



PREPARACIÓN PARA SU CIRUGÍA

Su seguridad durante la cirugía requiere que revele todos los medicamentos, vitaminas, suplementos, sustancias y drogas (recreativas o de otro tipo) que toma regularmente. Su salud y bienestar es nuestra prioridad principal. Revele todas y cada una de las condiciones médicas pasadas y actuales y todas las cirugías anteriores al enfermero/a durante su evaluación médica.

1. No tome Ibuprofen, Excedrin, Alka Seltzer, Aspirin, productos que contengan aspirina, Naproxen, Aleve, Motrin, Midol, Ibuprofen, Advil o cualquier medicamento de tipo AINE dos semanas antes de la cirugía y dos semanas después de la cirugía.

1. Los medicamentos AINE causan sangrado que puede provocar complicaciones durante y después de la cirugía.
2. Puede tomar Tylenol durante las dos semanas previas a la cirugía, como alternativa a los Medicamentos anteriores

2. Suspnda la vitamina E, el aceite de pescado (DHA / EPA), multivitaminas en dosis altas, suplementos para perder peso, antioxidantes, productos de té verde o cualquier otra vitamina "natural" y medicamentos herbales 4 semanas antes y 4 semanas después de la cirugía. Algunos ejemplos incluyen: Ginkgo Biloba, hierba de San Juan, ginseng, melatonina, dong quai, equinácea, valeriana, yohimbe, ma huang, etc. Estos suplementos y hierbas pueden causar sangrado excesivo durante la cirugía.

3. Recomendamos encarecidamente comenzar el siguiente régimen de hierro, mínimo un mes antes de completar su análisis de sangre preoperatorio para apoyar los niveles de hemoglobina antes y después de la cirugía. Debe continuar este régimen hasta la fecha de su cirugía y durante su período de recuperación inicial.

Régimen de hierro: Floradix, Hema Plex, Vit C 1000 mg, ácido fólico tres veces al día.

Comience a agregar este régimen de fortificación de hierro/hemoglobina a su rutina diaria. Con frecuencia, los pacientes exhiben bajos niveles de hemoglobina en su análisis de sangre preoperatorio, lo que resulta en reprogramación de la cirugía y demoras hasta que los niveles

estén dentro del rango aceptable. El régimen de hierro también fortalece sus reservas y apoyará la curación y recuperación de su cuerpo.

4. Suspenda cualquier medicamento estimulante, supresores del apetito o cualquier suplemento de "entrenamiento" o pre-entrenamiento durante cuatro semanas antes y cuatro semanas después de la cirugía. Los ejemplos incluyen estimulantes pre-entrenamiento y bebidas energéticas, batidos de proteínas, creatina en polvo, efedrina o cualquier otro régimen de "pérdida de peso". También interrumpa cualquier té de hierbas o bebidas durante este tiempo.

**SI UTILIZA FENTERMINA PARA LA PÉRDIDA DE PESO ANTES DE LA CIRUGÍA,
DEBE DEJAR DE TOMAR CUATRO SEMANAS ANTES DE LA CIRUGÍA.**

5. Suspenda el uso de anticonceptivos orales o reemplazos hormonales treinta días antes de la cirugía para evitar un mayor riesgo de coágulos sanguíneos.

6. Notifique a nuestra oficina si está planeando realizarse algún trabajo dental antes o después de la cirugía.

7. Fumar y/o el uso de drogas y medicamentos recreativos y no autorizados pondrán en peligro los resultados de su operación. Fumar impedirá la cicatrización de heridas y contribuye a cicatrices ensanchadas, elevadas y engrosadas, necrosis de la piel (muerte de células en el tejido vivo), coágulos de sangre y otras complicaciones perjudiciales. Debe dejar de fumar y el uso de productos de nicotina en todas sus formas, incluidos, entre otros, cigarrillos, parches, cigarrillos electrónicos, etc. Un resultado positivo de nicotina y/o drogas ilícitas la mañana de su cirugía dará como resultado la cancelación de la cirugía sin reembolso de sus pagos de cirugía. Si es fumador, debe dejar de fumar seis semanas antes de la cirugía y seis semanas después de la cirugía.

8. Suspenda el consumo de bebidas alcohólicas una semana antes de la cirugía y después de la cirugía.

9. Debe completar el trabajo de **laboratorio preoperatorio** (paneles de sangre) y cualquier imagen requerida (EKG, radiografía de tórax, etc.) en una fecha que se encuentre **dentro de los 30 días** de su cirugía y no fuera de este período de tiempo. Se le pedirá que obtenga una carta de autorización médica de su médico de atención primaria, junto con estos exámenes.

1. Ejemplo: si su cirugía cae el 1 de julio, puede completar sus requisitos de autorización cualquier día después del 1 de junio, pero preferiblemente no después del 7 de junio para dar tiempo suficiente a nuestra oficina de recibir sus resultados y la posibilidad de repetir cualquier trabajo de laboratorio.

