

INDICACIONES PREOPERATORIAS GENERALES. (Léase atentamente).

- 1. Dieta:** el día anterior a su cirugía para *desayuno, merienda y colaciones*: té – mate cocido - malta con leche descremada o deslactosada acompañado de galletitas de agua o tostadas con queso descremado o mermelada. *Almuerzo y cena*: carnes blancas pollo sin piel y pescado a la plancha o al horno acompañado de anco y zanahoria cocidas, gelatina y manzana al horno como postre. Está permitido la ingesta de líquidos en lo posible sin azúcar y sin gas, la cantidad que desee hasta las 24 hs.
- 2.** En caso de **cirugía colónica o rectal**, la preparación será específica.
- 3.** Deberá permanecer en **AYUNO ABSOLUTO** a partir de las 24 horas, completando las 8 horas requeridas. Por lo tanto deberá usted concurrir el día de cirugía sin ingesta de sólidos, ni líquidos; ni tan siquiera un sorbo de agua, ni chicle, no caramelo, o similar.
- 4.** De ser posible durante tres (3) días previos a la fecha de cirugía debe **realizar baños** con jabón de yodo (pervinox) o clorhexidina (jabón), este último preferentemente en pacientes alérgicos al yodo. **NOTA:** no utilice pervinox sobre rostro o cabello. Extreme las condiciones de higiene, sobre todo en pliegues de la piel, zonas genitales, anal y axila.
- 5.** No olvide traer todos sus **estudios prequirúrgicos**, incluyendo aquellos relacionados a su enfermedad a tratar (laboratorio, radiografías, ECG, ecografía, Tomografía, etc.).
- 6.** Si usted ingiere **Aspirina, Aspirineta u otra medicación anticoagulante** debe suspender la/s misma/s al menos 7 (siete) días antes de la fecha de cirugía.
- 7.** Si toma **medicación diaria**, consulte cuales debe suspender y cuales debe continuar previo a la cirugía.
- 8. Vacuna antitetánica:** si hace 10 años o más que no se aplica una vacuna antitetánica, si usted desconoce si alguna vez aplicó la vacuna o si nunca recibió esquema completo debe ser realizado una dosis de refuerzo.
- 9. Rasurado:** será realizado en la Institución en caso de necesidad.
- 10.** Debe concurrir con uñas despintadas, sin maquillaje ni accesorios (ej. Anillos, aros, etc.).
- 11.** La aplicación de **Clexane 0,4 ml.** será realizada según indicación médica de acuerdo a su valoración prequirúrgica, a *las 19 hs del día previo* a cirugía en forma subcutánea.
- 12.** Debe llevar **vendas elásticas** para piernas (2 mts. cada una) o medias antitrombóticas.
- 13.** Los **trámites administrativos** deben ser realizados con anticipación de ser posible 48 o 72 hs. previo al día de cirugía. En caso de dudas puede consultar a Neoclínica – Av. Italia 1454 – TE: 0358-4626760 (Int.: 615 – 602).
- 14.** Debe concurrir a su internación el día de cirugía con familiar o mayor responsable. Firmar y entregar el consentimiento informado el día cirugía.
- 15.** Si es **alérgico a algún medicamento** no olvide decírselo a su cirujano y anestesista, al igual hacer referencia al momento de la internación.
- 16.** En caso de presentar fiebre, tos, expectoración, proceso odontológico (infección, caries, enfermedad periodontal) u otro síntoma **sospechoso de posible proceso infeccioso**, usted deberá comunicar a su médico cirujano de cabecera para su reevaluación previa a procedimiento quirúrgico.
- 17.** Fecha de cirugía: / / Horario: