alvéolos inferiores y enjuague suavemente después de comer.

• Su cirugía fue el _____. Comience a usar la jeringa el _____.

Sangrado

Es común que el sangrado continúe durante algunas horas después de las extracciones. Un leve manchado de sangre en la gasa 1–2 días después de la cirugía no es motivo de preocupación. El sangrado excesivo y activo no es típico después de un par de horas si el paciente está despierto y aplicando presión efectiva. Los pacientes dormidos pueden sangrar por más tiempo porque deben estar despiertos para mantener presión firme, y el efecto de la anestesia puede desaparecer antes de que el sangrado se detenga, lo que puede hacer incómodo mantener la presión. Es mejor controlar el sangrado mientras el paciente está despierto y retirar la gasa antes de dormir.

DEBE aplicarse presión directa en el sitio quirúrgico para controlar el sangrado.

Reemplace la gasa según las siguientes indicaciones:

- Coloque **UNA GASA HÚMEDA SOBRE EL(LOS) SITIO(S) DE EXTRACCIÓN y MUERDA MANTENIENDO PRESIÓN CONSTANTE DURANTE 30 MINUTOS** (los dientes deben poder tocarse). Cambie la gasa cada 30 minutos hasta que la mancha de sangre sea menor que el tamaño de una moneda pequeña. Una vez logrado esto, **NO REEMPLACE LA GASA.**
- No se puede obtener presión adecuada si el paciente está dormido. Si el sangrado continúa, el paciente deberá permanecer despierto para mantener presión efectiva. La presión directa también puede lograrse sosteniendo con el dedo.
- **SI CONSIDERA QUE EL SANGRADO ES EXCESIVO, LLAME A NUESTRA OFICINA.**

Hinchazón / Molestias en los Músculos de la Mandíbula

La hinchazón es normal después de una cirugía oral. El paciente debe mantener la cabeza elevada mientras descansa o duerme durante 1–3 días después de la cirugía para minimizar la hinchazón. La hinchazón puede ser mayor el tercer día después de la cirugía.

- Durante las primeras 24 horas después de la cirugía, use la compresa fría proporcionada. Aplíquela en la mejilla durante 20 minutos y descanse 20 minutos.
- Después de las primeras 24 horas, la compresa fría puede hacer que la mandíbula se sienta más rígida y dolorida, por lo que cambiar a una compresa tibia puede ayudar en la recuperación y disminuir la rigidez. Puede hacerse varias veces al día usando la misma compresa de gel proporcionada después de la cirugía.
- Si despierta con dolor o rigidez en la mandíbula durante la noche o a primera hora de la mañana, llame a nuestra oficina para recibir instrucciones adicionales.

Manejo del Dolor

- **Tome los medicamentos según las indicaciones.** Coma 30 minutos antes de comenzar los medicamentos para prevenir náuseas.
- **Comience con Ibuprofeno (Advil®, Motrin®):** Tome la dosis recomendada por el médico (tabletas de 200 mg). Si toma la forma líquida, siga las instrucciones del frasco según el peso.
- **Continúe con Acetaminofén (Tylenol®):** 3–4 horas después de tomar el Ibuprofeno, tome la dosis recomendada de Tylenol®. La dosis se basa en el peso, por lo tanto, siga las instrucciones del frasco.
- **Alternar:** Continúe alternando entre Ibuprofeno y Tylenol® cada 3–4 horas según sea necesario para aliviar el dolor, de manera que cada medicamento se tome con un intervalo de seis horas.
- **Siga las instrucciones del médico:** Siempre siga las instrucciones específicas proporcionadas por el Dr. Williams con respecto a la dosis, frecuencia y duración del medicamento. Si se le recetó un analgésico más fuerte, tómelo según las indicaciones además del ibuprofeno. Si recibió un medicamento para el dolor con receta, siga las instrucciones del frasco.
- Anote el medicamento tomado, la hora y la dosis para llevar un control de cuánto y cuándo lo ha tomado. **No exceda la dosis máxima diaria de ningún medicamento.**

Llamadas a la Oficina

- Si tiene más preguntas o inquietudes, llame a la oficina al **(864) 458-9800 o (828) 862-8648**. Durante el horario regular (8:00 a.m. a 5:00 p.m., de lunes a jueves, y 8:00 a.m. a 12:00 p.m. los viernes) habrá miembros del equipo disponibles para responder preguntas. Nuestro número gratuito es 1-888-531-7393 si lo necesita.
- Después del horario laboral o en días en que la oficina esté cerrada, el Dr. Williams puede ser localizado a través de nuestro servicio de contestador automático **únicamente para llamadas urgentes o de emergencia**. Por favor, permita tiempo adicional cuando llame fuera del horario laboral para que el servicio de contestador responda. Si su llamada no es devuelta dentro de 30 minutos, comuníquese nuevamente con el servicio de contestador. Recuerde que el Dr. Williams puede estar atendiendo otras emergencias hospitalarias.