2. Las pacientes de cirugía de seno de 35 a 39 años necesitarán una ecografía de seno actual completada dentro del año de la fecha de la cirugía. Las pacientes mayores de 40 años necesitarán una mamografía actual.
3. Los pacientes mayores de 50 años requerirán una autorización adicional de su cardiólogo. Si actualmente está bajo el cuidado de un especialista como un neumólogo, hematólogo o reumatólogo, también necesitará una carta de autorización de este médico.

TODOS LOS PACIENTES DEBEN HACER UNA **PRUEBA COVID** CINCO A DIEZ DÍAS ANTES DE LA FECHA DE SU CIRUGÍA.

LA FECHA DE RECOGIDA DE LA PRUEBA NO PUEDE DESPUÉS DE LOS DIEZ DÍAS ANTES DE LA CIRUGÍA PARA SER CONSIDERADA VÁLIDA.

DEBEMOS RECIBIR UN RESULTADO NEGATIVO DOCUMENTADO PARA AUTORIZAR LA CIRUGÍA.

- Todos los resultados de laboratorio e imágenes deben ser enviados por su médico a nuestra oficina por correo electrónico o fax dos semanas antes de la fecha de su cirugía.
- Los resultados de la prueba COVID se deben enviar a nuestra oficina por correo electrónico o fax a más tardar 48 horas antes de la cirugía.

●

10. Comuníquese con nuestra oficina antes de la cirugía si presenta algún síntoma de gripe, virus o síntomas de una infección. Estos síntomas pueden incluir ardor al orinar, frecuencia/urgencia urinaria, fiebre, tos, estornudos, secreción nasal, congestión en el pecho, presión de los senos paranasales/ oídos, diarrea, náuseas, vómitos o dolor abdominal.

11. Su cita preoperatoria está programada en nuestra oficina con un/a enfermero/a y debe concretarse un día entero antes de la cirugía si es un paciente que se encuentra fuera del Estado. Los pacientes que residen en Florida deben ser atendidos en nuestra oficina para su cita preoperatoria con el/la enfermero/a dos semanas antes de la cirugía.

12. POR FAVOR, incorpore diariamente el jabón antibacteriano **Hibiclens** (clorhexidina) en su rutina de ducha durante 5 días antes de su procedimiento. Puede comprarlo en cualquier farmacia local, como Walgreens, CVS, Target. Se lavará con este jabón como paso final en su rutina de ducha, dejará actuar durante unos minutos y luego enjuagará bien.

- **POR FAVOR UTILICE EL JABÓN HIBICLENS PARA HIGIENIZARSE COMPLETAMENTE LA MAÑANA DE SU CIRUGÍA Y DEJE DE USARLO DESPUÉS DE SU CIRUGÍA.**

13. Necesitará una receta de **Mupirocina** nasal que debe usar diariamente durante los cinco días anteriores a la cirugía. Esto reducirá su riesgo de infección. Si no vive en Miami, puede pedirle a su médico de atención primaria una receta para la mupirocina nasal.

14. El aumento de peso aumentará los riesgos de complicaciones durante y después de la cirugía y contribuirá a un resultado estético menos que favorable. Si experimenta un aumento de peso significativo (colocándolo por encima de nuestro requisito Índice de Masa Corporal de **32 para la cirugía**) después de ser evaluado y/o si tiene un procedimiento planificado y próximo con nosotros, notifique a nuestra oficina de inmediato para evitar la cancelación o el aplazamiento de la cirugía.

15. Consuma al menos 10-12 vasos de agua pura con electrolitos durante los días previos a su cirugía. Esto mejorará su hidratación y mejorará su experiencia de recuperación después de la cirugía.

16. Notifique a nuestro departamento preoperatorio lo antes posible si actualmente tiene o alguna vez ha tenido alguna de las siguientes condiciones médicas:

- Trastornos autoinmunes: lupus, artritis reumatoide
- Apnea del sueño
- Anemia o trastornos de la sangre (niveles bajos de hemoglobina, anemia falciforme, trastorno plaquetario, etc.)
- DVT (coágulos de sangre) o embolia pulmonar
- EPOC
- Diabetes
- Hipertensión (presión arterial alta)
- Ronquidos excesivos/disruptivos
- Asma
- Tiroides
- Enfermedades o anomalías cardiovasculares

17. Informe a nuestro departamento preoperatorio lo antes posible si ha tomado o está tomando alguno de los siguientes medicamentos:

- Anticonceptivos orales
- Terapia de reemplazo hormonal
- Fentermina o fen-fen
- Adderall
- Accutane

- Esteroides/Hormona de crecimiento humano
- Drogas inmunosupresoras
- Diluyentes de sangre