INSTRUCCIONES PRE-OPERATORIAS:

¿QUÉ DEBERÍA HACER ANTES DE OPERARME?

RECOMENDACIONES GENERALES: Para CUALQUIER cirugía programada.

1. Le recomendamos **LEER TODAS LAS INSTRUCCIONES** con mucha **antelación** para poder solicitar consejo médico en caso de no haber entendido alguna indicación. Por lo que recomendamos EVITAR leer las instrucciones solo unos días antes de la cirugía.
2. Debe seguir al pie de la letra las recomendaciones e instrucciones dadas por el **ANESTESISTA** en caso de haber pasado una pre-anestesia. Este caso suele darse cuando el paciente va a intubarse (anestesia general) o sedarse (anestesia local con algún tranquilizante intravenoso).
3. En caso de operarse de cirugía menor SIN anestesia general ni sedación, probablemente no pasará una consulta de PRE-ANESTESIA. En ese caso **deberá preguntar** a su **cirujano o médico de familia** qué FÁRMACOS debe suspender y cuándo debe suspenderlo. Por ejemplo, si toma medicación para la sangre como puede ser SINTOM, heparina, aspirina, apixaban y edoxaban, antiagregantes como clopidogrel…etc.
   Es decir, en caso NO pasar por la consulta de anestesia porque no le van a dormir; y tener **MEDICACIÓN COMPLEJA**, le recomendamos solicitar cita a su **médico de familia** para que le dé instrucciones de cómo suspender la medicación antes de la cirugía.
4. Si NO sigue las recomendaciones dadas, dependiendo de su patología y antecedentes y el tipo de intervención, cabe la posibilidad de que le suspendan la cirugía en el antequirófano. Por ello le recomendamos **PREPARARSE** con antelación.
5. El **AYUNO** consiste en no comer NI BEBER absolutamente nada 8 horas antes de la cirugía. Habitualmente le avisarán para que empiece el ayuno a las 00.00 de la madrugada. El riesgo de broncoaspiración y neumonía es muy elevado en caso de no ayudar, sobre todo si el procedimiento es largo y con anestesia general o sedación.
6. En caso de tener **FIEBRE, TOS o MOCOS** de reciente aparición, le rogamos que avise al hospital o al servicio de ORL para retrasar la cirugía ANTES de la fecha indicada. Ya que no se puede anestesiar ni operar en condiciones subóptimas, ya que pondrían en peligro al paciente y los resultados de la cirugía.
7. Si tiene algún **piercing metálico** (o similar) de difícil extracción, le rogamos lo retire antes de acudir a su cirugía. Esto se debe a que en las cirugías se utiliza un bisturí eléctrico que por transmisión puede producir quemaduras en lugares áreas de la piel donde tenga el material metálico.
8. Le rogamos retire el **esmalte para las uñas** para la cirugía, sobre todo si ha pasado una consulta de anestesia. Esto es debido a que monitorizamos la

oxigenación en sangre mediante un pulsioxímetro en el dedo, el cual no capta la saturación si hay esmalte en las uñas.

RECOMENDACIONES SI SE OPERA DE LA NARIZ:

1- En caso de sufrir de rinosinusitis crónica le recomendamos tomar su **medicación habitual** (corticoides nasales, antihistamínicos, lavados nasales con suero salino) **para** facilitar la cirugía y disminuir la posibilidad de complicaciones (sangrados, mala cicatrización…)
2- En algunos casos (operación de pólipos nasales) le indicaremos una medicación preoperatoria con antibióticos y corticoides orales con el mismo fin del punto anterior.

RECOMENDACIONES SI SE OPERA DEL OÍDO:

1- Si se va a operar de una PERFORACION del tímpano y comienza a supurar (**salir pus del oído**), debe avisar para anular/retrasar la cirugía (secretaría ORL 951032084 u otros teléfonos facilitados en la web), ya que la infección puede contraindicar totalmente la cirugía por riesgo alto de fracaso o sangrado.
2- Si se ha indicado una cirugía retro-auricular ("**detrás de la oreja**") debe **AFEITARSE** el pelo posterior al pabellón auricular por lo menos 3 centímetros.

RECOMENDACIONES SI SE OPERA DE LA BOCA:

1- En caso de operarse de AMIGDALECTOMÍA y comienzar con fiebre, mocos, amigdalitis con placas y7o dolor severo de garganta, **DEBE AVISAR** (secretaría ORL 951032084 u otros teléfonos facilitados en la web) para anular/retrasar la cirugía. Una cirugía PROGRAMADA de cavidad oral durante un proceso inflamatorio o infeccioso, sobre todo si es de amígdalas, presenta un alto riesgo de sangrado quirúrgico y post-quirúrgico.
2- No hay recomendaciones específicas para estos procedimientos, sin embargo, le recomendamos (no obligatorio) realizar lo siguiente la semana previa a la cirugía:
    - Beber mucha agua.
    - Higiene bucal: lavarse los dientes después de las comidas y usar colutorio antiséptico (2-3 veces al día).

RECOMENDACIONES SI SE OPERA DEL CUELLO:

1- En caso de tener BARBA o vello cervical, le rogamos **AFEITARSE** la zona de la cirugía.
2- En caso de fiebre importante o infección de la zona a operar **DEBE AVISAR** (secretaría ORL 951032084 u otros teléfonos facilitados en la web) para anular/retrasar la cirugía. Una cirugía PROGRAMADA cervical durante un proceso inflamatorio o infeccioso, puede presentar un alto riesgo de sangrado quirúrgico y post-quirúrgico, así como otras complicaciones.