



WEST BALLANTYNE ORAL SURGERY

14746 Lancaster Hwy B
Pineville, NC 28134
Phone: (704) 583-5217

Dr. George Y. Soung, DDS, FAAOMS, FACOMS
Cirujano Oral y Maxilofacial Certificado por la Junta

El día de la cirugía:

PRIMERA HORA: Muerda firmemente los paquetes de gasas que se han colocado sobre las áreas quirúrgicas, asegurándose de que permanezcan en su lugar. No los cambie durante los 30-60 minutos. La gasa se puede quitar después de esta primera hora (más o menos) si el sangrado no es persistente, o se puede reemplazar según sea necesario. Descansar con la parte superior del cuerpo elevada (sillón reclinable) y aplicar compresas de hielo en la cara también ayudará a controlar el sangrado. No es necesario mantener la gasa en su lugar durante la noche. * EVITE CUALQUIER ENJUAGUE / SILBIDO VIGOROSO EL PRIMER DÍA *

CUIDADO DEL EJERCICIO: No perturbe el área quirúrgica hoy (o nunca). NO enjuague vigorosamente ni sondee el área con ningún objeto. Puede cepillarse los dientes suavemente al final del día, pero NO se cepille los sitios quirúrgicos. **NO FUME durante al menos 48-72 horas**, ya que esto es muy perjudicial para la curación y puede causar una alveolitis seca o infección. No conduzca durante 24 horas después de la sedación (ya sea intravenosa u oral), ni mientras esté tomando analgésicos narcóticos si causa somnolencia significativa o agudeza mental alterada.

SANGRADO PERSISTENTE: La exudación de sangre de los sitios quirúrgicos es normal / esperada durante los primeros 1-2 días después de su procedimiento, sin embargo, el sangrado nunca debe ser grave (es decir, "bombeo o chorro" fuera de su(s) sitio(s) quirúrgico(s)). Si es así, generalmente significa que los paquetes de gasas solo se aprietan ligeramente entre los dientes y no ejercen presión sobre las áreas quirúrgicas. Intente volver a colocar los paquetes y morder con una presión firme durante al menos 30 minutos a la vez. Si el sangrado persiste después de esto, reemplace la gasa con una **bolsa de té NEGRO húmeda**. Se ha demostrado que los taninos que están contenidos en el té negro ayudan con la formación de un coágulo de sangre. Si el sangrado permanece incontrolado, por favor llame a nuestra oficina.

HINCHAZÓN: La hinchazón de la cara a menudo se asocia con la cirugía oral. Se puede minimizar mediante el uso de una compresa fría, bolsa de hielo o una bolsa de guisantes congelados envueltos en una toalla y aplicados firmemente a la mejilla adyacente al área quirúrgica. Esto debe aplicarse 20 minutos de encendido y 20 minutos de descanso durante las primeras 24 horas después de la cirugía:

****El hielo solo es efectivo para minimizar la hinchazón postquirúrgica durante las primeras 24 horas después del procedimiento**.** Si le han recetado medicamentos (dexametasona) para ayudar a aliviar (no eliminar) la hinchazón posquirúrgica, asegúrese de tomarlo según las indicaciones y aún use hielo como se indicó anteriormente. Tenga en cuenta que la hinchazón postquirúrgica generalmente no "alcanza su punto máximo" (es decir, alcanza su extensión máxima) hasta 72 horas después del procedimiento, y luego debe comenzar a disminuir y mejorar después de eso. Nota: Aunque es menos frecuente, la hinchazón a veces también puede ir acompañada de hematomas en la cara externa y la parte superior del cuello. Esto tiende a ocurrir con mayor frecuencia en individuos de piel más clara, pacientes que toman medicamentos anticoagulantes y ancianos. Los moretones generalmente se resolverán por sí mismos y se volverán menos notables en 5-7 días.

DOLOR: Desafortunadamente, la mayoría de la cirugía oral se acompaña de algún grado de incomodidad. Por lo general, tendrá una receta para medicamentos para el dolor. Debe **comenzar a tomar analgésicos antes de que el medicamento anestésico desaparezca** para "mantenerse a la vanguardia" del dolor. Recomendamos encarecidamente el uso de ibuprofeno como su medicamento para el dolor de primera línea, ya que actúa como un antiinflamatorio (para contrarrestar la hinchazón) y un analgésico leve. **No subestime la efectividad de los analgésicos de venta libre (de venta libre): muchos estudios han demostrado que el ibuprofeno y el Tylenol, tomados en combinación y de acuerdo con un cronograma, son más efectivos que los analgésicos narcóticos para aliviar y controlar el dolor postquirúrgico. Consulte la hoja "Régimen de control del dolor" del Dr. Soung que se le proporcionó.**

Los efectos de los medicamentos para el dolor varían ampliamente entre las personas, así que llámenos si nuestro régimen de dolor recomendado no proporciona un alivio adecuado. Recuerde que el dolor más intenso suele ser dentro de las seis horas posteriores a la desaparición del anestésico local; después de eso, su necesidad de medicamentos debería disminuir. También recuerde que no existe ningún medicamento para el dolor o régimen de dolor que elimine el 100% del dolor postquirúrgico; se espera alguna molestia / normal incluso después de tomar medicamentos para el dolor. El objetivo es usar medicamentos para el dolor para disminuir las molestias a un nivel manejable.

NÁUSEAS: Las náuseas pueden ocurrir después de la cirugía. A veces, los medicamentos para el dolor son la causa. Las náuseas se pueden reducir precediendo a cada pastilla para el dolor con una pequeña cantidad de alimentos blandos y tomando la píldora con un vaso de agua. Trate de seguir tomando líquidos claros y minimizar la dosificación de medicamentos para el dolor, pero llámenos si no se siente mejor, y se pueden recetar medicamentos recetados contra las náuseas si es necesario.

PUNTOS: La sutura más común colocada por el Dr. Soung es soluble y se "reabsorberá" o se caerá por sí sola en 5-7 días después de la cirugía. Algunos procedimientos específicos o áreas del sitio quirúrgico pueden requerir suturas de "acción más prolongada" que no se disolverá ni reabsorberá durante varias semanas, ni siquiera suturas no reabsorbibles que deberán ser retiradas por el Dr. Soung durante una visita al consultorio postoperatorio.

DIETA: Comience con líquidos fríos claros y alimentos blandos que no requieran masticar hasta que el medicamento anestésico haya desaparecido. Evite los alimentos extremadamente calientes (cálido

está bien) y las bebidas carbonatadas. No use una pajita durante al menos 3 días después de la cirugía. A menos que se indique lo contrario, le recomendamos que limite la ingesta de su primer día a líquidos o alimentos en puré (sopas, gelatina, puré de manzana, pasta, etc.). **Evite los alimentos duros, crujientes o pegajosos como nueces, semillas de girasol, palomitas de maíz, etc., que pueden alojarse en sitios de extracción o incisión.** Durante los próximos días, puede progresar gradualmente a alimentos sólidos. ¡Es importante no saltarse las comidas! Mantener una buena nutrición (alta en proteínas) es crucial durante el proceso de curación para darle a su cuerpo los nutrientes que requiere para sanar y recuperarse de su cirugía. Si usted es diabético, mantenga sus hábitos alimenticios normales o siga las instrucciones dadas por su médico.

BORDES AFILADOS: Si siente bordes afilados o algo duro en (o alrededor) de un sitio de extracción, es probable que esté sintiendo las paredes óseas que una vez sostuvieron el diente. Pequeñas astillas de hueso pueden trabajar por sí solas y / o suavizarse por sí solas dentro de unas pocas semanas después del procedimiento. Si no se resuelven a sí mismos o causan molestias persistentes, llame a nuestra oficina.

