
Su guía sobre cirugías



FECHA Y HORA DE LA CIRUGÍA: _____

HORA DE LLEGADA: _____

LUGAR DE LLEGADA: Hospital principal (Main Hospital), 2.º piso Pavilion, 3.º piso

Gracias por elegir a North Kansas City Hospital. Queremos que se sienta lo más a gusto y con la mejor preparación que sea posible para su cirugía. Esta guía les informa a usted y a su familia qué cosas podría esperar que sucedan antes, durante y después de la cirugía.

ANTES DE LA CIRUGÍA

Una enfermera registrada de la Clínica de Precirugía se comunicará con usted para revisar su historial médico y quirúrgico, que incluye sus alergias y todos los medicamentos, vitaminas y suplementos que toma. Se le darán indicaciones de todos los estudios de laboratorio y pruebas que se deben realizar antes de la cirugía. Es posible también que le pidan que se reúna con una de nuestras enfermeras especializadas en anestesia.

Si no recibe noticias nuestras dentro de los 10 días previos a su cirugía, llame al 816.691.1344.

INSTRUCCIONES PARA LA CIRUGÍA Y PRUEBAS QUE PODRÍA RECIBIR

Prueba de detección de SARM

El SARM, o *Staphylococcus aureus* resistente a la meticilina, es un germen común que se encuentra en la piel o en la nariz de una de cada tres personas, aproximadamente. La mayoría de la gente no sabe que es portadora de SARM. Suele ser inofensivo, pero, si llega a la zona de una cirugía, podría provocar una infección.

Por este motivo, si es necesario, podemos realizar pruebas de detección de SARM (también llamado “estafilococo”) en la Clínica de Precirugía. Si el resultado es negativo, no tendrá que hacer nada más. Si es positivo, es posible que su cirujano determine el uso de una pomada antibiótica.

Cuándo debe llamar al médico

- Llame al médico lo antes posible en las siguientes situaciones:
 - Fiebre de más de 101 °F.
 - Dolor de pecho.
 - Líquido turbio que escurre desde la zona de la cirugía.
 - Enrojecimiento y dolor alrededor de la zona de la cirugía.
 - Falta de aliento.

Escanee el código QR o visite el sitio nkch.org/Class para inscribirse en las clases de cirugía bariátrica y de reemplazo total de articulación.



Recuperación optimizada después de la cirugía

Nuestro programa de recuperación optimizada después de la cirugía (ERAS) ayuda a mejorar la cicatrización, disminuye la cantidad necesaria de analgésicos, acorta la hospitalización y acelera el regreso a casa en un estado más activo.

Es posible que reciba un suplemento nutricional para tomar dos veces al día durante los cinco días previos a la cirugía. En ese caso, lo seguirá tomando durante los cinco días posteriores a la cirugía para ayudar en su recuperación.

Registre los suplementos que consuma antes de la cirugía y el uso del espirómetro de incentivo en las tablas a continuación.

Durante el preoperatorio es posible que le demos un medicamento para ayudar a disminuir el dolor posterior a la cirugía. También podría recibir anestesia por bloqueo nervioso para ayudar con el dolor sin que deba dejar de caminar.

En las tres horas posteriores a la cirugía, su enfermera lo ayudará a comenzar a caminar y podrá comer y beber.

TABLA DE SUPLEMENTOS NUTRICIONALES

Cirugía colorrectal

Fecha							Día de la cirugía
Desayuno						Líquidos claros	
Almuerzo o cena							

Todas las demás cirugías

Fecha							Día de la cirugía
Desayuno							
Almuerzo o cena							

ESPIRÓMETRO DE INCENTIVO (consulte las instrucciones en la página 7)

Fecha						El día antes de la cirugía
a. m.						
Al mediodía						
p. m.						

EL DÍA ANTES DE LA CIRUGÍA

Si ocurre algún cambio en su estado de salud o si presenta sarpullidos o lesiones en la piel, llame a su cirujano lo antes posible.

La noche anterior a la cirugía, debe ducharse con jabón de gluconato de clorhexidina (CHG). El jabón CHG es antibacteriano, por lo que ayudará a reducir el riesgo de una infección en la zona de la cirugía. Una marca comercial común de este tipo de jabón es Hibiclens®. Si tiene alergia a la clorhexidina, pídale otra opción a la enfermera de la Clínica de Precirugía. Antes de ducharse, asegúrese de colocar sábanas limpias en la cama.

INSTRUCCIONES PARA LA DUCHA

- Aplique su champú habitual en el cabello y enjuáguelo.
- Corte el agua y aplique el jabón CHG en todo el cuerpo, desde el cuello hacia abajo. Lávese durante 3 a 5 minutos, sin dejar que el jabón le entre en los ojos o en los oídos.
- Vuelva a abrir el agua y enjuáguese. No use su jabón habitual después de enjuagarse.
- Séquese con una toalla limpia.
- No use lociones, cremas, polvos de talco, desodorantes ni maquillaje después de secarse.
- Use un pijama limpio para ir a la cama con sábanas limpias.
- Repita el mismo proceso al ducharse por la mañana el día de su cirugía.



DÍA DE LA CIRUGÍA

- No coma ni beba nada durante las seis horas previas a su llegada al hospital, a menos que reciba una instrucción distinta.
- No se ponga maquillaje, esmalte de uñas, joyas ni lentes de contacto.
- Organícese con un adulto para que lo lleve a su casa y lo acompañe durante las primeras 24 horas después de la cirugía.
- **Si se le indica: Tome una bebida con alto contenido de carbohidratos dos horas antes de llegar al hospital.**
- **Si tiene diabetes: Si así se le indica, beba 12 onzas de agua dos horas antes de llegar al hospital.**
- Siga las instrucciones de su médico sobre qué medicamentos debe dejar de tomar antes de la cirugía.
- La enfermera de la Clínica de Precirugía le dirá qué medicamentos debe tomar la mañana del día de su cirugía con un sorbo de agua.
- Puede cepillarse los dientes, enjuagarse y hacer gárgaras.
- No mastique goma de mascar ni coma pastillas de menta, caramelos, antiácidos masticables o pastillas para la garganta.
- No consuma ningún tipo de tabaco (cigarrillos, tabaco para mascar ni vaporización).
- Use ropa suelta.
- **programe su regreso a casa en compañía de un adulto. No podrá tomar un taxi ni usar el transporte público, incluido el servicio de Uber, a menos que vaya con otro adulto.**

¿QUÉ DEBERÍA TRAER?

Traiga solo artículos necesarios, como:

- Tarjeta del seguro
- Identificación con fotografía
- Inhaladores
- Máquina CPAP o BiPAP, si la utiliza en casa
- Espirómetro de incentivo
- Lentes de contacto y suministros asociados
- Dentadura postiza y el estuche correspondiente
- Lentes y el estuche correspondiente
- Aparato auditivo (audífonos) y el estuche correspondiente
- Estudios por imágenes (radiografías, resonancias magnéticas [MRI], tomografías computarizadas), si los hay
- Extractores de leche

Deje su equipaje en el vehículo. Su familia o sus amigos se lo podrán traer más tarde.

¿QUÉ DEBERÍA DEJAR EN CASA?

No nos responsabilizamos por la pérdida o el daño de objetos personales y no los podemos reemplazar.

Deje en casa las pertenencias y los objetos de valor que se indican a continuación:

- Tarjetas de crédito, dinero, relojes, bolsos de mano y billeteras
- Joyas: si las usa durante la cirugía, le pueden provocar quemaduras, desgarros de piel o inflamación.
- Aretes en el cuerpo (*piercings*): si no se los quita antes de la cirugía, se los quitarán durante el procedimiento.
- Productos que contienen tabaco, incluyendo los cigarrillos electrónicos

QUÉ ESPERAR CUANDO LLEGA

Cuando llegue al hospital, registre su ingreso en el mostrador de admisiones (2.º piso para las cirugías en el hospital principal; 3.º piso para las cirugías en Pavilion). Un miembro del equipo lo recibirá y lo llevará al área preoperatoria. Le pediremos a la familia o a las visitas que esperen en el vestíbulo mientras la enfermera del área preoperatoria lo prepara para la cirugía.

La enfermera le medirá la estatura, lo pesará y le tomará la presión arterial y la temperatura. Se le pedirá que se cambie la ropa por una bata de hospital. Es posible que se pida a las mujeres en edad fértil una muestra de orina. Si no se completaron los estudios de laboratorio antes de la cirugía, es posible que le extraigan sangre. La enfermera revisará sus medicamentos y le hará una serie de preguntas. Se le colocará una vía intravenosa.

El anestesiólogo lo visitará y revisará su historial. Se reunirá con su CRNA (enfermera certificada especializada en anestesiología) y la enfermera del quirófano. El cirujano también lo visitará antes de la cirugía. Dos familiares podrán estar sentados con usted mientras espera el momento de la cirugía en el área preoperatoria.

DURANTE LA CIRUGÍA

El anestesiólogo hablará con usted sobre las opciones más apropiadas para la anestesia.

TIPOS DE ANESTESIA

Anestesia general: Estará completamente dormido y no será consciente de la cirugía. Se le colocará un tubo en la boca para proteger las vías respiratorias y servir de apoyo a los pulmones. El tubo se retirará antes de que usted esté completamente despierto.

Anestesia monitorizada (MAC): Se sentirá somnoliento y sin molestias, pero no estará completamente dormido. Podrá responder fácilmente al tacto y al sonido.

Anestesia regional: Hay ciertos tipos de anestesia regional que insensibilizan la parte del cuerpo que se somete a la cirugía. Se puede combinar con otra anestesia.

- **Anestesia epidural:** Se usa normalmente en el parto. Consiste en una anestesia local que se inyecta por fuera de los nervios de la espalda a través de un catéter pequeño que se deja colocado en la espalda. Perderá un poco la sensibilidad y el movimiento en la parte inferior del cuerpo, pero las recuperará después de que se retire el catéter de los nervios.
- **Anestesia local:** Es un anestésico que se inyecta en la piel en la zona de la cirugía para insensibilizar el área.
- **Bloqueos nerviosos:** Este tipo de anestesia, que se lleva a cabo antes o después de la cirugía, bloquea el dolor de la parte del cuerpo donde se realiza la cirugía. Esta técnica se suele combinar con otra anestesia. El área puede quedar entumida por unas 12 a 48 horas. Es posible que se le deje colocado un catéter para bloqueos nerviosos y una bomba de medicación para reducir el dolor. En ese caso, se le indicará cómo retirar el catéter tres días después de la cirugía y cómo devolver la bomba por correo.
- **Anestesia raquídea:** Se usa para las cirugías que afectan a la parte inferior del cuerpo. Consiste en un anestésico local que se inyecta junto a los nervios de la espalda. Perderá la sensibilidad y no podrá moverse completamente de la cintura para abajo. Después del procedimiento, recuperará rápidamente la sensibilidad y el movimiento.

DESPUÉS DE LA CIRUGÍA

Tendrá cada vez más consciencia sobre lo que lo rodea a medida que vaya desapareciendo el efecto de la anestesia en la Unidad de Cuidados Postanestésicos (PACU). Las enfermeras de la PACU lo controlarán minuciosamente y lo ayudarán a que esté sin molestias. El tiempo en que tarda en desaparecer el efecto de la anestesia varía según el paciente. Cuando sea apropiado, se

lo trasladará a su habitación o se le dará el alta.

A medida que vaya desapareciendo el efecto de la anestesia, podría tener lo siguiente:

- Somnolencia
- Dolor leve de garganta o ronquera por el tubo respiratorio
- Visión borrosa
- Sequedad en la boca
- Náuseas o vómitos

Además, después de la cirugía:

- Si está en período de lactancia: después de despertarse de la anestesia, extráigase leche y descártela (una vez).
- Tome los analgésicos según lo indicado.
 - Comience a tomar los analgésicos orales antes de que hayan desaparecido los efectos del bloqueo nervioso.
 - Tome los analgésicos junto con comida para evitar un malestar estomacal.
 - Puede producirse estreñimiento con los analgésicos; beba mucha agua y coma alimentos con alto contenido de fibras. Considere usar Metamucil o MiraLAX®.
 - No beba alcohol mientras esté tomando analgésicos.
 - No conduzca mientras esté tomando analgésicos.

Nota: Es posible que haya recibido medicamentos durante la cirugía que interfieran con los métodos anticonceptivos hormonales por siete días. Debe considerar usar uno o más métodos anticonceptivos alternativos durante una o dos semanas después de la anestesia.

- Cuando no esté durmiendo, use el espirómetro de incentivo a cada hora, con 5 a 10 respiraciones, para ayudar a mejorar el funcionamiento de los pulmones.

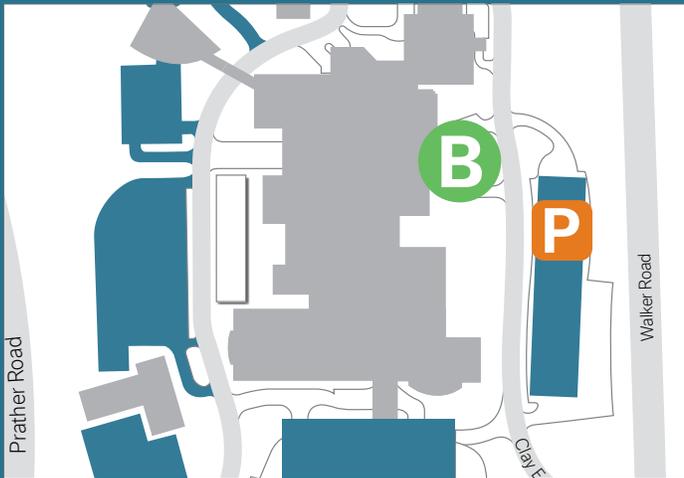
- Inhale de manera normal y luego exhale.
- Rodee la boquilla con los labios.
- Verifique que el dispositivo esté en posición vertical y no inclinado.



- Inspire en forma lenta y profunda, llenando los pulmones con el máximo posible de aire.
- Aguante la respiración el tiempo suficiente para mantener el disco o las esferas en alto durante 3 segundos.
- Si su médico lo autoriza, póngase de pie y camine tan pronto como sea posible, ya que permanecer en cama después de una cirugía puede causar complicaciones graves.
- Mastique goma de mascar para ayudar a que se activen los intestinos.
- Tome todos los medicamentos según lo indicado y siga las instrucciones del médico.
- Para ayudar a disminuir el dolor, aplique bolsas de hielo y eleve los brazos o las piernas con dos o tres almohadas.
- Programe su cita de seguimiento y acuda a ella.

CIRUGÍA EN EL HOSPITAL PRINCIPAL

2.º piso del hospital



Estacionamiento

Estacione en la zona de visitas **P**
cerca de la entrada principal **B**

Entrada

- Ingrese por la entrada principal **B** y avance en línea recta (oeste) según la brújula  hasta el final del pasillo.
- Gire a la izquierda (sur) en el pasillo y avance hasta la Recepción  para registrarse.



PAVILION Y CIRUGÍA DE CORAZÓN ABIERTO

Pabellón del 3.º piso



Estacionamiento

- Servicio de estacionamiento de cortesía disponible en la entrada a Pavilion del 1.º piso.
- Estacione en la zona de visitas **P** cerca de la entrada a Pavilion **G**.

Entrada

- Ingrese a Pavilion **G** y avance hasta los elevadores  que están después de Informaciones .
- Tome el elevador hasta el 3.º piso.

3.º piso

- Salga del elevador  y avance hasta la Recepción  para registrarse.

Si viene por una cirugía de corazón abierto, traiga su expediente el día de la cirugía.



OTROS ASUNTOS PARA TRATAR ANTES DE LA CIRUGÍA

PREGUNTAS

NÚMEROS DE UTILIDAD

Cardiac Center (Centro Cardíaco) | **816.691.1197**

Navegador de enfermería ortopédica | **816.691.8282**

Cirugía en el hospital principal | **816.691.1759** o **1760**

Cirugía en Pavilion | **816.691.1758**

Clínica de Precirugía | **816.691.1344**

Si necesita cancelar la cirugía, comuníquese con su cirujano.

El horario de visitas es de 6 a. m. a 9 p. m., pero las restricciones pueden variar según la unidad de cuidados de los pacientes.



2800 Clay Edwards Drive
North Kansas City, MO 64116

816.691.2000 | nkch.org