

Informe a los profesionales sanitarios de su nivel de dolor

Escala Analógica visual



Durante la estancia en el Hospital se evaluará su nivel de dolor y se ajustará su tratamiento.

RECUERDE:

Si no va a poder acudir el día de la operación, por favor **AVISE** lo antes posible, llamando a los teléfonos:

91-6648645

(de 8 a 15 h. de lunes a viernes)

91-6648055

(de 15 a 22 h. de lunes a viernes y de 8 a 22 h. sábados, domingos y festivos)



Documento aprobado por el **Comité Técnico Quirúrgico** en su reunión de 1 de julio de 2014.
Actualizado por la **Comisión Técnica de Coordinación de la Información** el 24.5.2018
Anexo del protocolo GER/GER/PNT/007



Información sobre su intervención quirúrgica

ANTES DE LA OPERACIÓN

En la **CONSULTA DE ANESTESIA** se valorará su riesgo anestésico, se le informará sobre la anestesia y el control del dolor. También firmará el documento de Consentimiento Informado anestésico.



No tomará ningún **alimento** ni **bebida** al menos 8 horas antes.

Se recomienda abandonar del **tabaco, alcohol y otras drogas** al menos 15 días antes y después de la intervención.



Informe a los profesionales sanitarios de su **medicación habitual, alergias**, uso de drogas u otras sustancias.



El médico le indicará qué **medicación** debe suspender o modificar, especialmente si se trata de **antiinflamatorios** (como Ibuprofeno), **antiagregantes** (como Adiro, Tromalyt Clopidogrel), **anticoagulantes**, **antihipertensivos o antidiabéticos**. Todo ello contribuirá al éxito de su intervención.

EL DÍA DE LA OPERACIÓN

La mañana de la intervención se **duchará** y realizará su **higiene bucal diaria** (idealmente con productos antisépticos). Si el cirujano se lo aconsejó podrá acudir con la zona quirúrgica ya rasurada mediante **maquinilla eléctrica** (no cuchilla). **No usará** colonias, cremas, maquillajes ni esmalte en uñas, que deben estar cortas y limpias en manos y pies.

Se pondrá **ropa cómoda** y **no llevará joyas ni objetos de valor**. Si es portador de alguna **prótesis extraíble** (ej. dentadura, lentillas,...) entréguela a su acompañante antes de la operación. Traiga la **medicación** que toma habitualmente.

Acudirá al Hospital **acompañado de un adulto responsable**. En los **puntos de información** le indicarán dónde dirigirse y dónde pueden esperar sus acompañantes durante la intervención.

El **orden de su intervención** podría alterarse si la dinámica de quirófano lo exigiera. En caso de prolongación de cirugías anteriores, excepcionalmente podría suspenderse su intervención. Sus familiares serán **informados** mientras Vd. esté en el área quirúrgica.

No olvide su **tarjeta sanitaria** y **documentación personal**.

DESPUÉS DE LA OPERACIÓN

El cirujano le informará a usted y a quien Vd. determine de la finalización de la intervención.

Si es usted un **PACIENTE AMBULATORIO** pasará después a la **Sala de Adaptación al Medio**, donde podrá permanecer con su acompañante hasta el alta. **No podrá conducir** para regresar a su domicilio.

Para su tranquilidad, comodidad y descanso, le aconsejamos que en las **primeras 24 horas** tras la intervención **permanezca acompañado por un adulto responsable**. Ante cualquier complicación llame al teléfono **91-6648600** y pida hablar con el especialista quirúrgico de guardia, él le indicará qué hacer.

Si es usted un **PACIENTE INGRESADO** pasará a la **Unidad de Reanimación**, donde permanecerá ingresado hasta que sus constantes vitales, estado general y su nivel de dolor permitan su traslado a una habitación de hospitalización.

En el **momento del alta** se le entregará:

- Informe de alta.
- Hoja de recomendaciones al alta.
- Citas para revisión en consulta.
- Recetas, si precisa.