



Servicio de Cirugía General y Digestiva

Aspectos Generales

Pre-operatorio



Dr. Emilio Vicente López
Dra. Yolanda Quijano Collazo

Dr. Hipólito Durán Giménez-Rico
Dr. Eduardo Díaz Reques
Dra. Isabel Fabra Cabrera
Dr. Ramón Puga Bermúdez
Dr. Benedetto Ielpo

Docencia

Hospital Madrid-Norte-Sanchinarro

EL LIBRO DEL PREOPERATORIO **(Una guía para pacientes quirúrgicos)**

ANTES DE LA CIRUGÍA:

Cuando tenga una cirugía, personal cualificado le ayudará. Primeramente, aprenderá qué esperar y cómo prepararse. Esto le ayudará a relajarse y a acelerar su recuperación. Lea este folleto y pregunte las dudas que le surjan.

Hable con su médico:

Su médico puede ayudarle a aprender más acerca de su cirugía. Haga una lista de dudas. Su lista debería incluir lo siguiente:

- ¿Cómo debo prepararme para la cirugía?
- ¿Qué día y a qué hora debo llegar?
- ¿Dónde debo hacer el ingreso?
- ¿Cuánto tiempo durará la cirugía?
- ¿Cuándo podré ver a mi familia?

Examen preoperatorio:

Su médico le preguntará sobre su historia clínica, le hará una exploración física y le pedirá una serie de pruebas complementarias:

- Análisis sanguíneo (aportará información acerca de su sangre y el estado general de su organismo)
- Un ECG o EKG ; electrocardiograma, (dará información sobre el funcionamiento de su corazón)
- Análisis de orina (dará información sobre sus riñones y vejiga)
- Radiografía de tórax (mostrará una imagen de sus pulmones)
- También puede pedirle otro tipo de pruebas adicionales.

Recuerde, cuando tenga los resultados de todas las pruebas, lléveselas a su médico el día de la consulta previa a la cirugía, sin las pruebas podría aplazar la intervención o suspenderla.

Preparación para la cirugía:

Deberá seguir las recomendaciones de su médico antes de la cirugía. Siga las siguientes instrucciones:

- Dígale a su médico toda la medicación que tome, incluidas hierbas medicinales, aspirina o vitaminas. Pregúntele si debe seguir tomándola.
- Si fuma, intente dejarlo en días previos o al menos disminuir la dosis.
- Pregunte a su médico si va a necesitar una transfusión sanguínea y cómo prepararse para ello.
- Si su intervención va a ser abdominal; pregunte como limpiar el intestino antes de su cirugía.

La noche previa a la cirugía:

- Rasure la zona de la incisión quirúrgica previa desinfección con jabón antiséptico.
- No coma ni beba NADA después de las 24 horas del día antes de la cirugía.
- No fume ni mastique tabaco.
- Si tiene que tomar algún tipo de medicación; tómela con un sorbo pequeño de agua.

Si come o bebe algo pasada la medianoche, su cirugía puede ser cancelada.

El día de la cirugía:

Coja su tarjeta sanitaria, el volante de ingreso y todas las pruebas realizadas a lo largo de su estudio. Cuando llegue al hospital diríjase a la zona de admisión y presente su volante de ingreso; a continuación le llevarán a la habitación asignada y su familia podrá esperar allí para ser informada tras la cirugía por los cirujanos.

Anestesia:

Antes de que la cirugía comience, un médico o una enfermera hablará con usted a cerca de la anestesia (fármacos para controlar el dolor y mantenerle confortable durante la intervención).

HACIA LA CIRUGÍA:

Antes de la cirugía, usted puede recibir algún tipo de medicación que le ayudará a relajarse. Le llevarán al área quirúrgica en la cama de su habitación. Deberá llevar puesto el pijama del hospital; no podrá llevar nada metálico, ni piercings, prótesis dentales, capilares u oculares.

El área quirúrgica:

El área quirúrgica está formado por un equipo de profesionales entrenados.

1. EL EQUIPO QUIRÚRGICO:

- El cirujano: Es el responsable de su cuidado, dirige el equipo quirúrgico.
- El ayudante del cirujano: Ayuda al cirujano en las cirugías.
- Anestesta o enfermera de anestesia: Se encargará de la anestesia, medicación y control de sus constantes vitales.
- Enfermera instrumentista: Proporciona el instrumental y asiste al cirujano.
- Enfermera circulante: Prepara el quirófano, se asegura de que el instrumental esté estéril y ayuda al resto de los miembros del equipo.

2. EL EQUIPAMIENTO:

- Vía intravenosa: se usará para proporcionar fluidos a su cuerpo o medicación. Notará cómo una picadura cuando sea insertada.
- Monitor: Muestra sus constantes vitales, presión sanguínea, ritmo cardíaco...
- Electrocardiograma: recoge la funcionalidad de su corazón, estará conectado mediante cables a unos parches en la parte superior de su cuerpo.
- Pulsioxímetro: Apretará su dedo, monitorizará los niveles de oxígeno en su sangre.
- Multitud de lámparas brillantes colgarán del techo.

Es posible que note mucho frío al entrar al quirófano, una manta de aire caliente le aliviará.

