

 INFECTOLOGIA	Documento Controlado	DC CI INF 01
	RECOMENDACIONES PREQUIRURGICAS	Revisión N° 0 Pág. 1 de 1
VALIDO SOLO EN FORMATO ELECTRÓNICO – LAS COPIAS EN PAPEL CARECEN DE VALOR		

REVISIONES			
Nº	Descripción de los cambios	Autor	Fecha vigencia
0	Versión original	Dra. Rosa Contreras	07/06/2023

Estimado Paciente: Si usted va a ser sometido a algún acto quirúrgico en nuestra institución le sugerimos lea atentamente estas recomendaciones:

- 1) Debe tener un ayuno absoluto por mínimo de 5 horas. Solo podrá tomar un sorbo de agua por alguna medicación que no pueda suspender.
- 2) No tome aspirinas ni derivados que puedan afectar la coagulación durante los 7 días previos a la cirugía.
- 3) Tres días previos a la cirugía, realice baño/ducha corporal total con antisépticos (ej.: clorhexidina, Iodopovidona jabonosa, etc.) con especiales cuidados en las áreas de mayor colonización como ingle, axilas etc.
- 4) No tome antibióticos sin consulta previa a un médico antes de la cirugía.
- 4) Mantenga una adecuada higiene buco-dental. Procure realizar una consulta odontológica previa para asegurar que no curse con infección dental activa al momento de la cirugía (sobre todo en cirugías cardíacas).
- 5) Evite fumar en lo posible los 30 días previos a la cirugía y los primeros días postoperatorios, numerosos estudios informan sobre potenciales efectos adverso en la cicatrización y vitalidad de los tejidos.
- 6) Si usted es diabético, antes de una cirugía electiva, se debe realizar un adecuado control del nivel de glucosa.
- 7) No rasure las zonas quirúrgicas ni cercanas a ella antes de la cirugía, en caso de que el vello o pelo dificulte la técnica quirúrgica este será cortado en el momento previo a la cirugía por personal de la clínica.
- 8) Si observa o le diagnostican alguna infección en cualquier otra parte del cuerpo por favor comuníquelo a su médico es recomendable que no presente ninguna infección distante sin tratamiento al momento de la cirugía.
- 9) No se aconseja traer joyas, ni objetos metálicos en general que puedan interferir con monitoreo electrónico que se les coloca en el quirófano.
- 10) No asistir con las uñas pintadas
- 11) Se recomienda tener actualizado el esquema de vacunación para tétanos según las siguientes situaciones:
 - a) Si usted tiene plan completo y menos de 10 años de última dosis: no es necesario vacunar.
 - b) Si tiene plan completo y más de 10 años: aplicar doble adultos (difteria y tétanos), como refuerzo.
 - c) Si tiene plan incompleto o no recuerda: Iniciar esquema de la siguiente forma: 0- 1 mes y al año.

En caso de requerir realizar la vacunación, aplicar la primera dosis o el refuerzo según corresponda, por lo menos 10 días antes de la Cirugía programada.

Datos de Cirugía:

Paciente (Nombre y Apellido): D.N.I.

Tipo de Cirugía: Fecha de Cirugía:/...../.....

Hora de Internación: Hora de cirugía: