



## Cirugía parotídea

### *Cómo prepararse y qué esperar*

*Este folleto explica a los pacientes del Centro Médico de la Universidad de Washington cómo prepararse para la cirugía parotídea. Incluye cómo cuidarse después de la cirugía y cuándo llamar al médico.*

Las glándulas *parótidas* secretan saliva. Hay 2 glándulas parótidas, una en cada lado de la boca, frente a las orejas.

En su cirugía parotídea, el médico extirpará una parte de la glándula (una *parotidectomía superficial*) o toda la glándula (una *parotidectomía total*). El tipo de cirugía depende de su diagnóstico.



*Las glándulas parótidas se encuentran frente a las orejas.*

### Cómo prepararse

- Comenzando **1 semana** antes de la cirugía, **no** tome aspirina u otros productos que afecten la coagulación sanguínea. Dos de estos son ibuprofeno (Advil, Motrin) y naproxeno (Aleve, Naprosyn). Vea la hoja adjunta para más información.
- Comenzando **48 horas** antes de la cirugía, **no** use una rasuradora para afeitarse cualquier parte de su cuerpo. Queremos evitar cortes en la piel el día de la cirugía.
- Durante su preoperatorio, la enfermera le recordará:
  - No comer ni beber después de cierta hora.
  - Cuál de sus medicamentos habituales debe tomar o no.
  - Que solo tome un sorbo de agua para tragar sus pastillas.

### Día antes de la cirugía

- **Ducha:** báñese la noche anterior a su cirugía:
  - Use el jabón antibacteriano que le dio su enfermera para lavarse el cuerpo.
  - **No** use el jabón antibacteriano en su cara y cabello. (Consulte las instrucciones que vienen con el jabón). Use su propio jabón y champú en la cara y el cabello.
  - Use toallas limpias para secarse y póngase ropa limpia.

- **Hora de llegada:** Un coordinador de atención al paciente de cirugía (PCC) lo llamará antes de las 5 pm el día anterior a su cirugía. Si su cirugía es un lunes, el PCC lo llamará el viernes anterior. Si no recibe esta llamada hasta las 5 pm, llame al **206.598.6541**.

## **Día de la cirugía**

### **En casa**

- **Ayuno:** siga las instrucciones de la enfermera sobre no comer ni beber.
- **Ducha:** tome otra ducha con el jabón antibacteriano. Siga los mismos pasos que tomó la noche anterior.
- **Medicamentos:** siga las instrucciones que le dio la enfermera sobre qué medicamentos tomar o no tomar. Recuerde que **solo** debe tomar un sorbo de agua para tragar sus pastillas.

### **En el hospital**

- **Manta térmica:** Para reducir su riesgo de infección, lo cubriremos con una manta térmica mientras espera para ingresar a la sala de operaciones. Esto calentará su cuerpo y ayudará a prevenir infecciones. Solicite una manta térmica si no la recibe.

## **Qué esperar después de la cirugía**

### **Su estadía en el hospital**

Pasará 1 o 2 días en el hospital, probablemente en la unidad 4-Noreste o 4-Sur. El horario de visita es de 5:30 a.m. a 9:30 p.m.

### **Vía intravenosa**

Tendrá una *vía intravenosa* (IV o suero) en el brazo para administrarle líquidos durante y después de la cirugía. Le retiraremos la vía intravenosa cuando pueda beber líquidos.

### **Drenaje**

Es posible que tenga un drenaje para eliminar los líquidos que se acumulan en su piel después de la cirugía. El drenaje se retirará 1 o 2 días después de la cirugía.

### **Incisión**

- Su incisión estará delante de la oreja y se va a extender ya sea hacia abajo hasta el cuello o hasta detrás de la oreja. Se cerrará con *suturas* (puntadas).
- Es importante mantener el área de la incisión limpia. Sus enfermeras tomarán estos pasos 2 a 3 veces al día:
  - Limpiarle la incisión con solución salina (de sal) o agua destilada
  - Ponerle un ungüento especial en la incisión

- Después de irse a casa, usted o su ayudante deben seguir cuidando su incisión hasta que le retiren las suturas.
- Probablemente se retirarán sus suturas en su visita a la clínica 1 semana después de la cirugía.
- Su incisión estará enrojecida y elevada mientras el cuerpo se sana. Para la mayoría de los pacientes, esto se aplanará y desaparecerá en aproximadamente 6 meses.
- Use protector solar para proteger su incisión comenzando aproximadamente 2 semanas después de la cirugía. Siga usando protector solar en la incisión durante 12 meses.

### **Medicamentos para el dolor**

Le daremos pastillas para el dolor. Es común tener dolor de garganta y voz ronca después de la cirugía durante 1 semana o más.

Para controlar el dolor:

- **Para dolor leve o moderado:** tome acetaminofén (Tylenol) o ibuprofeno (Advil, Motrin). Siga las instrucciones de la etiqueta. Alterne tomando Tylenol e ibuprofeno cada 3 a 4 horas.
- **Para dolor severo:** tome el analgésico (*opioides*) que le recetó su médico. Tome este medicamento **solo** según lo recetado.

### **Alimentación**

- Puede sentirse un poco mareado por la *anestesia* (medicamento que recibió para ayudarlo a dormir durante la cirugía). Esto debe disminuir a medida que la anestesia desaparezca.
- Probablemente podrá comer y beber como de costumbre la noche después de la cirugía.

### **Actividad**

- Después de que la anestesia desaparezca y usted se sienta fuerte, podrá levantarse y caminar. Moverse ayudará a los pulmones y la circulación de sangre.
- Durante **2 semanas** después de la cirugía, evite levantar objetos pesados, hacer esfuerzos o realizar actividades que puedan aumentar su presión arterial.

### **Regreso al trabajo**

Los pacientes que se someten a esta cirugía generalmente regresan al trabajo en 1 a 2 semanas.

## Cuándo llamar

Llame a la enfermera de la clínica o a su médico si tiene:

- Signos de infección en su incisión:
  - Enrojecimiento
  - Inflamación
  - Aumento del dolor
  - Secreción maloliente o acuosa de la incisión
- Fiebre superior a 101.5°F (38.6°C)
- Sangrado de la incisión
- Sarpullido o picazón
- Náuseas o vómitos continuos

### ¿Preguntas?

Sus preguntas son importantes. Llame a su médico o proveedor de atención médica si tiene preguntas o inquietudes sobre cómo controlar su dolor.

- **Para programar una cita en la clínica**, llame al Centro de Otorrinolaringología / Cabeza y Cuello al 206.598.4022 y presione el 8 para hablar con la recepción.
- **Si ya es paciente** y tiene preguntas sobre su plan de tratamiento:

De lunes a viernes de 8 a.m. a 5 p.m., llame a la Línea de Correo de Voz de Cabeza y Cuello al 206.598.7535.

Después de horas de oficina, los fines de semana y días feriados, llame al 206.598.4022 y presione el 5 cuando escuche la grabación. Esto le conectará con una enfermera en la línea de atención comunitaria.

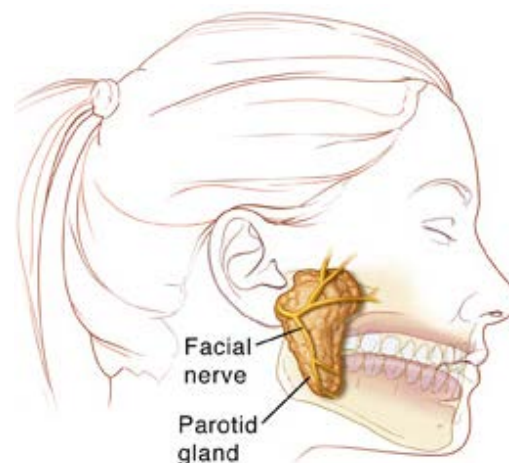
## Parotid Surgery

### *How to prepare and what to expect*

*This handout for patients at University of Washington Medical Center explains how to prepare for parotid surgery. It includes self-care after the surgery, and when to call the doctor.*

The *parotid* glands secrete saliva. There are 2 parotid glands, one on each side of the mouth, in front of both ears.

In your parotid surgery, your doctor will remove either part of the gland (a *superficial parotidectomy*) or the whole gland (a *total parotidectomy*). The type of surgery depends on your diagnosis.



*Parotid glands are in front of the ears.*

### How to Prepare

- Starting **1 week** before your surgery, do **not** take any aspirin or other products that affect blood clotting. Two of these are ibuprofen (Advil, Motrin) and naproxen (Aleve, Naprosyn). See the attached sheet for more information.
- Starting **48 hours** before your surgery, do **not** use a razor to shave any part of your body. We want to avoid skin cuts on the day of surgery.
- During your pre-op the nurse will remind you:
  - Not to eat or drink after a certain time.
  - Which of your regular medicines to take or not take.
  - To sip only enough water to swallow your pills.

### Day Before Surgery

- **Show:** Take a shower the night before your surgery:
  - Use the antibacterial soap your nurse gave you to wash your body.
  - Do **not** use the antibacterial soap on your face and hair. (See the directions that came with the soap.) Use your own soap and shampoo on your face and hair.
  - Use clean towels to dry off, and put on clean clothes.

- **Arrival time:** A Surgery patient care coordinator (PCC) will call you by 5 p.m. the night before your surgery. If you are having surgery on a Monday, the PCC will call you the Friday before. If you do not receive this call by 5 p.m., please call **206.598.6541**.

## Day of Surgery

### At Home

- **Fast:** Follow the nurse's instructions about not eating and drinking.
- **Shower:** Take another shower with the antibacterial soap. Follow the same steps as you did the night before.
- **Medicines:** Follow the instructions the nurse gave you about which medicines to take or not take. Remember to sip **only** enough water to swallow your pills.

### At the Hospital

- **Heating blanket:** To reduce your risk of infection, we will cover you with a heating blanket while you wait to go into the operating room. This will warm your body and help prevent infection. Ask for a heating blanket if you do not receive one.

## What to Expect After Surgery

### Your Hospital Stay

You will spend 1 to 2 days in the hospital, most likely on the 4-Northeast or 4-South unit. Visiting hours are 5:30 a.m. to 9:30 p.m.

### Intravenous Line

You will have an *intravenous line* (IV) in your arm to give you fluids during and after surgery. We will remove your IV when you can drink liquids.

### Drain

You may have a drain to remove fluids that build up in your skin after surgery. The drain will be removed 1 to 2 days after surgery.

### Incision

- Your incision will be in front of your ear and extend down to your neck or behind your ear. It will be closed with *sutures* (stitches).
- It is important to keep the incision area clean. Your nurses will do these steps 2 to 3 times a day:
  - Clean your incision with saline (salt) solution or distilled water
  - Put a special ointment on your incision

- After you go home, you or your helper will need to keep caring for your incision until your sutures are removed.
- Your sutures will likely be removed at your clinic visit 1 week after surgery.
- Your incision will be red and raised as your body heals. For most patients, this will flatten and fade in about 6 months.
- Use sunscreen to protect your incision starting about 2 weeks after your surgery. Keep using sunscreen on your incision for 12 months.

### **Pain Medicine**

We will give you pain medicine to take by mouth. It is common to have a sore throat and a hoarse voice after surgery. This may last for 1 week or more.

For pain control:

- **For mild to moderate pain:** Take acetaminophen (Tylenol) or ibuprofen (Advil, Motrin). Follow the dose instructions on the label. Alternate taking Tylenol and ibuprofen every 3 to 4 hours.
- **For severe pain:** Take the pain medicine (*opioids*) your doctor prescribed. Take this medicine **only** as prescribed.

### **Eating**

- You may feel a little queasy from the *anesthesia* (medicine you received to help you sleep during surgery). This should ease as the anesthesia wears off.
- You will probably be able to eat and drink as usual the evening after surgery.

### **Activity**

- After the anesthesia wears off and you are feeling up to it, you will be able to get up and walk. Moving around will help your lungs and your blood flow.
- For **2 weeks** after surgery, avoid heavy lifting, straining, or activities that may increase your blood pressure.

### **Return to Work**

Patients who have this surgery usually return to work in 1 to 2 weeks.

## When to Call

Call the clinic nurse or your doctor if you have:

- Signs of infection in your incision:
  - Redness
  - Swelling
  - Increased pain
  - Bad-smelling or watery discharge from your incision
- A fever higher than 101.5°F (38.6°C)
- Bleeding from your incision
- Rash or itching
- Ongoing nausea or vomiting

### Questions?

Your questions are important. Call your doctor or healthcare provider if you have questions or concerns.

- **To set up a clinic visit**, call the Otolaryngology/ Head and Neck Surgery Center at 206.598.4022 and press 8 to speak to the front desk.
- **If you are already a patient** and have questions about your treatment plan:

Weekdays from 8 a.m. to 5 p.m., call the Head and Neck Voice Mail Line at 206.598.7535.

After hours and on weekends and holidays, call 206.598.4022 and press 5 when you hear the recording. This will connect you with a nurse on the Community Care Line.