

Adrenalectomía

Las Glándulas Adrenales

Las adrenales son dos glándulas pequeñas cuneiformes. Estas descansan encima de cada riñón. La capa más externa se conoce como la **corteza adrenal**. Producen hormonas tales como el cortisol. Estas hormonas afectan los balances de sal y agua en el cuerpo. También afectan la respuesta del organismo al estrés. Afectan el metabolismo, el sistema inmune y el desarrollo sexual al igual que la función. La capa más interna se conoce como la **medula adrenal**. Esta produce hormonas tales como la epinefrina. También conocida como Adrenalina, esta hormona aumenta la presión sanguínea y el ritmo cardíaco cuando el cuerpo está estresado. Los tumores en las glándulas adrenales pueden ser cancerosos o causar demasiadas hormonas en el cuerpo. Esto puede causar problemas tales como presión sanguínea alta, aumento del ritmo cardíaco, sudoración extrema y debilidad.

Cirugía

Se usa anestesia general para su procedimiento. Usted recibirá medicamentos ya sea endovenosos o inhalados. Estos ayudan a llevarlo hasta un sueño profundo. Usualmente los medicamentos son proporcionados para detener el trabajo de sus músculos por un periodo de tiempo corto. Se usa un tubo endotraqueal (tubo de respiración) para ayudarle a respirar. La mayoría de los pacientes toleran muy bien la anestesia. Se considera como muy segura. El efecto secundario más común es un leve dolor de garganta y un poco de náuseas. Hay una gran variedad de medicamentos disponibles para ayudarle a prevenir o reducir las náuseas.

A la mayoría de las personas se les puede extraer las glándulas adrenales a través de pequeñas incisiones en su abdomen o espalda (con un laparoscopia). Algunas personas necesitarán una incisión de 3 a 9 pulgadas para poder extraer la glándula (abdomen abierto).

Usted pasará la noche en el hospital y probablemente podrá irse a casa el día después de su cirugía. Vista ropas sueltas y cómodas.

Usted podrá sentir dolor en sus hombros debido al gas que se coloca en su abdomen durante la cirugía. Para aliviar el dolor, acuéstese completamente plano y coloque varias almohadas debajo de sus caderas. Permanezca en esta posición de 5 a 15 minutos. El dolor causado por el gas desaparecerá. También puede colocarse unas compresas tibias en su hombro.

¿Cómo me sentiré después de la cirugía?

Podría sentir dolor de garganta al tragar. Esto es normal y puede durar entre 1 y 2 días.

Las pastillas de narcóticos pueden causarle estreñimiento. Considere tomar un suavizante de heces mientras está tomando los narcóticos para prevenir este problema. Úselos hasta que tenga su primera evacuación después de la cirugía. Usted podría comenzar tomando Peri-Colace®. Tome las pastillas de **Peri-Colace®**, 1 a 2 veces al día si es necesario. Siga las indicaciones del paquete. Recuerde tomar muchos líquidos. Consuma alimentos altos en fibra después de la cirugía. Llámenos si han pasado ya 3 días y aún no ha logrado evacuar.

¿Cómo debo cuidar mi herida?

Es normal que tenga pequeños moretones en las áreas de las incisiones. Sus incisiones están cerradas con puntos disolubles. Estos puntos son internos y la piel encima se cierra con un pegamento. El pegamento es a prueba de agua. Si usted tiene *Steri-strips* (pedacitos de cinta) encima de la incisión, déjelos en su lugar hasta su siguiente cita con el cirujano. Si las orillas de la cinta se despegan y enroscan, usted puede cortarlas con unas tijeritas pequeñas.

- Mantenga la herida limpia y seca.
- Revise su herida a diario, este pendiente de cualquier signo de infección:
 - Enrojecimiento o hinchazón que se esparcen.
 - Drenaje o pus malolientes.
 - Fiebre (más de 101° F medida en la boca).

¿Y tendré dolor?

