

Desafíos de la cirugía

Las personas con la enfermedad de Parkinson (EP) tienen más probabilidades de tardar más tiempo en recuperarse tras una cirugía que otras personas de su edad. Esto está relacionado con los siguientes factores:

- La cirugía puede interrumpir los horarios normales de medicación para la EP, lo que puede empeorar los síntomas del Parkinson.
- El ayuno o "NPO" (nada por la boca) suele indicarse antes de procedimientos que requieren anestesia general o sedación para evitar que los alimentos o líquidos entren accidentalmente en las vías respiratorias o los pulmones (llamado aspiración). A veces, los estudios, como los análisis de sangre, también pueden requerir ayuno para asegurar la exactitud de los resultados. Si se interrumpe la medicación, los síntomas de la EP pueden empeorar.
- Los medicamentos contra las náuseas y los síntomas gastrointestinales, así como los analgésicos, que se administran de forma rutinaria antes y después de la cirugía, pueden empeorar los síntomas existentes de la EP o causar nuevos síntomas temporales como el delirio, un cambio grave en el estado mental de un individuo.
- La anestesia o la sedación, que suelen utilizarse para evitar el dolor durante las intervenciones quirúrgicas, pueden causar confusión y aumentar el tiempo de recuperación, sobre todo en las personas con la EP.



Para las personas con la EP, una anestesia más corta y ligera suele causar menos efectos secundarios. Trabaje con su equipo quirúrgico para encontrar la mejor opción para usted.

- La **sedación** ayuda al individuo a relajarse o dormirse.
- La **anestesia local** sólo adormece la zona operada.
- La **anestesia regional**, como la epidural, adormece una zona más amplia del cuerpo.
- La **anestesia general** mantiene a la persona dormida y sin dolor durante el procedimiento.

Consejos para prepararse para cirugía

Revise estas recomendaciones antes de la cirugía y consúltelas el día de la intervención.

- 1. Reúnase con su equipo quirúrgico antes de la intervención para hablar de:**
 - Cómo sus síntomas podrían interferir o verse afectados por la cirugía.
 - Cumplir el horario de medicación para la EP en la medida de lo posible.
 - Opciones de anestesia (véase la página 20).
 - Medicamentos a evitar. Para una alternativa segura, véase la página 32.
- 2. Invite a su equipo quirúrgico a que consulten a su médico de la enfermedad de Parkinson.**
- 3. Confirme que todos sus medicamentos estén disponibles en la farmacia del hospital.** Si no, pida que le permitan llevar sus propios medicamentos en sus frascos originales.
- 4. Continúe con su medicación para la EP hasta el momento de la cirugía siempre que sea posible** (véase la página 22). Pida que le programen la cirugía a primera hora de la mañana para minimizar las interrupciones en su horario de medicación.
- 5. Pregunte si puede reiniciar la medicación para la EP directamente después de la operación en la sala de recuperación, incluso antes de que le permitan comer.** Explique que volver a su rutina habitual de medicación le ayudará a controlar los síntomas de la EP y a reducir el tiempo de recuperación.
- 6. Póngase en movimiento lo antes posible.** Informe a su equipo de rehabilitación que tiene Parkinson para que puedan tener en cuenta sus síntomas de la EP en el plan de tratamiento.