

Indicaciones Preoperatorias

Semanas Antes de la cirugía

- 1) No fumar al menos por 1 mes previo a la cirugía. El cigarro altera la cicatrización y la circulación sanguínea a la herida pudiendo generar complicaciones.
- 2) No tomar medicamentos a no ser que su cirujano se lo indique. Algunos medicamentos deben ser suspendidos antes de la cirugía ya que aumentan el riesgo de sangrado como: Aspirina, Tratamientos Hormonales, Vitamina E, Homeopatías y otros
- 3) Informe a su médico de las enfermedades que sufre y los medicamentos que consume habitualmente.
- 4) Si toma algún medicamento recetado, no abandone el tratamiento sin antes consultar a su médico.
- 5) Si presenta Alergias a algún medicamento, látex o yodo informar a su médico.
- 6) Debe comprar la faja, sostén así como los medicamentos para utilizar después de la cirugía.
- 7) Realice todos los trámites de admisión con antelación.
- 8) Realizar los exámenes preoperatorios solicitados
- 9) Exponer dudas al Dr Diego Polanco en la consulta, mail dpolanco@puc.cl o whatsapp +56963367351
- 10) Comprar la faja y/o sostén de acuerdo a la talla sugerida por el Dr Polanco.
- 11) Realizar trámites administrativos en la Clínica donde realizara su cirugía para conocer los costos.

El día previo a la cirugía

1. Lo llamaremos o contactaremos el día anterior a su procedimiento para confirmar su horario de ingreso a la clínica.
2. La noche anterior a la operación, tome una ducha, preferentemente con jabón antiséptico en las zonas a tratar (DETOL, Protex, Sangermin) poniendo especial cuidado en axilas, zona genital y perianal, puede lavar su cabello y en la mañana de la cirugía tome solo la ducha con el jabón antiséptico, no puede asistir con el cabello mojado ni húmedo.
3. Rasurar vellos púbicos en hombres y mujeres.
4. Ayuno de 8 horas antes de su cirugía.
 - Si su procedimiento es por la mañana, tiene que estar en ayunas de alimentos y líquidos (por lo menos 8 horas de ayuno).
 - Si es por la tarde, desayune liviano, (líquido o licuado) y luego guarde ayuno (un mínimo de 8 horas).

El día de su Cirugía

1. Recordar el ayuno (ni siquiera agua, chicle o dulces).
2. Repetir la ducha con el jabón antiséptico.
3. Presentarse en la Clínica a la hora indicada. En algunas clínicas se solicita 1 hora antes, en otras clínicas 3 horas antes.
4. No use lentes de contacto, maquillaje, cremas, perfume ni esmalte de uñas.
5. Traiga ropa amplia que no se quite por la cabeza, calzado cómodo, lo mismo para el alta.
6. No traiga joyas ni objetos de valor.
7. Debe traer su cédula de identidad, los exámenes, así como faja y sostén.
8. Si es menor de edad, deberá venir acompañado de un adulto y no olvide que debe estar presente un acompañante al retirarse de la clínica.
9. Traer utensilios de aseo en caso de noche de hospitalización.
10. Traer medicamentos de uso crónico
11. Tómese su cabello con un moño, si lo usa largo.
12. Déjenos un teléfono celular de referencia (acompañante) para comunicarnos desde pabellón.

Terminada de su cirugía

1. Será trasladado a recuperación donde permanecerá en observación durante 2 a 3 horas, luego de lo cual se trasladará a su habitación.
2. Las visitas son restringidas, sólo una persona por paciente.
3. El Dr Polanco informará a sus familiares, en caso que no pueda comunicarse con ellos, se sugiere averiguar con secretaria de pabellón o enfermeras quien entregará información.

Desde el día de alta en adelante

1. En su informe de alta tiene indicado los medicamentos que debe utilizar.
2. El uso de la faja es de suma importancia, disminuirá la hinchazón y el dolor, úsela en forma continuada o el máximo de tiempo posible (1-3 meses)
3. En general, permanezca en reposo relativo. Evite hacer fuerza, ejercicios o movimientos bruscos, hasta que el médico lo indique. Por lo general no es recomendable el reposo absoluto en cama por que aumenta el riesgo de trombosis venosa y tromboembolismo pulmonar. Sí es necesario que permanezca en su hogar por algunos días hasta su primer control postoperatorio
4. Si es necesario, se le indicarán masajes de drenaje linfático posteriormente (costo no incluido en el presupuesto).
5. Debe beber abundantes líquidos (mínimo 2 litros diarios) y mantener una dieta liviana y baja en calorías (sin carbohidratos). Se le hace entrega de pauta de alimentación.
6. No fume y evite exponerse a humo de cigarro.
7. No se automedique.
8. Si tiene dudas, consulte.
9. Recuerde la fecha de su control médico, la cual va anotada en su carné de alta, siempre será dentro de 7 a 10 días después de su intervención generalmente.
10. Si Es portadora de un drenaje con vacío se educará de como vaciarlo y manejarlo. No debe golpearlo o tirarlo ya que pierde su función. Marque con un rotulador el volumen de recogida en el frasco cada 24 horas, luego debe eliminar el fluido.
11. Las primeras 24 horas permanezca en su domicilio.
12. No moje los apósitos que hemos puesto al menos los primeros 48 horas, lávese por zonas; en el caso de que se mojaran, séquelos con un secador de aire frío o tibio.

TRATAMIENTO POSTOPERATORIO: EJEMPLO DE HORARIOS

A las 8:00 AM

Paracetamol 1 gramo	analgésico
Xarelto 10 mg	anticoagulante
Tramadol 50 mg	analgésico SOLO SI PERSISTE DOLOR
Domperidona 10 mg	antiemético SOLO SI UTILIZA TRAMADOL

A las 12:00 PM

Diclofenaco 50 mg	analgésico antiinflamatorio
Cefadroxilo 500 mg	antibiótico

A las 4:00 PM

Paracetamol 1 gramo	analgésico
Tramadol 50 mg	analgésico SOLO SI PERSISTE DOLOR
Domperidona 10 mg	antiemético SOLO SI UTILIZA TRAMADOL

A las 8:00 PM

Diclofenaco 50 mg	analgésico antiinflamatorio
-------------------	-----------------------------

A las 12:00 AM

Paracetamol 1 gramo	analgésico
Cefadroxilo 500 mg	antibiótico
Tramadol 50 mg	analgésico SOLO SI PERSISTE DOLOR
Domperidona 10 mg	antiemético SOLO SI UTILIZA TRAMADOL

A las 4:00 AM

Diclofenaco 50 mg	analgésico antiinflamatorio
-------------------	-----------------------------

En caso de

1. Dolor fuerte: tomará además 1 comprimido de Tramadol 50 mg cada 8 hrs.
2. Nauseas o vómitos: Domperidona 10 mg o Metoclopramida 10 mg cada 8 hrs.
3. Molestias gástricas utilizar Omeprazol 20 mg o Esomeprazol 40 mg al día

Acepto ser dado de alta, obligándome a cumplir las indicaciones de cuidados postoperatorios que se han indicado precedentemente, por lo que libero desde ya a clínica y al Dr Diego Polanco de cualquier responsabilidad, presente o futura, que puede presentarse como consecuencia de la falta de cumplimiento de las indicaciones de cuidados postoperatorios.

Nombre paciente: _____

Rut: _____ Edad: _____

Firma Paciente: _____