

LISTA DE VERIFICACIÓN ANTES DE SU CIRUGÍA ORTOPÉDICA

Cosas Para Considerar Antes de la Cirugía

- Si a usted le atienden doctores especialistas (Cardiólogos, Pulmonólogos, Nefrologos, etc.), por favor dígalos que va a tener cirugía.
 - Usted puede necesitar autorización médica.
- Deje de fumar al menos 4-6 semanas antes de su cirugía. El fumar y la nicotina retrasa la sanación y aumentan su riesgo de complicaciones en los pulmones y coágulos sanguíneos.
- Deje de fumar al menos 4-6 semanas antes de su cirugía. El fumar y la nicotina retrasa la sanación y aumentan su riesgo de complicaciones en los pulmones y coágulos sanguíneos.



Llame al: 209-564-5667

Beneficios de la Clase de Reemplazo Total de Articulación

Esta clase integral, interactiva, y en persona es altamente recomendada por los cirujanos. Le va a preparar a usted y a su(s) cuidador(es) para una cirugía y recuperación exitosa. Los pacientes que asisten a la clase de Reemplazo de Articulación antes de la cirugía tienen el 25% menos probabilidades de ser re-ingresado dentro de los primeros 30 días y tienen un 50% de reducción en complicaciones.

Evaluando de su Mejoría

Ayúdenos a darle seguimiento a su recuperación y valorar su mejoría completando una breve evaluación. ¡Sus comentarios son muy importantes para nosotros!

Usted recibirá una evaluación en tres momentos clave:

- Antes de la cirugía
- 3 meses después de la cirugía
- 1 año después de su cirugía

Estas evaluaciones se le harán por correo electrónico, mensaje de texto, o por teléfono, y cada una dura aproximadamente 5-10 minutos. ¡Gracias por su participación!

2 a 4 Semanas Antes de la Cirugía



Lista de Verificación

- ☐ Vea a su cirujano para su cita preoperatoria.
- ☐ Hable con su cirujano sobre sus medicamentos (especialmente anticoagulantes)
 - Su cirujano o especialista le dirá cuantos días antes de su cirugía usted debe dejar de tomarlos.
- ☐ Pregunte a su cirujano sobre cualquier equipo médico que pueda necesitar después de la cirugía (por ejemplo, un andador con dos ruedas al frente, silla para la regadera, asiento alto para el inodoro, etc.).
 - La oficina de su cirujano ordenará esto si es aprobado por su seguro médico.
- ☐ Si no lo ha hecho todavía, por favor agende su Clase Para Reemplazo Total de Articulación.



Llame al: 209-564-5667

Orthopedic Pre-Surgery Checklist

Escoja su Coach de Cuidado de Apoyo

Su persona de apoyo debería:

- Poder ayudarlo cuando le den de alta.
 - Ir con usted a todas sus citas médicas.
 - Asistir con usted a la clase preoperatoria de Articulación Completa
 - Recomendado, pero no requerido que asistan los coaches de cuidado
 - Estar disponible durante su estadía en el hospital para entrenamiento de cuidadores.
-

Prepárese Para Regresar a Casa

- ☐ Anticipe ir a casa el mismo día o una estadía de 1 noche en el hospital
 - ☐ Haga un plan para los miembros de su familia y mascotas mientras usted se recupera.
 - ☐ Asegúrese de tener ayuda en casa (persona de apoyo) después de la cirugía.
 - La persona de apoyo debe anticipar estar con usted de 3 días hasta 2 semanas.
 - ☐ Decida si irá a su casa o a la de alguien más después de ser dado de alta.
 - ☐ Prepare su transportación a casa – deben llegar al hospital para la hora que le de su equipo de cuidado (usualmente para las 12 del día).
 - ☐ Surta sus recetas regulares y tenga suficiente medicamentos para varias semanas después de la cirugía.
 - ☐ Asegúrese de saber cuándo debe detener y reanudar sus medicamentos regulares.
 - ☐ Asegúrese de tener un andador con ruedas al frente. (La oficina de su cirujano puede ordenarlo si lo permite su seguro médico).
-

1 a 2 Semanas Antes de la Cirugía



Lista de Verificación

- ☐ Espere una llamada de la enfermera de preadmisión para la entrevista de su cirugía.
 - Tenga su lista de medicamentos lista (incluya nombre, dosis, y horario en que los toma).

Nota: Aunque haya recibido llamadas del hospital, usted aún tiene que venir en persona a completar el proceso de inscripción.

- ☐ **Regístrese para la cirugía - Complete esto después de su cita preoperatoria con su cirujano.**



315 Mercy Ave – Registration Office (Pavilion),
Merced, Ca 95340 (209.564.4377)

1 Semana Antes de la Cirugía



Lista de Verificación

Traiga:

- ☐ Las órdenes del doctor
- ☐ Su identificación
- ☐ Tarjetas de seguro médico

Espere una duración de 2–3 horas para la registración. (Puede que necesite exámenes de diagnóstico ordenados por su médico).

- ☐ Durante la registración, usted recibirá el folleto Reemplazo Total de Articulación (Si no tiene uno todavía)
- ☐ **Deje de afeitarse las piernas 5 días antes de la cirugía.**

Continuado



Dignity Health®

A member of CommonSpirit

Orthopedic Pre-Surgery Checklist

El Día Antes de la Cirugía



Lista de Verificación

- ☐ Revise todas sus instrucciones preoperatorias
 - ☐ Usted recibirá una llamada telefónica de la enfermera después de las 2:00 pm para confirmar su hora de llegada para su cirugía.
 - ☐ **Prepare su casa:**
 - Limpie y quite el desorden
 - Ponga sábanas limpias en su cama
 - Tenga comidas preparadas para después de la cirugía
 - Asegúrese de que su casa esta segura y fácil de moverse en ella
-

La Noche Antes de la Cirugía

Lista de Verificación



- ☐ Tome un baño usando el **kit especial de baño** (siga las instrucciones incluidas).
 - ☐ No duerma con mascotas
 - ☐ **No coma o tome nada después de la medianoche.** (No agua, goma de mascar, dulce, o mentitas.)
 - ☐ **No fume** por lo menos **12 horas antes o después** de la cirugía.
 - ☐ Asegúrese de que alguien **conduzca para llevarlo a casa** después de la cirugía.
 - ☐ Siga todas las **instrucciones adicionales** de su doctor.
 - ☐ Si usted tiene un **resfriado, tos, fiebre o una herida abierta** cerca del sitio de su cirugía, llame **al cirujano inmediatamente** - la cirugía puede necesitar ser pospuesta.
-

Día de la Cirugía



Lista de Verificación

- ☐ Tome su baño preoperatorio usando el kit especial de baño que se le dio.
 - ☐ Traiga su andador al hospital (Lo va a necesitar para irse a casa).
 - ☐ Vista ropa que le quede floja y zapatos planos que no resbalen (como zapatos tenis).
 - ☐ **No use:**
 - Maquillaje
 - Esmalte de uñas
 - Perfume o colonia
 - Lociones, talcos, o spray para el cabello
 - Joyería (incluyendo anillos, relojes, o de perforaciones corporales)
 - ☐ Deje cosas valiosas en casa
 - ☐ Si usted usa lentes traiga un estuche para ellos (no lentes de contacto).
 - ☐ Por favor llegue a la Registración (Pavilion) a la hora que le informó la enfermera.
-

Cancelación de la Cirugía

Si usted necesita cancelar o cambiar su cirugía, por favor contacte la oficina de su médico inmediatamente



Dignity Health®

A member of CommonSpirit