Segundo y Tercer Día:

ENJUAGUE BUCAL: Mantener la boca limpia después de la cirugía es esencial. Comience a usar el enjuague bucal recetado según lo prescrito (agite y escupa dos veces al día, después del desayuno y antes de acostarse, después de cepillarse los dientes). **Evite los enjuagues bucales de venta libre (es decir, Scope, Listerine, etc.) durante al menos 7-10 días.**

CEPILLADO: Comience su rutina normal de higiene oral poco después de la cirugía, pero **EVITE cepillarse directamente sobre o alrededor de los sitios quirúrgicos (es decir, manténgase al menos a 1-2 dientes de distancia de los sitios quirúrgicos).**

CURACIÓN: La curación normal después de la extracción del diente debe ser la siguiente: Los primeros 2-3 días después de la cirugía son generalmente los más incómodos y generalmente hay algo de hinchazón. En los días 3-4 debe comenzar a sentirse más cómodo y, aunque es probable que todavía esté hinchado, generalmente puede comenzar a progresar en su dieta (pero aún evitando los alimentos duros, crujientes o pegajosos). El resto del curso postoperatorio debe ser una mejora gradual y constante. Si le dan una jeringa de riego de plástico, NO la use durante los primeros 3 días. Luego, úselo diariamente de acuerdo con las instrucciones dadas hasta que esté seguro de que el alvéolo dental se ha cerrado por completo y no hay posibilidad de que se alojen partículas de alimentos en el alvéolo.

**Línea de emergencia y después de hora solo para EMERGENCIAS, puede llamar o enviar un texto a:
(704) 583-5217**

West Ballantyne Oral Surgery

Dr. George Y. Soung, DDS, FAAOMS, FACOMS
Cirujano Oral y Maxilofacial Certificado por la Junta

RÉGIMEN DE CONTROL DEL DOLOR RECOMENDADO

Siga estas instrucciones PASO A PASO:

****RECOMENDAMOS ENCARECIDAMENTE que comience este régimen de medicamentos para el dolor ANTES de que el medicamento anestésico (anestésico local) administrado durante el procedimiento desaparezca por completo****

PASO 1: Ibuprofeno de prescripción 400 mg escrito por nuestra oficina **O Motrin = Ibuprofeno = Advil** (Ibuprofeno comprado sin receta viene en tabletas de 200 mg: **tome DOS tabletas de 200 mg**). *No recomendamos tomar Aleve (Naproxeno Sódico)*.

1. Tomar Ibuprofeno **400 mg** cada 4 horas
2. *Si sigue experimentando dolor en las horas 1-3 después de tomar este medicamento, vaya al PASO 2*



PASO 2: Tome Tylenol de venta libre con concentración REGULAR (también conocido como paracetamol): **UNA tableta de 325 mg**. Puede tomar este medicamento cada 4 horas; alterna esto con Motrin / Ibuprofeno / Advil.

1. *Si han pasado 4 horas o más desde que tomó su última dosis de **IBUPROFENO** y solo experimenta dolor leve/moderado (después de tomar Tylenol), vuelva al PASO 1*
2. *Si todavía experimenta dolor INTENSO en las horas 1-3 después de tomar este medicamento, vaya al PASO 3*



PASO 3: Si el Dr. Soung le recetó un medicamento narcótico (generalmente hidrocodona / acetaminofén), tómelo **SEGÚN LO PRESCRITO** (es decir, solo cada 4-6 horas).

NOTA: El ibuprofeno, el Tylenol y la hidrocodona/paracetamol se pueden tomar simultáneamente (al mismo tiempo), si es absolutamente necesario. No hay reactividad cruzada, riesgo de sobredosis o efectos adversos con tener los 3 de estos medicamentos para el dolor en su cuerpo al mismo tiempo, siempre y cuando no los tome con más frecuencia de lo recetado.

De hecho, múltiples estudios han demostrado de manera concluyente que la **COMBINACIÓN** de Ibuprofeno + Tylenol (tomada de acuerdo con un régimen estricto) es más efectiva para el control del dolor postquirúrgico que los analgésicos narcóticos.

INSTRUCCIONES DE LA JERINGA

**No a todas las personas se les administra una jeringa (dependiendo del procedimiento que se realizó). Si le dieron uno, aquí están las instrucciones para un uso adecuado:*

- NO comience a usar hasta el **3er día** después de la cirugía
 - Ejemplo: Si su cirugía fue el lunes, comenzaría las instrucciones de la jeringa el jueves
- Enjuague bucal Peridex/Periogard (gluconato de clorhexidina al 0,12%) en la jeringa (tire del émbolo lentamente para llenar la jeringa por completo).
 - Si no le recetaron el enjuague bucal Peridex/Periogard, puede usar una mezcla de agua salada como líquido. Mezcle 2 cucharaditas de sal de mesa en 4-6 oz de agua tibia. Coloque la jeringa en el líquido y tire del émbolo hacia arriba lentamente para llenar la jeringa.
- Coloque la **punta de la jeringa un poco más allá del borde superior del tejido de las encías y en el alvéolo** donde se extrajo el diente y empuje firmemente el émbolo hacia abajo para eliminar el alvéolo.
- Repita el proceso anterior para todos los sitios INFERIORES donde se extrajeron los dientes.
- No es necesario enjuagar los enchufes superiores.
- Debe continuar enjuagando los enchufes hasta que se cierren, esto podría llevar varias semanas.



WEST BALLANTYNE ORAL SURGERY

Dr. George Y. Soung, DDS, FAAOMS, FACOMS

Cirujano Oral y Maxilofacial Certificado por la Junta

¿Qué puedo comer después de someterme a extracciones quirúrgicas?

Ejemplos de alimentos blandos: (4-7 días)

- Gelatina
- Puré de papa
- Batatas
- Sopas
- Yogur / Requesón
- Galletas blandas / pan
- Verduras blandas al vapor
- Aguacate
- Frijoles negros / frijoles horneados
- Batidos (¡sin pajitas!)
- Batidos (¡sin pajitas!)
- Puré de manzana
- Plátanos / Bananas
- Tarta de queso (¡sin nueces!)
- Helado (¡sin nueces!)
- Huevos revueltos
- Mac-N-Cheese
- Panqueques
- Avena
- Pasta (**¡sin salsa de carne o tomate!**)
- Batidos de proteínas (¡sin pajitas!)
- Hummus / Salsa

NO COMER:(7 días)

- X Alimentos crujientes
- X Pizza
- X Galletas
- X Chips
- X Pretzeles
- X Nueces/Granola
- X Chuletas de Cerdo
- X Carnes duras
- X Palomitas de maíz
- X Zumo de Naranja
- X Alimentos cítricos
- X Comida Picante
- X Chicle
- X Caramelo
- X Pollo duro
- X Quinoa / Arroz
- X Caramelos
- X Semillas





WEST BALLANTYNE ORAL SURGERY

Dr. George Y. Soung

Cirujano Oral y Maxilofacial Certificado por la Junta

¡¡POR FAVOR, REVÍSENOS!!

El Dr. Soung y su equipo trabajan duro para sus pacientes todos los días. Si te encantó el servicio que recibiste, ¡déjanos una reseña positiva en Google o Facebook!

	<ol style="list-style-type: none">1. Ir a Google.com en su navegador2. Buscar "West Ballantyne Oral Surgery"3. Haga clic en el enlace que dice "___ Google Reviews". Haga clic en el enlace "Escribir una reseña" en la esquina superior derecha de la pantalla que se abre.4. Si aún no tienes una, tendrás que crear una cuenta de Google
 Find us on: facebook®	<ol style="list-style-type: none">1. Inicia sesión en tu cuenta de Facebook2. Buscar "West Ballantyne Oral Surgery"3. Haga clic en "Reseñas"