Su incisión o incisiones estarán un poco adoloridas. Le daremos una receta de pastillas para el dolor que puede usar en casa. Usted puede tomar Tylenol® en lugar de las pastillas recetadas. Una vez ya este en casa usted también puede tomar ibuprofeno o naproxeno (Aleve®). Use hielo en el área de la incisión, colóqueselo por 20 minutos y quíteselo por 20 minutos, alternando.

¿Cuándo puedo comer?

Usted puede regresar a su dieta normal cuando regrese a casa.

¿Cuándo puedo ducharme?

Usted puede y debería ducharse después de 2 días. Evite remojar o restregar el área de a incisión hasta que esté completamente sana, o más o menos 2 semanas. No puede nadar o sumergirse en agua por 2 semanas.

¿Cuándo puedo conducir?

No conduzca a menos por 1 semana luego de su cirugía. No conduzca si está tomando las pastillas para el dolor recetadas.

¿Cuándo puedo hacer ejercicio?

- No levante más de 20 libras al menos por 2 semanas después de su cirugía.
- Si usted tiene heridas laparoscópicas se le limitara por 1 a 2 semanas. Si usted tiene las heridas de 3 a 9 pulgadas, se le limitará por 4 a 6 semanas.
- Puede caminar y le recomendamos que lo haga.
- No realice actividades extenuantes. Esto incluye jalar, empujar y girar hasta que su doctor lo autorice.
- Puede reanudar su actividad sexual una vez se sienta listo. Esto podría tardar hasta 2 a 3 semanas después de su cirugía.

¿Cuándo puedo regresar a trabajar?

Planee tomarse 1 semana libre de su trabajo para recuperarse de su cirugía. Si usted requiere de una operación de abdomen abierto, podría necesitar más tiempo para recuperarse (hasta 4 a 6 semanas).

¿Cuándo debo buscar ayuda?

- Dolor que no mejora con los narcóticos
- Signos de infección como enrojecimiento o hinchazón que se esparcen, drenaje o pus malolientes
- Temperatura de más de 101°F
- Cualquier otro síntoma que le preocupe

¿Cómo puedo contactar al doctor si no es una emergencia?

Llame al **608-242-2888**. Este es el número disponible las 24 horas.

Llame gratuitamente al: **1-800-323-8942**. Pídale a la operadora que le comunique con el doctor de guardia de cirugía endocrina.

Si usted es un paciente que recibe cuidados a través de UnityPoint – Meriter, Swedish American o un sistema médico fuera de UW Health, por favor use los números de teléfono proporcionados en sus instrucciones de dada de alta si tiene cualquier pregunta o inquietud.

The English version of this *Health Facts for You* is #5704

Su equipo de cuidados médicos puede haberle dado esta información como parte de su atención médica. Si es así, por favor úsela y llame si tiene alguna pregunta. Si usted no recibió esta información como parte de su atención médica, por favor hable con su doctor. Esto no es un consejo médico. Esto no debe usarse para el diagnóstico o el tratamiento de ninguna condición médica. Debido a que cada persona tiene necesidades médicas distintas, usted debería hablar con su doctor u otros miembros de su equipo de cuidados médicos cuando use esta información. Si tiene una emergencia, por favor llame al 911. Copyright © 8/2018. La Autoridad del Hospital y las Clínicas de la Universidad de Wisconsin. Todos los derechos reservados. Traducido al español por Diana M. Altúzar. Producido por el Departamento de Enfermería. HF#5704s.

Adrenalectomy

The Adrenal Glands

The adrenals are two small, wedge shaped glands. They rest on top of each kidney. The outer layer is called the **adrenal cortex**. They produce hormones such as cortisol. These hormones affect salt and water balance in the body. They also effect the body's response to stress. They effect metabolism, the immune system, and sexual development as well as function. The inner layer is called the **adrenal medulla** (muh-duh-luh). This produces hormones such as **epinephrine** (eh-puh-neh-frun). Also called adrenaline, this hormone increases blood pressure and heart rate when the body is stressed. Tumors in the adrenal glands can be cancerous or cause too much hormone in the body. This can cause problems such as high blood pressure, increased heart rate, excess sweating, and weakness.

Surgery

General anesthesia is used for your procedure. You will have either IV or inhaled medicines. These help put you into a deep sleep. Often the medicines are given to stop your muscles from working for a short period. An endotracheal tube (breathing tube) is used to help you breath. Most patients tolerate general anesthesia very well. It is considered very safe. The most common side effect is a mild sore throat and some nausea. There are many medicines that can be given to help prevent or reduce the nausea.

Most people can have their adrenal gland taken out through small wounds in their belly or back (with a laparoscope). Some will require a 3 to 9 inch incision (open approach) to remove the gland.

You will stay in the hospital overnight. You will most likely go home the day after surgery. Wear loose, comfortable clothing.

You may have aching in your shoulders from the gas put in your abdomen during surgery. For relief, lie flat and put several pillows under your hips. Stay in this position for 5-15 minutes. The gas pain will go away. A heating pad to your shoulder may also help.

How will I feel after surgery?

Your throat may be sore when you swallow. This is normal and can last 1-2 days.

Narcotic pain pills can be constipating. To prevent this problem, you may want to take a stool softener each day you use narcotic pain pills. Use them until you have your first bowel movement after your surgery. You may want to start with Peri-Colace[®]. Take **Peri-Colace[®]** tablets, 1-2 times a day as needed. Follow the package directions. Remember to drink plenty of fluids. Eat high fiber foods after surgery. If you have not had a bowel movement in 3 days please call us.

How do I care for my wound?

Small areas of bruising at your incision site are to be expected. Your incisions are closed with dissolvable stitches. They are located on the inside and the skin is closed with glue. The glue is waterproof. If you have Steri-strips (pieces of tape) covering the incision, leave the tape on until your next appointment in the surgeon's office. Curled tape edges may be trimmed with small scissors.

- Keep the wound clean and dry.

- Look at your wound daily, check for signs of an infection:
 - Spreading redness or swelling.
 - Foul-smelling drainage or pus.
 - A fever (more than 101° F by mouth).

What about pain?

Expect that your incision(s) will be tender. You will have prescription pain pills to use at home. You may take Tylenol® instead of the prescription pain pills. Once you are home you can also take ibuprofen or naproxen (Aleve®). Use ice at the incision sites, 20 minutes on 20 minutes off.

When can I eat?

You can eat your normal diet when you get home.

When can I take a shower?

You can and should shower after 2 days. Avoid soaking or scrubbing the incision(s) until they are well healed, or 2 weeks. No swimming or soaking in water for 2 weeks.

When can I drive?

Do not drive for at least 1 week after surgery. Do not drive if you are taking prescription pain pills.

When can I exercise?

- Do not lift more than 20 pounds for at least 2 weeks after surgery.
- If you have laparoscopic wounds you will be limited for 1-2 weeks. If you have a 3-9 inch wound, you will be limited for 4-6 weeks.

- Walking is okay and encouraged.
- No strenuous activity. This includes pulling, pushing and twisting until cleared by your doctor.
- Sexual activity may be resumed when you feel ready. This may not be for 2-3 weeks after your surgery.

When can I return to work?

Plan to take 1 week off from work to recover after surgery. If you require an open operation, you may require a longer time to recover (up to 4-6 weeks).

When should I get help?

- Pain that does not get better with narcotic pain pills
- Signs of infection like spreading redness or swelling, foul-smelling drainage or pus
- Temperature greater than 101°F
- Any other symptoms that concern you

How do I contact the doctor if I do not have an emergency?

Call **608-242-2888**. This is a 24-hour number.

Call toll free at: **1-800-323-8942**. Ask the operator to transfer you to the doctor on call for endocrine surgery.

If you are a patient receiving care at UnityPoint – Meriter, Swedish American or a health system outside of UW Health, please use the phone numbers provided in your discharge instructions for any questions or concerns.