



## EVALUACIÓN PREVIA A LA ADMISIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

## TARJETA MÉDICA/DE AUTORIZACIÓN

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

## ANÁLISIS DE LABORATORIO/ECG

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

## OTRAS PRUEBAS PREOPERATORIAS

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_

## FECHA DE LA CIRUGÍA

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: Detalles de la notificación en pág. 5

Lugar: \_\_\_\_\_

## CONSULTA POSTERIOR A LA CIRUGÍA

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_



# ÍNDICE

## **3 Lo que debe saber para comenzar**

Preguntas importantes para su cirujano

## **5 Antes de la cirugía**

Preparar su hogar para después de la cirugía

**LISTA DE VERIFICACIÓN:** artículos para traer

Preparación previa a la cirugía

## **8 Si tiene diabetes**

## **9 El día de la cirugía**

Llegada al hospital

Mapas de la Hospital (Niveles 1 y 2)

Estacionamiento

## **13 Cirugía – ¿Qué esperar?**

## **14 Después de la cirugía**

Prevención de caídas

Delirio

## **17 Acerca de su alta hospitalaria**

**LISTA DE VERIFICACIÓN:** alta hospitalaria

## **18 Cuidado y seguridad**

## **19 Notas**

**ADVERTENCIA:** el contenido de este folleto tiene fines informativos únicamente y no está diseñado para brindar orientación médica ni sustituir la opinión profesional de un médico o de otro proveedor de atención médica que participe en su tratamiento. Lo exhortamos a que consulte a su médico tratante o a otro profesional de atención médica en lo que respecta a las decisiones de diagnóstico y tratamiento.





# LO QUE DEBE SABER **PARA** **COMENZAR**

Antes de su cirugía, su médico y su equipo de atención médica le enseñarán sobre su cuidado antes y después de la cirugía. Preparamos la siguiente información para proporcionarle una descripción general de este proceso.

## **Cita para la evaluación previa a la admisión y día de la cirugía**

Cuando tenga su cita programada para su cirugía, tal vez requiera una cita para la Evaluación Previa a la Admisión (Pre-Admission Testing, PAT). El consultorio de su cirujano puede programársela al momento de su consulta médica o tal vez un miembro del personal de enfermería de admisión previa lo contacte para determinar si es necesaria la evaluación.

## **En esta consulta, también conversaremos sobre lo siguiente:**

### **Comprenda su seguro de salud**

Usted y su familia deberían dedicar tiempo para comprender la cobertura de su seguro de salud, especialmente lo concerniente al cuidado que tal vez necesite después de que abandone el hospital.

Traiga sus tarjetas del seguro y su tarjeta de identificación con fotografía a esta consulta. Si no ha realizado aún ningún acuerdo de pago con el hospital, conversaremos sobre su responsabilidad financiera y las opciones de pago relacionadas con esta cirugía. Traiga un cheque o su tarjeta de crédito el día de la cirugía.

Verifique con su compañía de seguro si necesita una autorización previa. Si tiene preguntas sobre su copago o autorización del seguro, llame al 863.687.1199.

### **Medicamentos**

Informe a su cirujano sobre cualquier medicamento que esté tomando, incluidos los de venta libre, vitaminas, medicamentos herbarios y para la pérdida de peso, ya sean de receta o de venta libre. Pregunte sobre las aspirinas, medicamentos antiinflamatorios, medicamentos herbarios o para la diabetes que toma actualmente. Su médico le dirá si debe hacer algún cambio. **Los medicamentos para la diabetes que contienen metformina se deben dejar de tomar 24 horas antes de la cirugía.**

Se debe suspender la toma de los medicamentos que se mencionan a continuación de acuerdo con las siguientes instrucciones:

Metformina/Glucofage	<u>24 horas antes de la cirugía</u>
Coumadin	_____
Aspirin, Plavix, other blood thinners	_____
_____	_____
_____	_____

## PREGUNTAS IMPORTANTES PARA SU CIRUJANO

1. Explíqueme la cirugía a la que me someterán.
2. ¿Cuánto tiempo estaré en el hospital?
3. ¿Debo dejar de tomar algún medicamento antes de mi cirugía?
4. ¿Me cambiarán los medicamentos que tomo?
5. ¿Cuánto tiempo tardará la recuperación?
6. ¿Iré a rehabilitación después de la cirugía o iré a casa?

**Condición médica**

Informe a su médico sobre sus antecedentes médicos, incluida cualquier cirugía previa.

**Alergias**

Informe a su médico y al equipo de atención sobre cualquier alergia que tenga.

**Odontología**

Informe a su médico o equipo de atención si piensa realizarse algún trabajo dental, ya sea antes o después de la cirugía. Tal vez su médico quiera darle instrucciones especiales.

**Enfermedades**

Si se enferma con un resfriado u otra enfermedad en la semana previa a la cirugía, informe a su equipo de atención o a su médico.

**Cuidado de la piel**

Si se enrojece o le aparece un arañazo, una picadura de insecto o cualquier herida abierta cerca del área de la cirugía antes del procedimiento, comuníquese con el consultorio de su cirujano.

**Manténgase lo más activo posible**

Siga las recomendaciones de su médico acerca del ejercicio y la actividad física antes de la cirugía. Por lo general, de esta forma, sus músculos se mantendrán fuertes y se facilitará su recuperación.

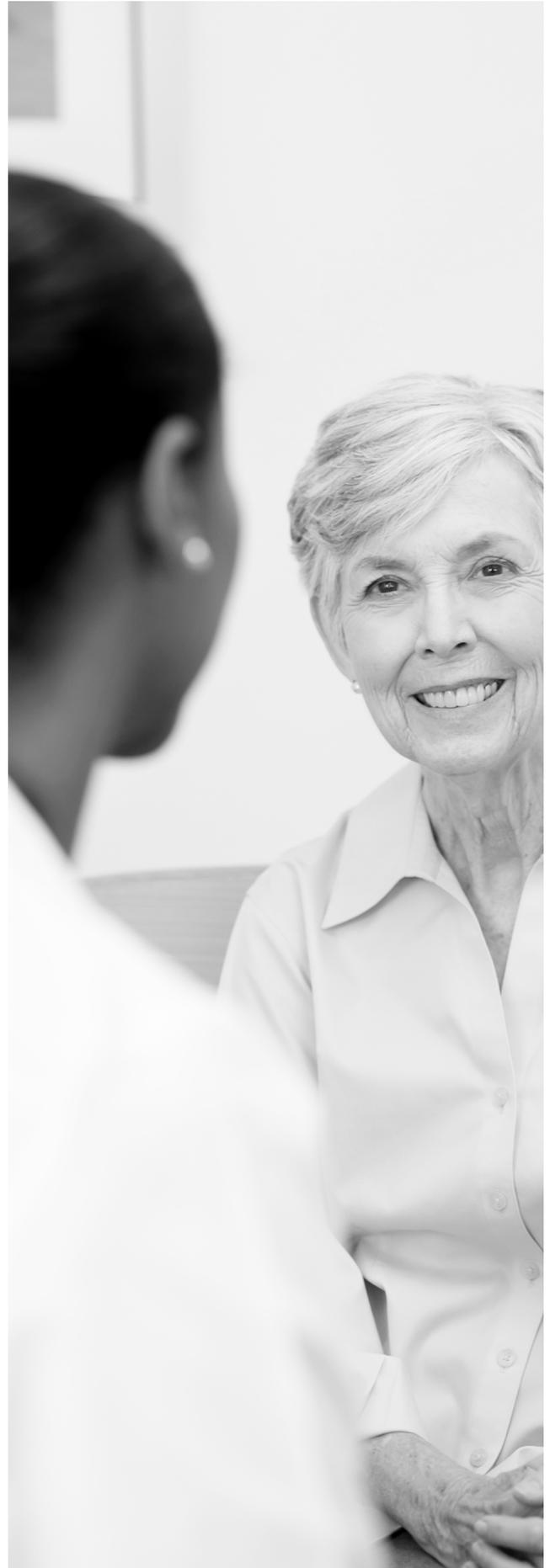
**Instrucción previa**

Un plan de cuidado anticipado (instrucción previa, testamento en vida) informará a su familia y a sus proveedores de atención médica acerca de los tipos de tratamientos que desea en caso de que se enferme de gravedad y no pueda tomar sus propias decisiones.

Revise su instrucción previa o testamento en vida y traiga una copia al hospital.

Si no tiene uno de estos, puede completarlo antes de su admisión. Puede encontrar más información en <http://www.myLRH.org>.

Esta información también se la ofrecerán al momento de la admisión.



# ANTES DE LA CIRUGÍA

## **Dieta**

No debe ingerir nada por vía oral después de la medianoche del día anterior a la cirugía, a menos que su médico le indique lo contrario. **Recuerde, no ingerir nada por la vía oral significa que nada de agua, caramelos duros, goma de mascar, pastillas de menta ni tabaco para mascar.** Puede cepillar sus dientes pero no se trague el agua.

## **Notificación**

Entre las 2:30 p.m. y 4:00 p.m. en el día hábil anterior a su cirugía, recibirá una llamada telefónica del hospital confirmando la hora de su cirugía. Si no recibe esta llamada, comuníquese con el departamento de cirugías al 863.284.1690. (A los pacientes programados para las cirugías del lunes se les contactará el viernes anterior).

## **Medicamentos el día de la cirugía**

A menos que su médico le indique lo contrario, tome sus medicamentos para la tensión arterial, convulsiones, el corazón, el Parkinson y tiroides la mañana de la cirugía. Beba solamente un pequeño sorbo de agua. Traiga una lista de todos sus medicamentos, incluyendo los medicamentos de venta libre, vitaminas, hierbas y para bajar de peso. Proporcione la dosis y el horario de estos medicamentos.

## **Ropa**

Use ropa cómoda. Se le pedirá que use una bata de hospital y se quite la ropa interior, la dentadura postiza, las prótesis parciales, los anteojos, las lentes de contacto, las horquillas, las pelucas y las joyas, incluyendo las perforaciones (piercings). Es posible que pueda usar sus audífonos para la cirugía, si es necesario.

## **Preparación de la piel**

- Tendrá que lavarse con un jabón antibacterial especial tres veces antes de la cirugía: un día antes de la cirugía por la mañana, la noche anterior y la mañana de la cirugía (consulte la sección sobre Preparación previa a la cirugía en la página 7).
- Lávese las manos con frecuencia para prevenir infecciones.
- Use ropa de cama recién lavada y use toallas y paños limpios después de cada ducha.
- No aplique lociones, perfumes ni maquillaje.
- Evite el contacto con mascotas en las áreas de la piel.

## **Pertenencias personales**

Puede traer una bata, artículos de tocador y su máquina C-pap (para el tratamiento de presión positiva en las vías respiratorias) (si corresponde) si se queda a pasar la noche. Traiga su bastón, andadera o silla de ruedas y etiquételos con su nombre y número de teléfono. Deje los objetos de valor, incluyendo las joyas, en casa.



# PREPARACIÓN DE SU HOGAR PARA SU REGRESO DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Antes de su cirugía, tómese el tiempo para preparar su casa y obtener los suministros que necesitará después de la cirugía.

## **Sugerencias para preparar su hogar antes de la cirugía**

- Asegúrese de que todo lo que necesita sea fácil de obtener y que esté en el mismo piso donde pasará la mayor parte de su tiempo.
- Coloque la comida y otros suministros en un armario que se encuentre entre el nivel de su cintura y del hombro.
- Tenga suficiente iluminación dentro y fuera de su hogar.
- Use luces nocturnas en toda su casa.
- Retire las alfombras de piso o fíjelas al piso con cinta adhesiva para alfombras.
- Use detectores de humo en su hogar.
- Tenga preparada una lista de números de emergencia.
- Haga que se reparen aceras, pasillos o escaleras inseguras.
- Instale pasamanos donde sea necesario.
- Coloque barras de sujeción junto a la bañera, la ducha y el inodoro.
- Haga que su bañera y ducha sean antideslizantes.
- Desempolva completamente su hogar para reducir las fuentes de infección.

## **Suministros que debe tener disponibles para su regreso a casa**

- Sábanas limpias, ropa de dormir limpia y toallas y paños limpios.
- Tenga un suministro de sus medicamentos regulares para que no se le acaben mientras se recupera.
- Abastézcase de alimentos enlatados o congelados, papel higiénico, champú y otros artículos personales.
- Compre o prepare comidas individuales que puedan congelarse y recalentarse.

## **Otros artículos útiles incluyen:**

- Esponja de ducha de mango largo.
- Calzador de zapatos de mango largo.
- Un auxiliar de alcance para ayudarlo a recoger objetos del piso.

## **Si se somete a una cirugía ambulatoria**

**Debe tener a alguien que lo lleve a su casa y un adulto responsable que se quede con usted durante la noche.**

### **IMPORTANTE:**

La caspa de mascotas cerca de un sitio quirúrgico puede causar el desarrollo de infecciones, por lo que debe planear que un miembro de la familia o un amigo se encargue de las necesidades de su(s) mascota(s) mientras se recupera. (Aseo, cambio de caja de arena, etc.)

## **ARTÍCULOS QUE DEBE TRAER EL DÍA DE LA CIRUGÍA**

- Se requiere una tarjeta de seguro o copago
- Tarjeta de farmacias del seguro, si corresponde
- Identificación fotográfica
- Lista de medicamentos
- Artículos personales (cepillo para peinarse, peine, cepillo de dientes, etc.)
- Ropa interior holgada, bata y ropa de dormir
- Zapatos antideslizantes
- Teléfono celular y cargador
- Información de contacto para su compañero de cuidado
- Máquina de CPAP si padece de apnea del sueño
- Frenillos u otros dispositivos ortopédicos que use regularmente

# PREPARACIÓN PREVIA A LA CIRUGÍA



## PASOS ADECUADOS A SEGUIR AL MOMENTO DE LA DUCHA

Para la seguridad de su cirugía, es importante que cada vez que tome una ducha siga estos tres pasos:

### **Paso 1 - Enjuague**

Antes de comenzar a lavarse, enjuague su cuerpo con agua.

### **Paso 2 - Lavado**

Comience a lavar su cuerpo con el limpiador de clorhexidina.

### **Paso 3 - Enjuague**

Para finalizar su ducha, enjuague bien para retirar todo el limpiador de clorhexidina.

## AL DUCHARSE

Tomará 3 duchas antes de su cirugía y necesitará los siguientes elementos:

- Una botella (3 a 4 onzas) de clorhexidina (p. ej., Hibiclens o similar)
- Tres (3) paños limpios.\*
- Tres (3) toallas limpias.\*

Use una toalla y un paño limpio y fresco en cada ducha.

### ***Ducha 1 – Día antes de la cirugía***

En la mañana, tome una ducha usando 1 onza del limpiador de clorhexidina.

- Use el primer paño y toalla limpios.

### ***Ducha 2 – Noche antes de la cirugía***

En la noche, tome una ducha usando 1 onza del limpiador de clorhexidina.

- Use el segundo paño y toalla limpios.

### ***Ducha 3 – Mañana de la cirugía***

Tome una ducha con el resto del limpiador.

- Use el tercer paño y toalla limpios.

### **Pautas para el uso de la clorhexidina:**

- No permita que la clorhexidina entre en contacto con los ojos, oídos, boca, zona genital y heridas profundas.
- Si tiene un vendaje, férula o yeso antes de la cirugía, lave alrededor de ellos. No los retire, a menos que su cirujano le indique hacerlo.
- No use jabón, lociones, perfumes, talco, desodorante ni maquillaje después de usar el producto.
- No use el producto si es alérgico al componente principal.
- Lea la etiqueta del producto para obtener instrucciones completas.
- No lo aplique en niños menores de dos meses de edad.

## RASURARSE

No se rasure la zona donde lo operarán. Cualquier eliminación de vello se hará en el hospital, la mañana de su cirugía.

# SI PADECE DIABETES . . .

Siga los consejos de su médico cuando se prepare para la cirugía.

Los estudios demuestran que los pacientes con azúcar en la sangre bien controlada tienen menos problemas durante y después de la cirugía; pero incluso si su azúcar en la sangre está bajo control, la cirugía puede hacer que esto sea más difícil de manejar debido a lo siguiente:

- La cirugía es estresante.
- Es posible que no siga su plan de alimentación normal.
- Se le puede solicitar que deje de tomar medicamentos para la diabetes antes de la cirugía dependiendo de lo que tome.

Use esta lista de verificación para asegurarse de que su nivel de azúcar en la sangre se mantenga bajo control antes y después de la cirugía.

## Antes de establecer una fecha para la cirugía

- Reúnase con su médico y pregúntele lo siguiente:
  - ¿Mi manejo de la diabetes está funcionando?
  - ¿Debo hacer cambios en mi plan de tratamiento?
  - ¿Necesito pruebas especiales de azúcar en la sangre antes de la cirugía?
  - ¿Debo ajustar mi dosis de insulina?
- Asegúrese de que su Hemoglobina A1C sea menor que 8.

## Una semana antes de la cirugía

- Verifique su azúcar en la sangre antes de cada comida y a la hora de acostarse, si no lo está haciendo ya. La mayoría de las personas con diabetes apuntan a estos valores objetivo:
  - Objetivo antes de la comida: 70-130 mg/dL o \_\_\_\_\_
  - Objetivo a la hora de acostarse: 100-140 mg/dL o \_\_\_\_\_
- Siga su plan de tratamiento de diabetes al pie de la letra.

## Un día antes de la cirugía

- Continúe probando su azúcar en la sangre antes de las comidas y a la hora de acostarse y anote los valores. Su médico puede necesitar remitirse a estas lecturas.
- Continúe tomando su insulina u otro medicamento inyectable como de costumbre, a menos que su médico indique lo contrario.
- A menos que su médico le indique lo contrario, deje de tomar su otro medicamento para la diabetes, como: Metformina, Glucophage®, Actoplus Met®, Avandamet™, Fortamet®, Glucovance®, Glumetza®, Invokamet™, Janumet®, Jentaduet®, Kazano, Kombiglyze™, Prandimet®, Riomet™, Synjardy®, Xigduo.
- No comer ni beber después de la medianoche (12 a.m.)

## Día de la cirugía (Antes de venir)

- Ajuste su insulina de acuerdo con la escala suplementaria de insulina a continuación o las instrucciones de su médico.
- Verifique su azúcar en la sangre:
  - Si está baja (<70 mg/dL), tome una cucharadita de azúcar e informe a la enfermera o al médico cuando llegue.
  - Si está alta (más de 150 mg/dL), tome una dosis correctiva de insulina de acción rápida según la escala de insulina suplementaria a continuación. Si no tiene dosis correctiva, llame al médico que controla su diabetes.

## Cuando llegue para la cirugía

- Traiga sus registros de azúcar en la sangre por escrito con usted.
- Informe sobre su última lectura de azúcar en la sangre al médico o la enfermera.
- Informe al médico y a la enfermera a qué hora tomó una dosis de insulina (si la tomó).

## Después de que esté en casa

- Asegúrese de mantener su nivel de azúcar en la sangre bajo control (<160) para acelerar la sanación de heridas y evitar infecciones.

**¿Qué pasa si su azúcar en la sangre está demasiado alta?** Por favor, consulte la escala a continuación; los números en la columna de **Dosis de insulina** le muestran el número de unidades de insulina por dosis.

Escala suplementaria de insulina	
Azúcar en sangre (mg/dL)	Dosis de insulina
151-200	2 unidades
201-250	4 unidades
251-300	6 unidades
301-350	8 unidades
351 o más alta	Llame a su médico

# EL DIA DE LA CIRUGIA - LLEGAR AL HOSPITAL

Para ayudarle a navegar en nuestro campus de centro médico, hemos creado las siguientes páginas, incluyendo mapas y información de estacionamiento, para ayudarle a llegar a donde usted necesita ir.

## Llamada Telefónica Notificación

Durante su llamada previa a la operación, el día antes de su cirugía, le informaremos sobre:

- La hora de su procedimiento
- La hora de llegada (2 horas antes del procedimiento)
- La entrada por la que deberá llegar (entrada B o el Pabellón).

## ¿A Dónde Voy el Día de la Cirugía?

En el día programado de la cirugía, los pacientes reportan al área de check-in y de espera quirúrgica ubicada en el segundo piso del Ala B.

El B-C garage es el garaje de estacionamiento más cercano a esta área. Dependiendo de la hora de su cirugía, usted puede ser capaz de utilizar el estacionamiento del valet situado en la entrada de B. Encontrará información adicional sobre el estacionamiento y un mapa de estacionamiento en la página 12.

**Para la información más actualizada sobre el estacionamiento, visite por favor nuestro Web site en [myLRH.org/parking](http://myLRH.org/parking).**

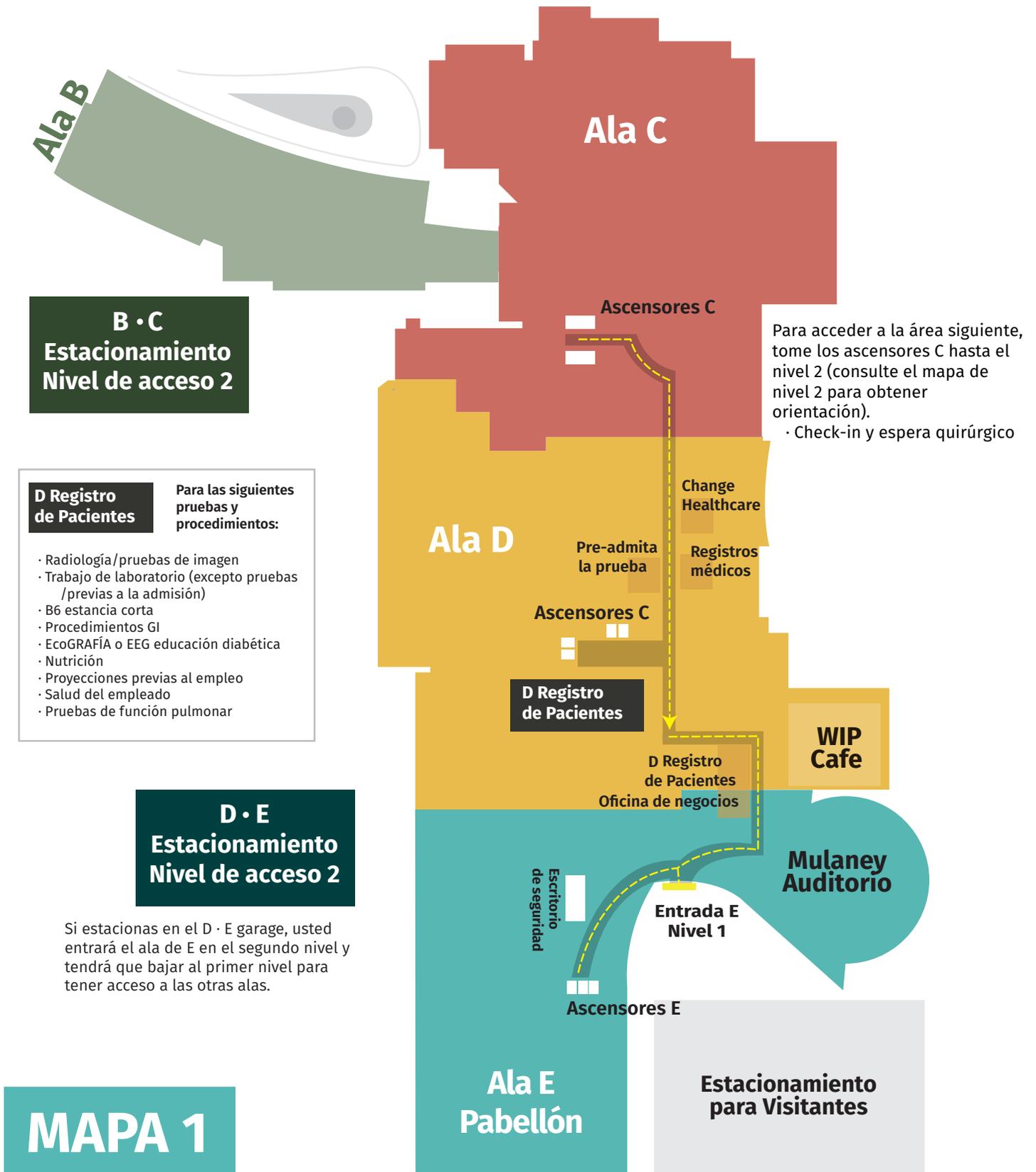
Los mapas en las páginas 10 y 11 resaltan áreas importantes ubicadas en los niveles 1 y 2 del campus del centro médico. Los mapas también muestran entradas y garajes de estacionamiento. Por favor revise los mapas para obtener ayuda para navegar por nuestro centro médico. La entrada recomendada para los pacientes de la cirugía es el B-C entrada. (Ver mapa 2 en la página 11)



# CAMPUS DEL CENTRO MÉDICO - NIVEL 1 MAPA

La entrada recomendada para los pacientes de la cirugía común es el B · C entrada o B · C entrada al garage. Por favor vea el mapa 2 en la página 11.

El mapa a continuación proporciona orientación desde el ala E al resto del campus del centro médico a través del pasillo de nivel 1. Los ascensores C pueden llevarlo al nivel 2.



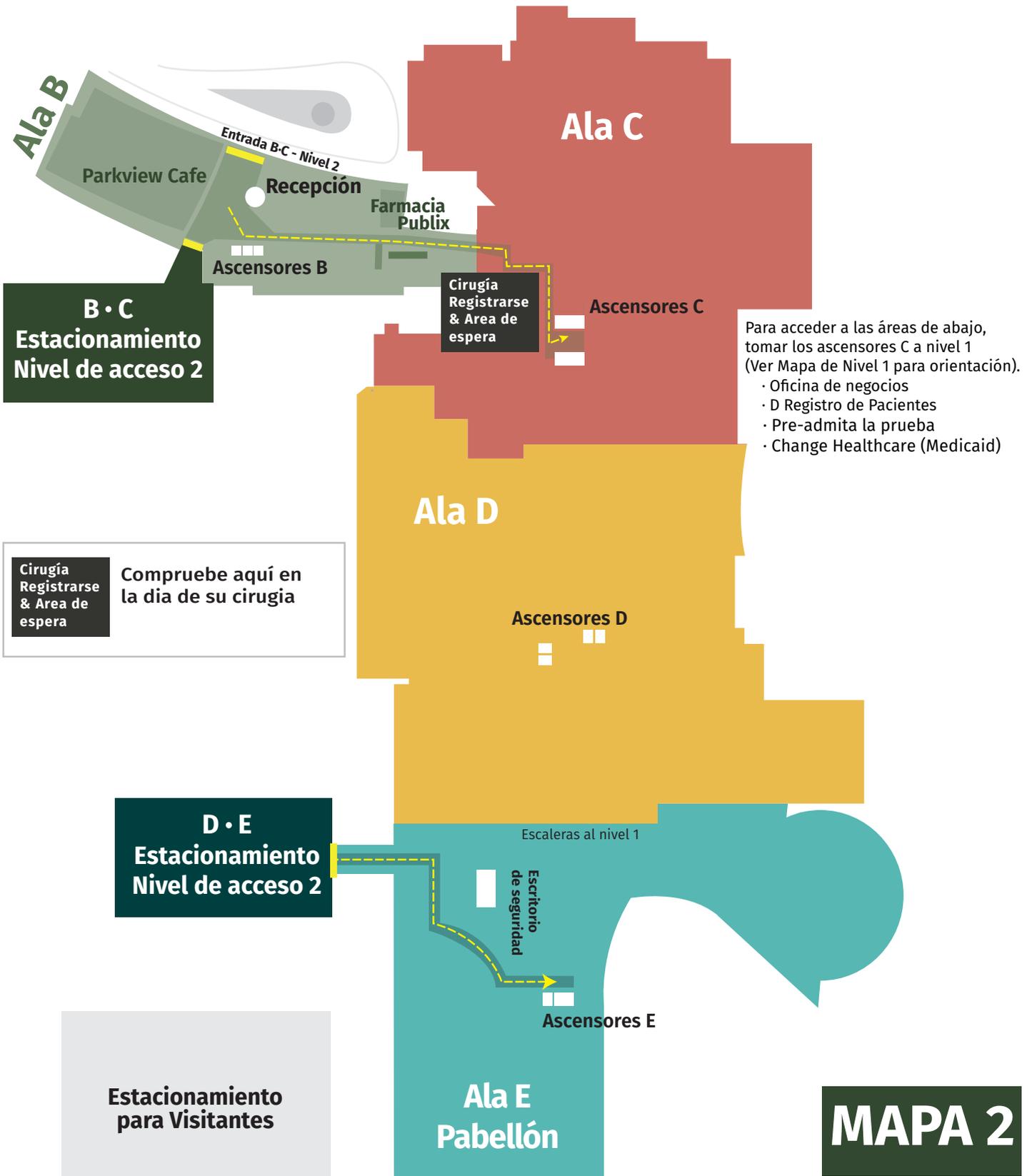
### D Registro de Pacientes

Para las siguientes pruebas y procedimientos:

- Radiología/pruebas de imagen
- Trabajo de laboratorio (excepto pruebas /previas a la admisión)
- B6 estancia corta
- Procedimientos GI
- EcoGRAFÍA o EEG educación diabética
- Nutrición
- Proyecciones previas al empleo
- Salud del empleado
- Pruebas de función pulmonar

# CAMPUS DEL CENTRO MÉDICO - **NIVEL 2 MAPA**

Se anima a los pacientes de la cirugía común que entren a través del B · C entrada o desde la B · C garaje para el acceso más fácil a la zona de check-in y de espera de la cirugía.



# EL DÍA DE LA CIRUGÍA - LLEGADA AL HOSPITAL

## ESTACIONAMIENTO GRATUITO

Para su comodidad, proporcionamos estacionamiento gratuito en las siguientes áreas:

Estacionamiento B-C

Estacionamiento D-E

Estacionamientos superficiales cerca de Carol Jenkins Barnett Pavilion for Women and Children

## SERVICIO DE ESTACIONAMIENTO

El servicio de aparcamiento está disponible por una tarifa por cada transacción en las siguientes ubicaciones:

Para obtener la información más actualizada sobre el estacionamiento, incluyendo información sobre el estacionamiento de valet, por favor visite nuestro sitio web en [myLRH.org/parking](http://myLRH.org/parking).



# CIRUGÍA - ¿QUÉ ESPERAR?



## **PREVIO A LA OPERACIÓN**

Lo llevarán a una sala donde le pedirán ponerse una bata de hospital. El personal de enfermería le explicará lo que sucederá a continuación y le realizará una evaluación física breve.

Tal vez le repitan varias veces las mismas preguntas antes de su cirugía y justo antes del inicio de la misma.

## **Pruebas**

En la mañana de su cirugía, pueden realizarle análisis de sangre, radiografías y un electrocardiograma (ECG) (el rastreo de su frecuencia cardíaca) si no le han hecho estas pruebas antes. Es posible que limpiemos el interior de su nariz antes de la cirugía para verificar que no haya gérmenes específicos, tales como estafilococo áureo (Staph) u otras bacterias. Como medida de precaución, y si es necesario, aplicaremos mupirocina (un antibiótico en crema) en el interior de su nariz, durante su estadía.

## **Preparación de la piel**

Es posible que preparen su piel con un lavado con jabón especial o rasurando el vello.

## **Consentimiento quirúrgico**

Le pedirán firmar un consentimiento quirúrgico si no lo ha hecho aún. En caso de que tenga cualquier pregunta sobre el consentimiento, asegúrese de preguntar a su médico antes de la cirugía.

## **Preparación especial**

- El anesestesiólogo le hablará antes de la cirugía si no lo ha hecho ya.
- Recibirás un IV, un camino especial que es colocado en una de sus venas A TRAVÉS de lo cual se le administrarán líquidos y medicamentos.
- Tal vez le coloquen un catéter urinario, un tubo pequeño por donde drena la orina de su vejiga.
- Es posible que le den calcetines especiales para aumentar la circulación en sus piernas.
- Tal vez le administremos medicamentos para disminuir la irritación estomacal.
- Una vez que sea el momento de la cirugía, se le conectará a los monitores y comenzará la anestesia.

## **Información para los visitantes**

- Limite sus visitantes a 2 personas en el área preoperatoria y a 1 en la sala de preparación y recuperación.
- Solo puede haber dos (2) visitantes en la sala de espera quirúrgica del piso 2.
- Su enfermero lo mantendrá al corriente sobre la hora de la cirugía.
- Una pizarra electrónica de seguimiento en la sala de espera quirúrgica mantiene a su familia enterada de las novedades sobre el inicio y final de la cirugía y el momento en que lo trasladan a la sala de recuperación.

# DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

## *Inmediatamente después de la cirugía*

- Será llevado a la Unidad de Cuidado Posterior a la Anestesia (PACU - Post-Anesthesia Care Unit, PACU) y Monitoreado durante al menos una hora.
- Lo llevarán a la (sala de recuperación) y lo monitorizarán al menos una hora.
- Le administrarán analgésicos, según sea necesario, durante su período de recuperación.
- Una vez que esté despierto y estable, lo llevarán a su cama para pacientes internados o a su cama para pacientes ambulatorios, dependiendo del tipo de procedimiento.

## *Control del dolor*

El control del dolor es una parte importante de la recuperación luego de la cirugía. Nuestro objetivo es mantenerlo lo más cómodo posible. Le preguntaremos sobre su nivel de dolor y le pediremos calificarlo del 0 (sin dolor) al 10 (dolor extremo). Infórmenos si siente dolor para que podamos ofrecerle un tratamiento.

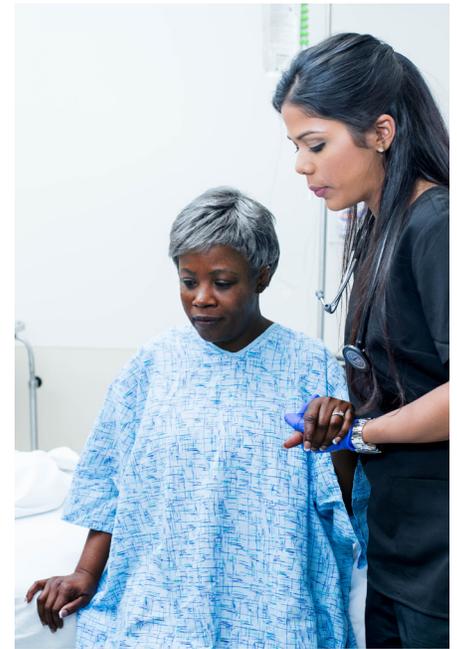
## *Tipos de control de dolor*

Diferentes médicos usan diversos métodos para controlar el dolor. Algunas de las opciones son:

- **Bomba de Analgesia Controlada por el Paciente (Patient-Controlled Analgesia, PCA):** Este dispositivo le permite controlar de forma segura la cantidad de analgésico que necesita. Su personal de enfermería le proporcionará más información al respecto.
- **Medicamentos IV:** Su personal de enfermería le administrará analgésicos a través de su vía IV en los momentos adecuados.
- **Medicamentos orales:** Cuando pueda tolerar los alimentos, le administrarán analgésicos orales. Lo enviarán a casa con una receta de analgésicos orales.

## *En su habitación del hospital*

- Comenzar a caminar justo después de su cirugía (con asistencia del personal) lo ayudará a recuperarse más rápido y a evitar las complicaciones.
- Le pedirán realizar ejercicios respiratorios a través de un dispositivo llamado espirómetro de incentivo, que lo ayudará a ejercitar sus pulmones. **Es un proceso sencillo, pero de mucha importancia.**
- Su dieta progresará poco a poco desde trozos de hielo hasta líquidos claros a alimentos suaves de manera regular.



**NO SE LEVANTE DE LA CAMA SOLO.**

**Si tiene un riesgo de caída ALTO:**

Su cuidado y seguridad son importantes para nosotros. Utilice su botón de llamada si desea levantarse por cualquier motivo. Su enfermera o proveedor de atención médica estarán encantados de ayudarlo.

# CÓMO PREVENIR CAÍDAS EN EL HOSPITAL

Queremos que esté a salvo mientras esté con nosotros. Estar en un lugar nuevo, tomar nuevos medicamentos y no sentirse de la mejor manera puede aumentar el riesgo de caídas.

## ***Sugerencias para pacientes:***

- **Use su botón de llamada para pedir ayuda antes de levantarse por cualquier motivo.**
- Asegúrese de que los artículos importantes estén a su alcance.
- Siéntese al costado de la cama por unos minutos antes de pararse y levantarse lentamente.
- Tenga en cuenta cualquier equipo o tubería que pueda estar conectado.
- Podemos proporcionarle una alarma de cama que sonará para recordarle que debe pedir ayuda cuando necesite levantarse de la cama.
- Asegúrese de usar calcetines o zapatos antideslizantes cuando camine.
- Evite las distracciones.
- Notifíquese a la enfermera sobre derrames o áreas húmedas en el piso para que puedan limpiarse rápidamente.

## ***Sugerencias para miembros de la familia o visitantes:***

- Infórmele a la enfermera cuándo se vaya.
- Infórmele a la enfermera si observa cualquier cambio en el estado de alerta del paciente.
- Para mayor seguridad, haga arreglos para que alguien se quede con el paciente.



# ¿QUÉ ES EL DELIRIO?

El delirio o confusión repentina puede ocurrir cuando alguien está enfermo o tuvo una cirugía. Una enfermedad grave, deshidratación o problemas de memoria, auditivos o visuales pueden incrementar el riesgo de sufrir un delirio. Es importante reconocer los signos y síntomas de esta enfermedad. Si observa que su ser querido actúa de forma diferente o inusual, informe a su equipo de atención para que puedan realizar la evaluación adecuada.

## **Síntomas**

- Inquietud o somnolencia
- Problemas de dicción
- Ver y escuchar cosas imaginarias
- Confusión entre el día y la noche
- Olvido
- Dificultad para concentrarse
- Habla confusa

## **Causas**

- Medicamentos
- Infección
- Por estar en el hospital

## **Tratamiento**

- Determine la causa a través de pruebas y preguntas
- Medicamentos

## **Curso previsto**

Por lo general, el delirio se resuelve en unos días o algunas semanas. Es posible que otros no vuelvan por completo a su estado normal. Su proveedor de atención médica podrá responder cualquier pregunta que tenga sobre esta enfermedad.

## **Cómo brindar ayuda**

Las familias y cuidadores pueden ser de gran ayuda para los pacientes con delirio. Una forma de ayudar es que alguien se quede con el paciente el mayor tiempo posible.



## **Otras formas de ayudar son:**

### **Períodos de descanso:**

- Reduzca el ruido y las distracciones
- Disminuya los niveles de luz
- Ofrezca mantas y almohadas cómodas
- Ofrezca bebidas calientes o masajes en la espalda para promover la relajación

### **Actividad física:**

- Ayude a la persona a sentarse y caminar
- Aprenda la forma adecuada de ayudar con ejercicios y otras actividades

### **Alimentos y bebidas:**

- Ayude a la persona a alimentarse durante las comidas
- Fomente el consumo de líquidos (siga la orden médica para una ingesta adecuada de líquidos)

### **Audición y visión:**

- Asegúrese de que los dispositivos auditivos del paciente o amplificadores están disponibles y en funcionamiento
- Asegúrese de que los anteojos del paciente están disponibles; límpielos con frecuencia
- Use suficiente iluminación
- Ofrezca el uso de lupas

### **Estimulación mental:**

- Observe fotos familiares o reciba visitas de personas conocidas
- Converse sobre sucesos actuales
- Lea en voz alta u ofrezca libros de letra grande

### **Conversación:**

- Hable con una voz tranquila y alentadora
- Con frecuencia, recuérdle al paciente dónde se encuentra
- Dé una orden a la vez para no estimular de forma excesiva al paciente

## LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL ALTA HOSPITALARIA

Antes de que vaya a casa, asegúrese de tener lo que necesita.

- Alguien que me ayude en casa.
- Números de teléfono importantes (médico, fisioterapeuta, atención médica en el hogar, otros).
- Calzado antideslizante.
- Llaves de mi casa.
- Ropa cómoda y limpia para usar en casa.
- Todas mis pertenencias (celular/cargador, dentadura postiza, dispositivos auditivos, bastón, libros, otros).
- Equipo adecuado que se ordenó para mantenerme seguro, si es necesario (andador e inodoro tres en uno).
- Suficiente comida para un par de semanas o alguien que haga las compras en mi lugar.

# SOBRE SU ALTA **HOSPITALARIA**

Después de su cirugía, su plan de alta hospitalaria se basará en sus necesidades, las opciones cubiertas por su seguro y sus opciones. Su equipo de cuidado, formado por personal de enfermería, fisioterapeutas y trabajadores sociales, discute sus planes para el alta hospitalaria basándose en las órdenes de su médico.

### Le informarán sobre:

- Cómo cuidar su herida y los vendajes.
- Cómo moverse de forma adecuada.
- Cómo tomar sus medicamentos.
- Sus consultas de seguimiento.

### ***Medicamentos para el alta hospitalaria***

Para su comodidad, tenemos una farmacia Publix en el segundo piso del ala B cerca del vestíbulo frontal. La farmacia Publix de nuestra sede ahora ofrece el servicio de entrega gratuita a su habitación de medicamentos para el alta hospitalaria. Informe a su personal de enfermería si le interesa este servicio. El día del alta, deberá realizar el pago de sus medicamentos en efectivo o tarjeta de crédito.

### ***Trabajadores Sociales***

Los trabajadores sociales están presentes para ayudarlo a coordinar su atención después de que abandone el hospital. Están a su disposición de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 4:30 p.m. Los trabajadores sociales de fines de semana están a su disposición en un horario más limitado.

**Con relación a sus necesidades para el alta antes de venir al hospital, comuníquese por el 863.284.1593.**

# CUIDADO Y SEGURIDAD

Su equipo de atención le dará información detallada sobre la atención posterior a la cirugía. La siguiente es información de cuidado general.

## **Medicamentos**

- No tome medicamentos antiinflamatorios, a menos que así lo indique su médico.
- Si tiene preguntas sobre algún medicamento, consulte con su médico o enfermera.
- No deje de tomar sus medicamentos ordenados, a menos que así lo indique su médico.

## **Coágulos de sangre**

Continúe siguiendo las instrucciones de su médico para reducir la posibilidad de coágulos de sangre. Si se produce alguno de los siguientes signos de advertencia, contacte a su médico inmediatamente:

- Hinchazón en su pantorrilla, tobillo o pie.
- Dolor en su pantorrilla.
- Dolor y enrojecimiento en y alrededor de su rodilla.

## **Cuidado de sus incisiones**

- Lávese las manos antes y después de tocar su(s) incisión(es).
- Lávese las manos a menudo para prevenir la difusión de infecciones. **El lavado de manos es la forma principal de prevenir infecciones.**
- Mantenga su boca limpia con cepillado dental frecuente.
- Mantenga el humo y las mascotas lejos de su(s) incisión(es). Si tiene un niño que use pañales, asegúrese de lavarse bien las manos después de cada cambio de pañal.
- Evite el contacto con personas que puedan tener problemas respiratorios como resfriados o gripe.
- Cubra los muebles tapizados con una sábana limpia.
- Dúchese de acuerdo con las instrucciones de su médico. NADA DE BAÑOS EN LA BAÑERA, BAÑERAS CALIENTES o PISCINAS, hasta que lo apruebe su cirujano.
- Durante su ducha, no use presión de agua directa en su incisión.
- Use un paño limpio y una toalla limpia cada vez que se duche.
- Seque bien su(s) incisión(es) con una toalla limpia después de cada ducha.

## **Lavado de manos: cuándo limpiar sus manos:**

- Luego de usar el baño.
- Antes y después de comer.
- Luego de toser o estornudar.
- Luego de usar una toallita.
- Antes y después de tocar o cambiar un apósito o vendaje.
- Después de tocar cualquier objeto o superficie que pueda estar contaminada.

## **Sugerencias para un buen lavado de manos:**

- Use agua tibia y mucho jabón. Frote hasta formar una buena espuma.
- Limpie toda la mano: debajo de las uñas, entre los dedos y arriba de las muñecas.
- Lave durante al menos 15 minutos. No solo limpie, frote bien.
- Enjuague, deje que el agua corra por sus dedos, no arriba de sus muñecas.
- Seque bien sus manos. Use una toalla de papel para cerrar el grifo y abrir la puerta en los baños públicos.

## **Cómo prevenir las caídas en casa:**

- Use zapatos con suela de goma que no tengan una abertura para los dedos de los pies.
- Mantenga el piso ordenado.
- Limpie cualquier derrame en el piso.
- No coloque cables eléctricos a través de las vías.
- No se suba a taburetes ni a escaleras de mano.
- No encere sus pisos.
- Mantenga a su alcance los artículos que usa a menudo.
- Tenga en cuenta que las mascotas pueden ponerse debajo de sus pies y provocarle una caída.
- Retire las alfombras de piso o asegúrelas al piso usando cinta adhesiva para alfombras.

## **RECONOZCA LAS SEÑALES DE PELIGRO**

**Llame a su médico si tiene cualquiera de los siguientes síntomas:**

- Incapacidad para tolerar alimentos o líquidos.
- Náuseas o vómitos persistentes.
- Hinchazón o dolor en cualquier pierna o pantorrilla.
- Signos de infección en el sitio de la cirugía: aumento del enrojecimiento, aumento del drenaje o hinchazón y empeoramiento del dolor.
- Si siente calor o frío, verifique su temperatura. Llame al médico si presenta una temperatura mayor a 100.4°F (38°C).





# Lakeland Regional **Health**<sup>®</sup>

1324 Lakeland Hills Blvd + Lakeland, FL 33805 + 863.687.1100 + [myLRH.org](http://myLRH.org)