

Instrucciones Previas a una Intervención Quirúrgica

Por favor llame a la Unidad de Cirugía Ambulatoria a partir de las **16:00h** (4pm) del día anterior a la cirugía/procedimiento (solo días laborables), para que le informen sobre la hora a la que **tendrá que presentarse** en el hospital la mañana de dicha cirugía/procedimiento. Nuestros números de contacto son **956-82-3697 ó 956-82-3600**.

-  **NO** coma ni beba nada después de las 12 de la noche anterior a la intervención. Podrá cepillarse los dientes por la mañana, pero **NO** trague agua (se permite un sorbo de agua en caso de tener que tomar medicación).
-  **NO** coma caramelos o chicles, y por favor absténgase de fumar o de utilizar productos que contengan tabaco después de las 12 de la noche anterior a la intervención.
-  **NO** se ponga joyas (o piercings), lentes de contacto, maquillaje, esmalte de uñas, desodorante, lociones o perfumes/colonias.
-  **NO** se afeite la zona del cuerpo donde se va a realizar la intervención.
-  **Continúe** tomando su tratamiento habitual acompañado de un sorbo de agua a menos que su médico le indique lo contrario. En caso de estar tomando **anticoagulantes** o **medicamentos para la diabetes** por favor comuníquese a su médico ya que la administración de dichos medicamentos puede requerir instrucciones específicas.
-  **Prevea todo lo necesario** para llegar a partir de las 07:00am, dependiendo de la hora programada para su intervención.
-  **Deje** todos sus objetos de valor, como dinero y tarjetas de crédito, en casa.
-  **Traiga** una copia de su Declaración de Voluntades Anticipadas, en caso de tenerla, el día de su intervención.
-  **Se podrá** duchar o bañar la noche anterior o la misma mañana de la intervención.
-  Podrá traer gafas, dentaduras y/o prótesis al hospital, pero **NO** está permitido su uso dentro del quirófano.
-  Una vez finalizada la intervención **DEBERÁ** acompañarle una persona adulta, de 18 años o más, que se haga cargo de llevarle a casa. Durante las primeras 24 horas después de la intervención, esta persona será responsable de ayudarlo con las comidas, de su bienestar y con el transporte.
-  Si usted es menor (<18 años de edad), sus padres o tutor **DEBERÁN** permanecer en el hospital durante la **totalidad** de la estancia. Esto permite la posibilidad de tomar cualquier decisión sobre sus cuidados médicos.
-  Las visitas hospitalarias están permitidas según el protocolo del Hospital y a discreción del personal hospitalario. El hospital no dispone de guardería para los hijos de los pacientes, por lo que se recomienda a las familias que realicen las gestiones pertinentes para que alguien se ocupe de los menores durante la estancia hospitalaria. **NO** se permite la entrada de niños a la zona preoperatoria o sala de despertar.

He leído y entendido las instrucciones anteriores. Todas mis dudas han sido contestadas y me han facilitado una copia.

Firma del paciente/tutor: _____ Fecha/Hora: _____

Ruego procedan con: Ingreso:___ Laboratorio:___ Radiología:___ Farmacia:___ Fisioterapia___

¡Hasta pronto!