Tras la cirugía:

Dependiendo de la magnitud de su cirugía, usted pasará directamente a la Unidad de Cuidados Intensivos, o estará unas horas en la sala de reanimación del quirófano; para pasar posteriormente a su habitación, en la unidad de hospitalización del hospital.

Su recuperación:

Su doctor y sus enfermeras le cuidarán después de la cirugía; terapeutas, dietistas... le ayudarán en su pronta recuperación. Le recomendarán dar paseos, realizar ejercicios respiratorios y comer adecuadamente. Si siente dolor o náuseas, avise rápidamente.

- Andar: Le ayudará a mejorar su circulación, también le ayudará a que sus funciones corporales vuelvan a la normalidad. La primera vez que se levante recibirá ayuda profesional, al igual que cuando comience a caminar.
- Comida: La comida puede ser difícil de digerir tras la intervención, pero es posible, que tenga alimentación intravenosa durante su estancia en el hospital. Cuando el médico le diga que usted pueda empezar a comer, la dietista le indicará los alimentos más adecuados. Usted comenzará con líquidos y después tomará comida sólida; cuando se vaya a casa su doctor le dará indicaciones sobre su dieta.
- Respiración y tos: Debe solicitar un espirómetro, para realizar fisioterapia respiratoria, durante su estancia hospitalaria. Esto le ayudará a limpiar sus pulmones y prevenir la neumonía. Al toser, deberá sujetarse la herida quirúrgica.

Haciendo frente al dolor:

Usted recibirá medicación para controlar el dolor durante su ingreso, y bajo prescripción en su domicilio. Cada persona tiene diferentes niveles de dolor. Si usted tiene dolor o náuseas no tema consultar a su doctor o a su enfermera por la medicación. Dígale a su médico o a su enfermera si ha notado efectos secundarios a causa de la medicación.

DE VUELTA A CASA:

Su médico le dirá cuando puede irse a casa. Es natural que se pregunte cómo puede cuidar de usted mismo. Su médico o su enfermera le facilitarán guías de autoayuda. Asegúrese de preguntar todas las dudas que le puedan surgir, tener ayuda en casa le ayudará mucho.

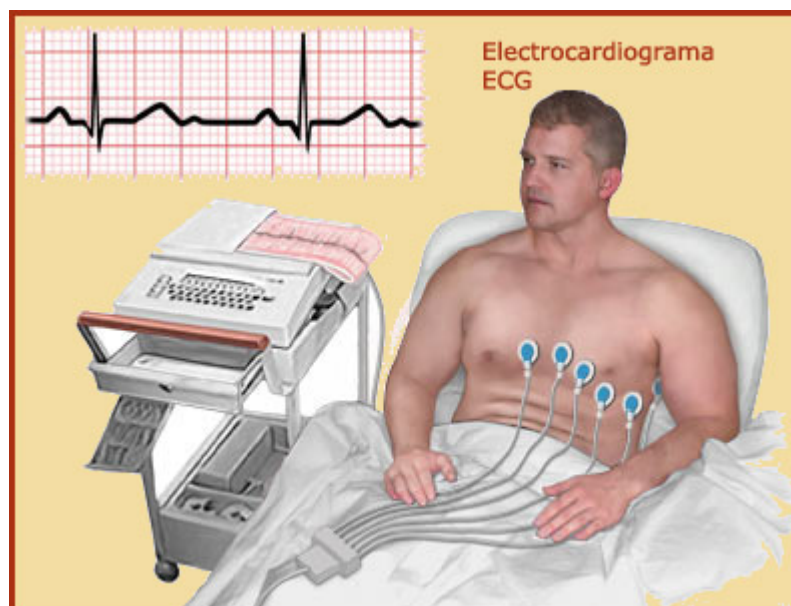
Mirando hacia delante:

Usted estará deseando emplear la mayor parte de su tiempo, recuperándose de su cirugía en casa. Planifique sus cuidados en casa. Necesitará visitar a su médico después del alta. Acuérdese de pedir cita para la revisión. Además hay muchos temas que consultar con su médico o enfermera antes de irse a casa:

- Control del dolor.
- Medicación.
- Dieta.
- Vestimenta.
- Aseo.
- Cuidados de la herida.
- Signos de infección.
- Ayuda en casa.
- Conducir y otras actividades.
- Volver al trabajo.

Dejar el hospital:

Personal del hospital le ayudará a desplazarse hasta su vehículo en silla de ruedas. No estará capacitado para conducir, así es que asegúrese de tener a alguien capacitado para ello. En casa, prepare a la familia y a los amigos, su enfermera puede hablar con ellos para solucionar las dudas que puedan tener.



Estudio analítico. Preoperatorio



Extracción de sangre



Muestra de sangre



Teléfono Hospital: +34 91 756 78 00.

**Teléfono Consultas externas:
+34. 91 756 79 00 / 902 10 74 71.**

**Teléfono Consultas Cirugía General:
+34 91 756 79 00. Ext: 4136.**

Fax: +34 91 750 04 55

<http://www.cirugiasanchinarro.es>

email: cirugiasanchinarro@hospitaldemadrid.com