



Guía para cirugía de reemplazo articular

Le damos la bienvenida a Ochsner

Gracias por elegirnos para su cirugía de reemplazo articular. Antes, durante y después, nos comprometemos a hacer que su cirugía y su recuperación sean un éxito.

+ Traiga esta guía a las citas que tenga antes y después de la cirugía. También debe llevarla al hospital el día de la cirugía.

Esta información es general y se aplica a la mayoría de los pacientes, pero como cada paciente tiene necesidades especiales, puede que las instrucciones que reciba difieran levemente.

Equipo de cirugía de reemplazo de articulaciones

- George Chimento, MD
 - W. Stephen Choate, MD
 - Willard Moore, III, MD
 - Brian Darrith, MD
 - Shannon Branford, NP
- Scott Sanders, PA
 - Ben Schexnayder, PA
 - Christopher Mercadel, PA
 - Lynsey Shaffer, PA

Números de teléfono importantes

Ochsner Medical Center – New Orleans

Número principal del hospital (operador)	504-842-3000
Clínica Ortopédica	504-842-3970
Centro quirúrgico del segundo piso	504-842-2022
Centro de Autorización Médica Preoperatoria	504-842-4526
Admisión/autorización previa	504-842-3297

Ochsner Hospital for Orthopedics & Sports Medicine

Número principal del hospital (operador)	504-703-2620
Clínica de Medicina del Deporte	504-736-4800



Su equipo de atención médica está siempre disponible. Llámenos al 504-259-7324 si tiene alguna pregunta o duda después de su reemplazo de articulaciones.

Índice

Ubicación de la cirugía y hora de llegada	1
Mapa del campus de Ochsner Medical Center - New Orleans	2
Instrucciones para llegar al centro quirúrgico	3
Mapa del campus de Ochsner Hospital for Orthopedics & Sports Medicine.....	4
Mapa del campus de Ochsner Baptist, un campus de Ochsner Medical Center	5
Información financiera y sobre seguros.....	6
Preparación para la cirugía.....	7
Lista de verificación para la preparación de la cirugía.....	10
Qué llevar al hospital y qué dejar en casa.....	12
Qué esperar en el hospital	13
Prevención de caídas durante su estadía en el hospital	15
Manejo del dolor y seguridad de los medicamentos después de la cirugía.....	16
Qué esperar durante la recuperación.....	19
Prevención de coágulos de sangre.....	19
Hinchazón después de la cirugía	20
Prevención de infecciones.....	20
Pautas para los antibióticos después de un reemplazo articular	22
Preguntas frecuentes.....	23
Manténgase en contacto después de la cirugía con PatientIQ.....	24
Notas	25

Ubicación de la cirugía y hora de llegada

Las cirugías ortopédicas se realizan en uno de los siguientes lugares.

- **Ochsner Medical Center – New Orleans:** 1514 Jefferson Hwy.
- **Ochsner Hospital for Orthopedics & Sports Medicine:** 1221 S. Clearview Pkwy.
- **Ochsner Baptist, un campus de Ochsner Medical Center:** 2700 Napoleon Ave.

Si su cirugía está programada en Ochsner Medical Center – New Orleans, tendrá lugar en Merrill Hines Surgery Center o en el centro quirúrgico (también conocido como “el centro de cirugía del segundo piso”). Ambos están marcados en el mapa de la página siguiente.

Si su cirugía está programada en Ochsner Baptist, el día de la cirugía debe presentarse en la recepción del primer piso del edificio Magnolia, indicado en el mapa que está en la página 5 (2626 Napoleon Avenue). Es el edificio de ladrillo rojo de 4 pisos ubicado en la esquina de las calles Napoleon y Magnolia. Gire por la calle Magnolia para acceder al estacionamiento ubicado detrás del edificio.

Puede aparcar gratis en las zonas de estacionamiento marcadas en los mapas. Si necesita más ayuda, llame al 504-842-3000.



Confirmación de su hora de llegada

El día antes de su cirugía, un miembro de nuestro equipo lo llamará para decirle a qué hora debe llegar al hospital. **Si no recibió un llamado antes de las 2:00 p.m. del día anterior a su cirugía, llámenos al 504-842-3970.**

Verifique que no haya errores en su número de teléfono registrado en el consultorio del cirujano.

Nombre del paciente: _____

Fecha de la cirugía: _____

Ubicación de la cirugía: ☐ Ochsner Medical Center - New Orleans
☐ Ochsner Hospital for Orthopedics & Sports Medicine
☐ Ochsner Baptist, un campus de Ochsner Medical Center

Hora de llegada para la cirugía: _____

Ochsner Medical Center - New Orleans

1514 Jefferson Highway, Nueva Orleans, LA 70121



Instrucciones para llegar al centro quirúrgico

Uno o dos días antes del procedimiento, recibirá un llamado del consultorio del médico para darle un horario de llegada específico (consulte el cuadro azul en la página 1). El horario de llegada es más temprano que el horario de su cirugía o procedimiento.



Debe ser puntual. El procedimiento puede cancelarse o reprogramarse si llega tarde.

Descenso de pacientes

Para dejar al paciente desde el vehículo, diríjase a la **entrada principal frente a Jefferson Highway** (flecha verde en el mapa de la izquierda), entre la sala de emergencias y el Hotel Brent House. Una vez que entre, gire a la derecha y tome los **elevadores del pasillo o la escalera** hasta la sala de espera para pacientes del centro de cirugía del segundo piso (la estrella amarilla en el mapa). Regístrese en la recepción. El Centro abre a las 5:00 a. m. Si tiene dificultades para encontrarlo, llámenos al 504-842-9300.

Los pacientes que sean niños deben ir acompañados de un adulto. Si se deja a un niño en la entrada desde el vehículo, un adulto debe acompañar al paciente hasta el centro quirúrgico en el segundo piso mientras que otro adulto estaciona el vehículo.

Se permiten hasta 2 acompañantes en la sala de espera. **No está permitido el ingreso de niños menores de 12 años al centro de cirugía.** Podría hacer frío en la sala de espera, en especial en los meses de invierno. Se recomienda que los acompañantes lleven una manta.

Estacionamiento

Estacionar por su cuenta en el estacionamiento sur - Desde el estacionamiento (cuadro dorado en el mapa), ingrese por las puertas que se encuentran más cerca de Jefferson Highway (ubicadas en el extremo norte del estacionamiento). Desde allí, tiene dos opciones:

- **Opción 1:** Tome los elevadores del estacionamiento hasta el segundo piso. Cuando salga de los elevadores, siga la rampa que mira hacia el patio interior. Gire a la derecha cuando vea los **elevadores del atrio**. Continúe por el pasillo largo y siga la curva hacia la izquierda. Siga los carteles que indican "Surgery Center" y "Family Waiting Area" (sala de espera para familias) al final del pasillo.
- **Opción 2:** (recomendada para quienes tengan dificultades con la rampa del segundo piso). Tome los elevadores del estacionamiento hasta el primer piso. Siga recto hacia el mostrador de información y pase por delante de PJ's Coffee. Gire a la derecha luego del piano de cola y tome los **elevadores del atrio** hasta el segundo piso. Una vez que llegue al segundo piso, continúe por el pasillo largo y siga la curva hacia la izquierda. Siga las indicaciones hasta el centro de cirugía y la sala de espera para familias (al final del pasillo).

Estacionamiento con servicio de valet: primer piso del estacionamiento sur - El servicio de valet está disponible desde las 6:00 a. m. en el primer piso del estacionamiento sur. Entre por la zona de valet y gire a la izquierda por la rampa. Luego, siga recto hacia el mostrador de información y pase por delante de PJ's Coffee. Gire a la derecha luego del piano de cola y tome los elevadores del atrio hasta el segundo piso. Una vez que llegue al segundo piso, continúe por el pasillo largo y siga la curva hacia la izquierda. Siga los carteles que indican "Surgery Center" y "Family Waiting Area" (sala de espera para familias) al final del pasillo..

Ochsner Hospital for Orthopedics & Sports Medicine

1221 South Clearview Parkway, Jefferson, LA 70121



Ochsner Baptist, un campus de Ochsner Medical Center

2700 Napoleon Avenue, Nueva Orleans, LA 70115



Información financiera y sobre seguros

En Ochsner, somos conscientes de que los aspectos financieros de los servicios de hospital suelen ser complicados y difíciles de entender. Mantenga la calma, el personal de Ochsner se pondrá en contacto con su compañía de seguros para obtener información detallada sobre las coberturas relacionadas con su cirugía.

Queremos asegurarnos de cumplir los requisitos de facturación de su compañía de seguros. Cuando sea necesario, obtendremos su autorización para nuestros servicios. Su compañía de seguros nos dirá cuál será su gasto de bolsillo. El monto que usted debe pagar podría incluir copagos, deducibles, coaseguros, servicios no cubiertos u otras limitaciones del seguro. Llame al número de teléfono que figura en su credencial de seguro si tiene preguntas adicionales sobre su cobertura.



Los asesores financieros de Ochsner están a su disposición para ayudarlo, ya sea que usted tenga seguro o no.

Si su cirugía se realiza en Ochsner Medical Center, New Orleans, podría tener que pagar los gastos de bolsillo antes de la cirugía. Las máquinas expendedoras se encuentran en el primer piso de Clinic Tower.

Puede ser recomendable que hable con su compañía de seguros para lo siguiente:

- entender mejor su póliza con relación a los servicios previstos del hospital;
- asegurarse de que los centros y los médicos de Ochsner estén aprobados por su compañía de seguros;
- identificar los pagos que tendrá que hacer de su bolsillo;
- conocer y poder hacer el pago a su cargo antes de recibir los servicios.

El personal de Admisión/Autorización de Ochsner se pondrá en contacto con su compañía de seguros para lo siguiente:

- obtener información sobre la cobertura y los beneficios del seguro;
- consultar los requisitos de autorización y tomar las medidas necesarias para obtenerla;
- tomar las medidas necesarias para obtener la autorización de los servicios de atención médica;
- determinar el pago a cargo del paciente.

Usted podría recibir una llamada telefónica de un representante de Ochsner antes de su admisión para comunicarle el monto del pago de bolsillo. Si tiene alguna pregunta, llame al Departamento de Admisión/Autorización al teléfono 504-842-3297.

Preparación para la cirugía

Asistir a la orientación y a las citas previas a la admisión

Para ayudarle a prepararse mejor para la cirugía y tener la mejor recuperación posible, le ofrecemos una clase de orientación coordinada y un proceso de preadmisión. Nuestro equipo programará estas citas por usted. Hacemos todo lo que está a nuestro alcance por consolidar el proceso tanto como sea posible.



Programaremos **3 citas importantes** para usted. **Deben completarse no más de 30 días antes de la cirugía.**

1. En persona o virtual: Joint Camp

En esta clase de orientación obligatoria de 1-2 horas, conocerá a varias personas que lo asistirán en el hospital después de la cirugía. Este equipo incluye enfermeros, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y trabajadores sociales.

Ofrecemos clases presenciales y virtuales de Joint Camp. Esta orientación es obligatoria, porque cuanto más entienda, más podrá contribuir a su propia recuperación. Cuanto más participe, mejores serán los resultados de su reemplazo articular.

2. En persona: cita en el centro prequirúrgico

En esta cita, un médico y el equipo de enfermería revisarán sus pruebas de laboratorio y las imágenes que se haya hecho. También le harán un examen médico para asegurarse de que se encuentra en buen estado de salud para la cirugía. Solicitarán las nuevas pruebas que sean necesarias y podrán ponerse en contacto con su profesional de atención primaria u otros especialistas.

Las pruebas adicionales podrían incluir análisis de sangre, un electrocardiograma, un análisis de orina u otros, según su examen médico y su estado de salud.

Lleve a esta consulta una lista de todos sus medicamentos con receta y de venta libre. Incluya la dosis y la concentración de cada medicamento. Consulte con su cirujano o anestesista qué medicamentos debe o no debe tomar el día de la cirugía.



Si es alérgico a algún medicamento, infórmeselo a al médico o al equipo de enfermería responsable de su atención. Asegúrese de notificar a su médico si tiene diabetes y qué medicamentos toma para eso.

En esta cita, NO OLVIDE MENCIONAR si toma medicamentos inyectables para bajar de peso o para la diabetes. Le informarán cuáles puede seguir tomando y cuáles debe suspender antes de la cirugía. Esto incluye medicamentos para la diabetes o para bajar de peso (medicamentos GLP-1), que generalmente deben suspenderse antes de la cirugía. Su médico le ayudará a saber cuándo dejar de tomarlos.

- dulaglutida (Trulicity®)
- liraglutida (Victoza®, Saxenda®)
- semaglutida (Ozempic®, Wegovy®, Rybelsus®)
- exenatida (Byetta®, Bydureon®)
- tirzepatida (Mounjaro®)
- lixisenatida (Adlyxin®)

3. En persona: cita en la Clínica Ortopédica

Una o dos semanas antes de su cirugía, verá a un enfermero facultativo o a un asistente médico en la Clínica Ortopédica, quienes se asegurarán de que todo esté listo para su cirugía. Podría ser necesario hacerle una radiografía especial para medir el tamaño de su articulación. También le darán jabón antibacteriano (Hibiclens®) para que lo use antes de la cirugía. Úselo la noche anterior y el día de la cirugía. Consulte las instrucciones sobre cómo bañarse con Hibiclens en la página 11.

En esta cita, también firmará los formularios de consentimiento para permitir que se proceda a su cirugía. Haga una lista de las preguntas que quisiera hacer en esta cita.



Equipamiento adicional que podría necesitar en casa

Mientras esté en el hospital, trabajaremos con usted y su familia para asegurarnos de que tenga todo el equipamiento que necesitará en casa. Algunos artículos comunes que lo ayudarán a tener una recuperación segura incluyen los siguientes:

- un andador;
- asiento de inodoro elevado;
- artículos auxiliares para vestirse (subcremallera, calzador de medias, calzador de zapatos);
- herramienta para agarrar objetos.



Lo que puede hacer para contribuir a una buena recuperación

Deje de fumar antes de la cirugía.

Si usa algún tipo de producto con nicotina, intente dejarlo al menos 3 semanas antes de la cirugía. La nicotina aumenta el riesgo de complicaciones después de la cirugía. Fumar demora la cicatrización de heridas y huesos. También aumenta el riesgo de infección, coágulos de sangre y otras complicaciones. **Ochsner tiene programas gratuitos para ayudarle a dejar de fumar.** Hable con su profesional sobre cómo acceder a uno de estos programas, o escanee el código de la derecha para obtener más información.



Limite el consumo de alcohol.

El alcohol puede afectar su capacidad de curarse. Sea sincero con su equipo de atención médica sobre la cantidad de alcohol que bebe. Mantendremos la confidencialidad de todo lo que nos comparta. Nuestro objetivo es ayudarle a prepararse y recuperarse de su cirugía de la forma más rápida y segura posible.

Protéjase de las caídas en su casa.

- Quite las alfombras del suelo.
- Compruebe si hay cables, bancos o cualquier otro objeto con el que se podría tropezar. Esto incluye a las mascotas: ¿pueden estar fuera de las habitaciones que más usa hasta que se haya recuperado?
- Piense en cómo utilizará el baño. Añadir una silla para ducha, una barra de seguridad y un asiento de inodoro elevado mientras se recupera puede ser de gran ayuda.
- Prepare un lugar cerca de su asiento favorito para poder acceder fácilmente a cosas como el control remoto, el celular, los anteojos, etc.

Programe las citas dentales con la anticipación suficiente.

Si necesita un tratamiento dental antes de la cirugía, como la extracción de un diente o atención médica en las encías, debe programarlo al menos 1 mes antes de la cirugía. No programe tratamientos dentales que no sean de emergencia hasta 3 meses después de la cirugía.

Coordine la asistencia que necesite después de la cirugía.

Necesitará asistencia en su casa después de la cirugía. Asegúrese de que alguien se quede con usted al menos los primeros días. También podría necesitar asistencia de salud a domicilio.

La mayoría de los pacientes tendrán varias citas de fisioterapia y/o terapia ocupacional para aprender a usar la nueva articulación. Hable con su equipo de atención médica sobre quién le ayudará y cuándo necesitará cada tipo de asistencia.

Acuda a sus citas.

Antes y después de la cirugía, tendrá varias citas programadas. Asista a estas citas y haga todas las preguntas que tenga.

Lista de verificación para prepararse para la cirugía

4 semanas antes de la cirugía

- ☐ Empiece a hacer las modificaciones que necesite en su casa, como colocar soportes o ayudas adicionales en el baño.
- ☐ Programe las citas dentales necesarias: deben completarse al menos un mes antes de la cirugía.
- ☐ Deje de usar productos con nicotina: cigarros, puros, goma de mascar de nicotina, vaporizadores (cigarrillos electrónicos), parches.
- ☐ Acuda a sus citas en el centro prequirúrgico, el programa Joint Camp y la Clínica Ortopédica.

2 semanas antes de la cirugía

- ☐ Coordine para que alguien lo lleve a casa después de la cirugía. No se le permitirá salir solo del hospital.
- ☐ Pida ayuda para ir y volver de sus citas de terapia y seguimiento hasta que le hayan dicho que puede conducir.
- ☐ Tenga a su disposición comidas fáciles de preparar. También recomendamos que tome bebidas nutricionales como Boost® o Ensure®.
- ☐ Empiece a limitar el alcohol o deje de beber.
- ☐ Deje de tomar todos los medicamentos, remedios o suplementos herbales al menos 2 semanas antes de la cirugía. Muchos medicamentos y suplementos herbales pueden interferir en la anestesia.
- ☐ Converse con su médico sobre sus medicamentos. Si toma anticoagulantes o antiplaquetarios como los que se detallan a continuación, puede ser necesario que interrumpa su administración de 3 a 5 días antes de la cirugía. El cirujano y el profesional de la salud que recetó el anticoagulante definirán cuándo debe reanudar su administración.

- | | | |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------|
| • Rivaroxabán (Xarelto®) | • Warfarina (Coumadin®) | • Heparina |
| • Apixabán (Eliquis®) | • Lovenox® | • Clopidogrel (Plavix®) |

Una semana antes de la cirugía

- ☐ Si toma medicamentos para la diabetes o para bajar de peso (medicamentos GLP-1), siga las instrucciones de su médico sobre cuándo dejar de tomar estos medicamentos.

Uno/dos días antes de la cirugía

Nos comunicaremos con usted uno o dos días antes de su cirugía para indicarle a qué hora debe llegar para la cirugía y dónde presentarse.. **Si no recibió un llamado antes de las 2:00 p. m. del día anterior a su cirugía, llámenos al 504-842-3970.**

- ☐ Prepare un bolso para el hospital. Consulte en la página siguiente la lista de lo que debe traer y lo que debe dejar en casa.
- ☐ No tome bebidas alcohólicas de ningún tipo 24 horas antes o después de la cirugía.

La noche anterior a la cirugía

- ☐ **NO INGIERA ALIMENTOS DESPUÉS DE LA MEDIANOCHE.** Esto incluye goma de mascar, caramelos duros, dulces y caramelos de menta.
- ☐ Báñese con Hibiclens® u otro jabón antibacteriano. No es necesario usar Hibiclens en el rostro o en el cabello.

- ☐ Lávese el cabello con su champú habitual.
- ☐ Quítese el esmalte de las uñas y las extensiones de cabello. Si tiene uñas postizas, quítese al menos una de cada mano para permitirnos controlar el nivel de oxígeno durante la cirugía.
- ☐ No tome laxantes ni ablandadores fecales.
- ☐ Duerma con ropa limpia sobre sábanas limpias.

La mañana de la cirugía

- ☐ **NO INGIERA COMIDA ANTES DE VENIR AL HOSPITAL.**
- ☐ **Medicamentos:** Si su cirujano o anestesista le aconseja que tome medicamentos, tómelos con la menor cantidad de agua posible. No olvide informar esto al anestesista o al equipo de enfermería el día de la cirugía.
- ☐ **Cepillarse los dientes:** Puede cepillarse los dientes y enjuagarse la boca. No trague agua ni dentífrico.
- ☐ **Ducha:** Báñese con Hibiclens® u otro jabón antibacteriano. No es necesario usar Hibiclens en el rostro o en el cabello.
- ☐ **Maquillaje, perfumes, cremas, lociones y desodorantes:** No use ninguno de estos productos el día de la cirugía, incluida la máscara de pestañas. Quítese las pestañas postizas y los piercings del cuerpo.
- ☐ **Ropa:** Lo más cómodo es usar una camisa con botones delanteros y ropa holgada antes y después de la cirugía. También recomendamos que use calzado cómodo para caminar o zapatillas deportivas.
- ☐ **Cabello:** Evite los moños, las coletas para el cabello o los accesorios que van en la parte posterior de la cabeza. Retire o evite cualquier clip, pasador o cinta que ate el cabello. No use fijador para el cabello. Antes de entrar en el quirófano, deberá quitarse cualquier peluca o extensión que tenga. Le cubriremos el cabello durante la cirugía. Se respetará su privacidad en lo que respecta a su apariencia personal.
- ☐ **Anteojos y lentes de contacto:** Use gafas siempre que sea posible. Si usa lentes de contacto, traiga un estuche y solución para lentes. Si usa anteojos, traiga un estuche.
- ☐ **Audífonos:** Si depende de un audífono, llévelo al hospital el día de la cirugía. Esto garantizará que pueda oír y entender todo lo que debemos comunicarle.
- ☐ **Equipamiento médico:** Si le hicieron la prueba de una órtesis para que use después de la cirugía o le dieron muletas, llévelas con usted.

+ Cómo bañarse con Hibiclens

1. Lavarse el cabello es opcional. Si lo hace, lávese con su champú habitual. Enjuáguese bien el cabello y el cuerpo para eliminar los residuos.
2. No se afeite la zona del cuerpo en la que se realizará la cirugía.
3. Cierre el grifo. Aplíquese Hibiclens en todo el cuerpo desde la mandíbula hacia abajo. **No use Hibiclens en los ojos, oídos, nariz, boca o en la zona genital.** Lávese bien durante cinco minutos, prestando especial atención a la zona donde se realizará la cirugía. No frote la piel con demasiada fuerza. No use jabón común.
4. Vuelva a abrir el grifo y enjuáguese bien el cuerpo.
5. Séquese dando golpecitos con una toalla limpia y suave. No aplique lociones, cremas, desodorantes, perfumes ni polvos. Póngase ropa limpia.



Qué llevar al hospital	Qué dejar en casa
• Documentos de identidad con fotografía y tarjetas del seguro médico. • Copia de las voluntades anticipadas, como un testamento en vida o poder notarial duradero para la atención médica (pregunte a su equipo de atención médica si no los tiene, ellos pueden brindarle los formularios de Ochsner). • Lista de medicamentos actualizada que incluya el nombre del medicamento, la dosis y la frecuencia con la que lo toma. Incluya los medicamentos sin receta o suplementos herbales. • Inhalador para el asma o la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). • Audífonos y estuche. • Anteojos y estuche. Si usa lentes de contacto, deberá quitárselos antes de la cirugía. Lleve un estuche para los lentes y la solución. • Si usa una máquina de presión positiva continua (CPAP, por sus siglas en inglés) o de bipresión positiva (BiPAP, por sus siglas en inglés), traiga su mascarilla. • Traiga un andador si tiene uno. • Documentación o tarjeta informativa para implantes o dispositivos médicos como los siguientes (si el dispositivo se opera por control remoto, tráigalo): • Marcapasos • Cables conductores • Desfibrilador interno • Fragmentos de metal • Prótesis articular • Bomba de insulina • Bomba intratecal de analgésicos • Válvula de derivación • Estimulador	• Joyas, incluidos los piercings. • Objetos de valor. • Grandes cantidades de dinero en efectivo. • Pelucas, extensiones, horquillas, clips para el cabello. • Pestañas postizas. • Quítese el esmalte de las uñas de las manos y los pies. Si tiene uñas acrílicas o de gel, quítese al menos una de cada mano.

Qué esperar en el hospital

Antes de la cirugía

- Una vez que se haya registrado, un enfermero le tomará los signos vitales. No olvide mencionar las alergias que tenga o los medicamentos que haya tomado esa mañana.
- Se pondrá una bata de hospital. Un miembro de su equipo de atención médica le limpiará la piel alrededor de la articulación para ayudar a prevenir infecciones.
- Su cirujano o un miembro de su equipo quirúrgico pasará a verlo antes de la cirugía.
- Un miembro del equipo le colocará una vía intravenosa, que se utilizará para administrarle analgésicos y antibióticos.
- También podría recibir un bloqueo nervioso. Un miembro del equipo de anestesia se lo colocará.

Si usa alguno de los siguientes elementos, se le pedirá que se los quite antes de la cirugía.

- Todas las piezas dentales no permanentes.
- Pelucas o extensiones. Se le proporcionará un gorro para cubrirse la cabeza.
- Audífonos; traiga un estuche si tiene.



Política de visitas antes de la cirugía

Puede recibir visitas antes de entrar en el quirófano. Sus visitas deben respetar esta política.

- Puede recibir un total de 2 visitas, una a la vez. Cada visita solo podrá verlo una vez (solo podrán cambiar de lugar una vez).
- Todas las visitas deben entrar y salir acompañadas por un miembro del equipo de atención médica de Ochsner.

Después de la cirugía

Unidad de Cuidados Postanestésicos (unidad de recuperación o PACU)

- Una vez que termina la cirugía, un miembro del equipo de atención médica lo llevará a la Unidad de Cuidados Postanestésicos (PACU, por sus siglas en inglés). Allí, un equipo de enfermería especialmente capacitado lo atenderá mientras se recupera de la anestesia.
- Le tomarán los signos vitales y le administrarán los medicamentos que pudiera necesitar. También pueden hacerle radiografías o fisioterapia durante este período de recuperación.
- Mientras se recupera, su cirujano se pondrá en contacto con sus seres queridos para informarles cómo le fue durante la cirugía.

- Cuando su equipo de atención médica determine que está listo para abandonar la unidad de recuperación, iniciarán el proceso para darle el alta para que regrese a casa o para trasladarlo a una habitación del hospital. La mayoría de los pacientes operados en el Hospital for Orthopedics and Sports Medicine de Ochsner se van a casa el mismo día, a menos que haya una razón médica para que se queden una noche..



Política de visitas posoperatorias

Puede recibir visitas mientras se recupera. Deben seguir esta política:

- Puede recibir un total de 2 visitas, una a la vez. Cada visita solo podrá verlo una vez (solo podrán cambiar de lugar una vez).
- Después de la cirugía, su cuidador principal preestablecido debe ser su segunda visita. Así, podrá aprender las instrucciones de atención médica a domicilio cuando llegue el momento de abandonar el hospital (alta médica).
- Todas las visitas deben entrar y salir acompañadas por un miembro del equipo de atención médica de Ochsner.

Si se queda en el hospital

Si su cirujano decide que es mejor que pase la noche allí, será atendido por un equipo de profesionales experimentados. Es posible que todos los días vea a su cirujano, médicos residentes, médicos que se están especializando o profesionales de práctica avanzada, además de a los miembros del equipo de anestesia.



Prevención de caídas durante su estadía en el hospital

Todos los pacientes internados en el hospital corren un mayor riesgo de sufrir caídas. Una caída aumenta el riesgo de sufrir lesiones. Esto podría extender la duración de su estadía en el hospital o prolongar su período de recuperación. En caso de que lo mejor para usted sea no quedarse solo, solicitaremos que un familiar o amigo se quede con usted. Contar con la presencia de una persona conocida puede ayudarle a prevenir las caídas. Si no es posible, usted o su familia podrían contratar a cuidadores para que les brinden este tipo de apoyo. Los costos de los cuidadores corren a cargo del paciente o de su familia y no pueden agregarse a la factura del hospital. Si lo desea, puede solicitar una lista de agencias que ofrecen el servicio de cuidadores.

Solicitamos que los cuidadores notifiquen al equipo de enfermería antes de dejar la habitación del paciente para que se pueda determinar mejor cómo prevenir las caídas. Podrían activarse alarmas cuando se levanta de la cama o de la silla para alertar al equipo de enfermería que está intentando levantarse sin ayuda. No apague estas alarmas; son para su seguridad. Espere a que el personal lo ayude a levantarse. Les pedimos a los cuidadores que no asistan al paciente para ir al cuarto de baño ni lo dejen allí.

Causas comunes de las caídas

Hay muchas razones por las que los pacientes pueden tener más riesgo de caídas mientras están en el hospital, como encontrarse en un entorno desconocido, debilidad por la cirugía o la enfermedad, adaptación a nuevos medicamentos o conexión a equipamiento médico. **Los pacientes, los miembros de la familia y el personal de Ochsner tienen un rol que cumplir para prevenir las caídas de los pacientes.**

Responsabilidades de los pacientes/cuidadores



1. Proporcionar información

- Medicamentos actuales
- Historial de caídas
- Rutina de baño
- Necesidades de movilidad/desplazamiento



2. Presionar el botón rojo de llamada

- Para pedir ayuda para levantarse de la cama/silla
- Para solicitar ayuda para ir al baño
- Para agarrar objetos fuera de su alcance



3. Antes de pararse

- Llamar para pedir ayuda
- Esperar al equipo de atención médica incluso si hay un cuidador en la habitación
- Incorporarse despacio si estaba recostado
- Sentarse en el borde de la cama



4. Antes de caminar

- Usar calcetines antideslizantes o calzado cerrado que le calce bien
- Usar un caminador o bastón si es necesario

Responsabilidades del equipo de atención

1. Mientras esté de guardia

- Orientarlo a su habitación
- Colocar la luz de llamada a su alcance
- Subir las barandas de la cama
- Mantener el cuarto iluminado y sin acumulación de objetos
- Dar instrucciones claras sobre la medicación
- Motivarlo a que se mueva y brindarle asistencia

2. De ser necesario

- Colocar una identificación en su muñeca que diga "riesgo de caída"
- Encender la alarma de la cama/silla
- Usar una cámara para monitorearlo

3. Apoyo para el movimiento

- Permanecer a su alcance cuando vaya, vuelva o esté en el baño / vistiéndose para garantizar su seguridad
- Proporcionar dispositivos de asistencia si fuera necesario

Manejo del dolor y seguridad de los medicamentos después de la cirugía

Tratar el dolor

Después de la cirugía, es normal sentir algo de dolor o molestias. En Ochsner, nuestro objetivo es ayudarle a manejar el dolor de forma segura. Controlando su dolor, podemos ayudarle a dormir mejor, a estar más activo y a recuperarse de manera más rápida. Para eso, su médico podría recetarle una combinación de métodos que le ayuden a manejar el dolor, que podrían incluir los siguientes:

- **Tratamiento no médico:** compresas calientes o frías, ejercicios de respiración profunda y relajación, masajes, relajación, música u otros pasatiempos de distracción, pensamiento positivo o estimulación nerviosa (TENS, por sus siglas en inglés).
- **Tratamiento anestésico:** incluye anestesia general; anestesia raquídea o bloqueos nerviosos; o medicamentos para el dolor administrados mediante un pequeño tubo en la espalda (un catéter epidural) o mediante una vía intravenosa en el brazo.
- **Medicamentos para el manejo del dolor:** las medidas podrían incluir medicamentos orales (píldoras para el dolor), inyecciones intramusculares, supositorios o medicación administrada a través de un pequeño tubo de plástico en su vena (una IV) o a través de un catéter epidural en la espalda.

Medicamentos para aliviar el dolor

Si su profesional considera que necesita medicamentos para aliviar el dolor, podrían ser los siguientes:

- **Reductores de la fiebre (también llamados “analgésicos no narcóticos” o “antipiréticos”).** El acetaminofeno (Tylenol®, FEVERALL®) se administra para aliviar el dolor de leve a moderado y bajar la fiebre.
- **Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID).** El meloxicam (Mobic®) y el celecoxib (Celebrex®) reducen la hinchazón y las molestias, y alivian el dolor de leve a moderado.

O bien, su profesional de la salud podría incluir un tratamiento breve de **analgésicos con receta**, que se pueden usar si otros métodos para aliviar el dolor no son suficientes. Estos medicamentos también se denominan opioides o narcóticos.

Cuando se toman correctamente, los opioides son muy buenos medicamentos para el dolor postoperatorio, pero pueden usarse mal. Esta guía le ayudará a entender cómo tomar sus medicamentos recetados para el dolor de forma segura y a mantener a salvo a los demás.

Cómo tomar opioides de forma segura

- **Tómelo según las indicaciones.** Su médico y farmacéutico le darán instrucciones específicas para tomar este medicamento recetado. Siga dichas instrucciones.
- **No lo comparta.** Este medicamento recetado es solo para usted. Compartir medicamentos recetados es ilegal y puede poner en peligro a otras personas.

- **Consulte acerca de sus otros medicamentos recetados.** Algunos medicamentos no deben tomarse al mismo tiempo que los opioides porque pueden desacelerar o detener su respiración. Hable con su médico o farmacéutico si está tomando benzodiacepinas (como Ativan, Xanax, Valium), medicamentos anticonvulsivos, relajantes musculares o medicamentos psiquiátricos.
- **Hable con su profesional de la salud sobre otros cuadros clínicos.** Infórmenos si está cursando un embarazo, si tiene antecedentes de apnea del sueño, problemas de salud mental o trastornos por el consumo de sustancias.
- **Manténgase sobrio.** Puede ser muy peligroso tomar alcohol y consumir otras sustancias mientras toma un analgésico opioide. Evite el alcohol, las píldoras para dormir o las drogas ilegales hasta que haya dejado de tomar este medicamento.
- **Sea precavido.** No conduzca ni opere maquinaria pesada hasta que sepa cómo le afecta este medicamento.

Cómo guardar un opioide de forma segura

- **Consérvelo en el envase original.** No transfiera el medicamento recetado a otro frasco o envase. Así siempre sabrá exactamente qué hay en el recipiente y para quién es.
- **Guárdelo donde los niños no puedan verlo ni alcanzarlo.** El lugar más seguro para guardar analgésicos recetados es en un armario cerrado con llave o en un estante alto.

Cómo desechar opioides de forma segura

- **Deséchelo correctamente cuando haya terminado de tomarlo.** Inmediatamente después de que el dolor haya desaparecido, deseche los analgésicos recetados que no haya tomado.
 - Póngase en contacto con las fuerzas de seguridad locales o con su farmacéutico para encontrar un lugar de devolución o descarte de medicamentos cerca de usted. También puede encontrar una ubicación en este sitio web: <https://www.fda.gov/drugs/disposal-unused-medicines-what-you-should-know/drug-disposal-drug-take-back-options>.
 - Si no hay ningún lugar de devolución o descarte cerca de usted, consulte la lista de medicamentos que la Administración de Alimentos y Medicamentos de Estados Unidos (FDA) recomienda tirar al inodoro. Esta es una lista de medicamentos que PUEDEN desecharse por el inodoro: <https://www.fda.gov/drugs/disposal-unused-medicines-what-you-should-know/drug-disposal-fdas-flush-list-certain-medicines#FlushList>
 - Si su medicamento no está en la lista para tirar por el inodoro de la FDA, puede tirarlo a la basura. Para eso, saque el medicamento de su envase y mézclelo con algo desagradable como granos de café usados o piedras sanitarias para gatos. Coloque esta mezcla en una bolsa que pueda cerrarse en la basura para que no gotee ni se rompa. Tache toda la información personal del envase original y tírelo o recíclelo.

Conozca los riesgos

- **Si no se toman correctamente,** los analgésicos recetados pueden ser tan peligrosos como las drogas ilegales.
- **El uso indebido de los medicamentos puede tener graves consecuencias,** como generar dependencia o adicción, causar sobredosis o incluso la muerte.
- **Solicite atención médica de inmediato** en estos casos:
 - Si tomó sus medicamentos de forma incorrecta y tiene lo siguiente:
 - energía baja en general
 - náuseas y/o vómitos;
 - debilidad física;
 - problemas para respirar.
 - Si ha tomado más medicamentos de los que indica su receta.

Cómo recetan opioides los profesionales de la salud de Ochsner

Nos comprometemos a ayudar a acabar con el uso indebido de los opioides y sus graves consecuencias. Para asegurarnos de que cumplimos con nuestra parte, los profesionales de la salud de Ochsner son muy cuidadosos con las recetas y la reposición de los opioides. **Tenemos políticas estrictas para garantizar su seguridad y la de sus seres queridos.**

1. Algunas recetas de opioides no pueden volver a surtir a través de su farmacia. Es posible que le pidamos que programe una cita en la clínica antes de volver a surtir su receta de medicamentos para el dolor. Así podremos ayudarle a manejar su dolor de la mejor manera posible y evitar el uso excesivo de opioides.
2. Solo tendremos en cuenta las reposiciones tres días (o menos) antes de que finalice su régimen de medicamentos. Tome sus medicamentos como se lo indique su profesional de la salud.
3. No enviamos medicamentos recetados para el dolor por correo postal. Los opioides se consideran “sustancias controladas” por la ley y debe ir a buscarlos en persona.
4. Solo recetamos medicamentos para el dolor a pacientes que se someten a una cirugía u otros procedimientos. Si tiene dolor por otros motivos, tenemos muchos otros recursos para ayudarle, incluidos nuestros especialistas en manejo del dolor, fisioterapeutas y otros.

Ochsner no receta marihuana medicinal, CBD o productos de THC en este momento.

Para obtener más información, visite uno de estos sitios o hable con su profesional de Ochsner.

- www.drugabuse.gov/es
Instituto Nacional sobre el Abuso de Drogas
- www.samhsa.gov
SAMHSA: Administración de Servicios de Salud Mental y Abuso de Sustancias, o llame a la Línea Nacional de Ayuda de SAMHSA al 1-800-662 HELP (4357) para remisiones a tratamientos
- www.fda.gov/drugs/resources-drugs/publicaciones-en-espanol-medicamentos
Encuentre recursos para responder a preguntas relacionadas con la normativa y los medicamentos.

Niveles de dolor

En Ochsner, su bienestar es siempre nuestra prioridad. Informe al médico o equipo de enfermería si tiene algún dolor que no desaparece, ya que ellos deben saber cómo se siente. Aunque su comodidad es importante, el dolor puede ser una señal de que podría tener algún problema después de la cirugía.



Qué esperar durante la recuperación

Recuperarse de un reemplazo articular lleva muchos meses. Muchos pacientes sienten lo siguiente:

- cansancio y agotamiento durante muchas semanas o meses;
- entumecimiento alrededor de la incisión;
- rigidez articular;
- chasquidos en las articulaciones (rodilla).

Casi todos estos síntomas mejoran con el tiempo.

Usted puede contribuir a una buena recuperación y curación. Mientras se recupera, asegúrese de hacer lo siguiente:

- Descanse con regularidad. Su cuerpo necesita descansar para curarse.
- Limite el consumo de alcohol.
- Manténgase libre de nicotina. Los productos con nicotina pueden afectar su capacidad de curación.



Cuándo debe llamar a su cirujano

Llame al consultorio de su cirujano de inmediato en estos casos si experimenta alguno de los siguientes síntomas:

- drenaje de la incisión que empapa el vendaje o gotea (una o dos gotas de sangre son normales);
- estreñimiento;
- vómitos;
- fiebre superior a los 101 °F;
- su dolor no se controla con hielo, elevación o medicación.

Si tiene dolor en el pecho o siente que le falta el aire, acuda a la sala de emergencia o llame al 911 de inmediato.

Prevención de coágulos de

Es posible que se forme un coágulo de sangre en su pierna después de la cirugía. Esto puede ocurrir si no se mueve lo suficiente después de la intervención.

En el hospital, tomaremos medidas para prevenir la formación de coágulos de sangre después de su cirugía.

- Lo levataremos para que comience a moverse tan pronto como sea posible.
- Utilizaremos bombas de compresión para sus piernas.
- A la mayoría de los pacientes les damos aspirina para ayudarles a prevenir los coágulos de sangre. Si tiene ciertas enfermedades o antecedentes de coágulos de sangre, es posible que le administremos alguno de los siguientes medicamentos:
 - Apixabán (Eliquis®)
 - Rivoroxabán (Xarelto®)

La medicación que tome dependerá de sus antecedentes médicos.



En casa, debe realizar acciones específicas para ayudar a prevenir la formación de coágulos, como las siguientes:

- Utilizar bombas de tobillo: ayudan a que la sangre siga circulando por las venas.
- Estar de pie y caminar con regularidad.

Hinchazón después de la cirugía

Después de un reemplazo articular, es normal que se le hinche la pierna. También podría notar moretones. Son normales y pueden durar varias semanas.

Su cuerpo envía líquidos a su nueva articulación para ayudarle a curarse. Estos líquidos pueden acumularse en la parte más baja del cuerpo, el pie y el tobillo.

La hinchazón durará probablemente unas semanas y después empezará a desaparecer. Durante los primeros meses después de la cirugía, eleve la pierna con frecuencia.

- Eleve las piernas por encima del nivel del corazón durante 30 minutos seguidos. Haga esto 3 o 4 veces al día.
- Evite permanecer sentado durante largos períodos de tiempo, ya que estar sentado con los pies apoyados puede empeorar la hinchazón.
- Intercale con caminatas los momentos en los que deba permanecer sentado.
- Haga los ejercicios de tobillo.

Prevención de infecciones

Cuidado del lecho quirúrgico

No se quite el vendaje por su cuenta ni deje que nadie se lo quite antes de la consulta posoperatoria con su cirujano. Un miembro de su equipo quirúrgico le retirará los vendajes en su consulta clínica posoperatoria.

No moje los vendajes. No sumerja la articulación en agua. Esto significa que no puede sumergirse en la bañera hasta que se haya retirado el vendaje. Báñese con esponja hasta que le hayan quitado el vendaje en su consulta clínica posoperatoria.

Tener una o dos gotas de sangre en el vendaje es normal. Llame al consultorio de su cirujano de inmediato en estos casos:

- Si hay pérdidas de sangre del vendaje.
- Si el vendaje se empapa de sangre.

Una vez retirado el vendaje en el consultorio de su cirujano, **no use nada de lo siguiente en la zona de la cirugía.**

- Alcohol isopropílico/etílico
- Neosporin® u otra pomada antibiótica
- Agua oxigenada
- Cualquier otro limpiador sobre la piel

Usted podrá lavar la incisión con agua y jabón cuando su cirujano le diga que es seguro. Recomendamos el jabón antibacteriano Dial®.

Prevenir infecciones

No es muy común que un reemplazo de articulaciones total se infecte, pero esto puede ocurrir durante la cirugía, justo después o varios años después.

Haremos lo siguiente para ayudar a prevenir infecciones:

- Le daremos jabón Hibiclens (gluconato de clorhexidina) en su consulta preoperatoria. Use este producto la noche anterior y la mañana de la cirugía.
- Le administraremos antibióticos por vía IV antes, durante y después de la cirugía.
- Le colocaremos un vendaje sobre la incisión en el quirófano, que debe permanecer en su lugar y seco hasta que su cirujano lo retire. **No lo retire usted mismo. No permita que nadie se lo quite.** Esto incluye al equipo de enfermería o los profesionales de la salud que reciba a domicilio. El consultorio de su cirujano es el único lugar donde se lo deben quitar.
- Le daremos una receta para antibióticos para que los tome cuando se vaya a casa.

Usted puede ayudar a prevenir infecciones

- Siga con atención las instrucciones para cuidarse las heridas.
- No moje los vendajes.
- No se quite el vendaje usted mismo ni deje que nadie se lo quite antes de su consulta posoperatoria.
- Tome los antibióticos exactamente como se lo indicaron. Siga las pautas de la página siguiente para tomar antibióticos después de un reemplazo de articulaciones.

Hable con su profesional de la salud

Algunos pacientes tienen un mayor riesgo de que la nueva articulación se infecte a través del torrente sanguíneo. Informe al profesional de la salud antes de la cirugía si tiene lo siguiente:

- artritis reumatoide;
- lupus;
- inmunodepresión;
- infecciones articulares previas;
- diabetes.

Pautas para los antibióticos después de un reemplazo articular

En raras ocasiones, una articulación de reemplazo puede infectarse si hay una infección en otra parte del cuerpo que se propaga a través del torrente sanguíneo. Por eso, **es importante que solicite de inmediato la atención de un profesional de la salud si sospecha que tiene algún tipo de infección bacteriana.**

Por ejemplo:

- una infección respiratoria (por ejemplo, infección sinusal);
- una infección en la boca (diente o encías);
- una herida grave infectada en otra parte del cuerpo;
- una infección urinaria.

Después de un reemplazo articular, podría tener que tomar antibióticos antes de pasar por otros tipos de cirugía. **Si tiene previsto hacerse tratamientos dentales u otra cirugía por otro motivo, no olvide informar a su médico que tiene un reemplazo articular con la anticipación suficiente. Ese profesional debe recetarle un antibiótico antes de la cirugía.**

Durante un procedimiento invasivo o un tratamiento dental, las bacterias de la piel o la boca pueden viajar a través del torrente sanguíneo hasta la articulación de reemplazo. Por eso, le recomendamos que tome antibióticos antes del procedimiento.



IMPORTANTE: De ser posible, no programe cirugías o procedimientos electivos para los 90 días posteriores a su cirugía de reemplazo articular.

DEBERÁ tomar antibióticos para	NO DEBERÁ tomar antibióticos para
• Cualquier tratamiento dental, incluida la limpieza de rutina. • Procedimientos de la piel (dermatológicos) que impliquen cortes en la piel (pero no láser ni congelación). • Procedimientos en el pie o el tobillo (podología) que impliquen un corte en la piel, como la extirpación de callos, la cirugía de juanetes, la cirugía de tobillo, la cirugía de dedo en martillo, la extirpación de uñas encarnadas, etc. Esto incluye procedimientos mínimamente invasivos (robóticos, laparoscópicos). • Cualquier otro tipo de cirugía o procedimiento que implique un corte en la piel, aunque sea mínimamente invasivo.	• Inyecciones (vacunas, inyecciones de esteroides, inyecciones de insulina, etc.). • Análisis de sangre. • Colonoscopia, endoscopia, sigmoidoscopia. • Manicura, pedicura. • Resfríos o gripes habituales. • Pequeños cortes y moretones que no estén infectados.

Recomendamos estos antibióticos para los pacientes que tuvieron un reemplazo articular total:

- Para tratamientos dentales, tomar 1 hora antes del procedimiento: 2 gramos de amoxicilina (si es alérgico a la penicilina: 600 mg de clindamicina)
- Para procedimientos con cortes en la piel, tomar 1 hora antes del procedimiento: 2 gramos de cefalexina.

Preguntas frecuentes

¿Puedo vacunarme contra la gripe?

¡Sí! Le podrán aplicar la vacuna contra la gripe en cualquier momento después de la cirugía. Recomendamos a los pacientes que se someten a un reemplazo articular que se vacunen contra la gripe en cada temporada de gripe. Si tiene más de 50 años, hable con su médico de atención primaria sobre la vacuna contra la neumonía y las demás vacunas que necesite.

¿Cuándo puedo empezar a poner peso sobre la articulación?

Su cirujano determinará cuándo podrá apoyar todo su peso en la pierna después de la cirugía. Su cirujano y su fisioterapeuta le enseñarán cuánto peso puede poner en la pierna. También le indicarán cómo usar correctamente el andador, el bastón o las muletas.

¿Cuándo empieza la fisioterapia y en qué consiste?

Su primera consulta con un fisioterapeuta se llevará a cabo en la sala de recuperación (PACU) justo después de la cirugía. Un fisioterapeuta también trabajará con usted en la habitación del hospital.

Un fisioterapeuta o terapeuta ocupacional le ayudarán a hacer lo siguiente:

- aprender a subirse a la cama y levantarse de la cama de manera segura;
- caminar con un andador;
- subir escaleras de manera segura;
- hacer ejercicios en casa.

Cuando esté listo para volver a casa desde el hospital, también recibirá órdenes médicas para tener más fisioterapia.

¿Cuándo podré volver a conducir después de la cirugía?

No conduzca un vehículo después de la cirugía hasta que su cirujano le diga que es seguro.

Manténgase en contacto después de la cirugía con patientIQ

PatientIQ ayuda a Ochsner a mantenerse en contacto con cada paciente, antes y después de su procedimiento. Queremos saber cómo se siente para asegurarnos de que le brindamos la mejor atención médica posible.

¿Cómo funciona?

PatientIQ se pondrá en contacto con usted por correo electrónico y/o mensaje de texto. Se le harán preguntas sobre lo siguiente:

- su salud;
- cómo estuvo su procedimiento;
- cómo se está recuperando.

También podría recibir enlaces a videos educativos o instrucciones para su recuperación.

Los correos electrónicos o mensajes de texto tendrán el logotipo de Ochsner. También podría ver referencias a PatientIQ. *Esto no es una estafa. PatientIQ es un socio de confianza de Ochsner.* Las preguntas proceden de su equipo de atención médica. Cuando las responde, nos ayuda a brindarle la mejor atención médica posible. Responda todas las preguntas que reciba.

¿Cuánto tiempo tardaré en responder las preguntas?

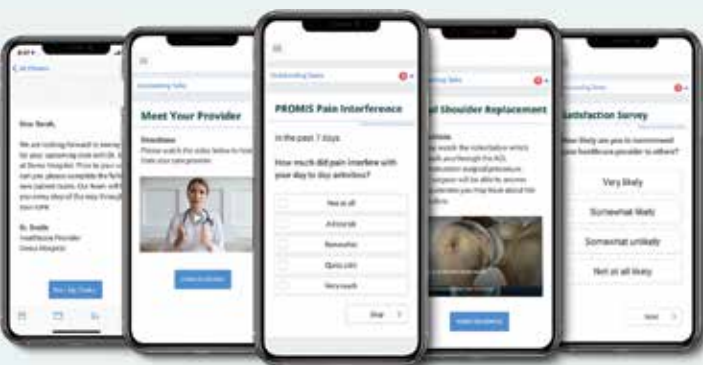
Le llevará solo unos minutos. Prometemos no robarle demasiado tiempo. Por eso, solo le hacemos las preguntas más importantes.

¿Con qué frecuencia recibiré preguntas de PatientIQ?

Como su salud puede cambiar con frecuencia, es importante que nos pongamos en contacto con usted a menudo. PatientIQ y su equipo de atención médica colaboran para garantizar que nos comuniquemos en los momentos clave de su recuperación. PatientIQ solo envía mensajes de texto y/o correos electrónicos cuando es necesario.

¿Mis respuestas son privadas?

Sí. Solo las revisan los miembros de su equipo de atención médica.



Muestra de correo electrónico de PatientIQ en la bandeja de entrada

Legal Disclaimer: Information contained in this email, including any files transmitted with it, may contain confidential medical or business information intended only for use by the intended recipient(s). Any unauthorized disclosure, use, copying, distribution or taking of any action based on the contents of this email is strictly prohibited. Review by any individual other than the intended recipient does not waive or surrender the physician-patient privilege or any other legal rights. If you received this email in error, please delete it immediately and notify the sender by return email.

© PatientIQ, Chicago IL 60654

**El correo electrónico de PatientIQ
incluirá un descargo de responsabilidad
como el de este ejemplo**

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, leaving small margins at the top and bottom. There is no handwriting or other markings on the paper.

[illegible]



1-866-OCHSNER | ochsner.org