

Instrucciones para cirugía de oncología ginecológica

Le damos la bienvenida a Ochsner. Lea esta información atentamente para prepararse para la cirugía programada. Estas indicaciones le ayudarán a atravesar de manera fluida cada etapa de la cirugía y la recuperación.



Si tiene preguntas o inquietudes, comuníquese con su cirujano o algún miembro de su equipo de atención médica de Ochsner.

Nombre del paciente _____

Nombre del cirujano _____ Fecha de la cirugía _____

Dónde dirigirse _____

Qué esperar

- Un equipo completo de personas cuidará de usted antes y después de la intervención. Podrían trasladarlo a más de un sector antes de la cirugía. Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto con cualquier miembro del equipo.
- Por su seguridad, le preguntaremos su nombre y su fecha de nacimiento varias veces.
- La persona que lo acompañe al hospital (miembro de la familia, amigo que lo lleve a su domicilio, etc.) recibirá información sobre su evolución. Es posible que le soliciten información de contacto si abandona la sala de espera.
- Una enfermera enviará un mensaje de texto o llamará a la persona de contacto cuando pueda ingresar después de la cirugía. Generalmente, esto toma entre una y dos horas.
- Si lo ingresan al hospital después de la cirugía, puede que no vea al cirujano todos los días. Un equipo completo de personas cuidará de usted. Podría ver a médicos residentes, colegas de oncología ginecológica del cirujano, enfermeras, entre otros.

Preparación para la cirugía

Dos semanas antes de la cirugía

- ☐ **Coordine su traslado desde y hacia Ochsner.** Si la intervención se realiza mientras el paciente está dormido (bajo sedación/anestesia), una vez finalizada la cirugía no podrá conducir ni viajar solo en el auto de un desconocido (taxi, Uber, Lyft) o en avión. Coordine con una persona para que lo acompañe a su casa o al lugar donde se está alojando.
- ☐ **Converse con el médico acerca de 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 médico que recetó el anticoagulante definirán cuándo debe reanudar su administración.
 - rivaroxabán (Xarelto®)
 - warfarina (Coumadin®)
 - heparina
 - apixabán (Eliquis®)
 - Lovenox®
 - clopidogrel (Plavix®)
- ☐ **Infórmenos si aplica medicamentos inyectables para bajar de peso o para la diabetes.** Siete días antes de la cirugía debe suspender la aplicación de medicamentos inyectables para adelgazar y para la diabetes como los que se indican a continuación (también llamados agonistas del GLP-1). La prueba, el procedimiento o la intervención se reprogramará si no sigue estas indicaciones. A continuación, encontrará las instrucciones específicas para adultos que aplican medicamentos para la diabetes o para bajar de peso.

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

- ☐ **Suspenda cualquier suplemento o hierba medicinal.** Muchos de ellos pueden alterar los efectos de la anestesia.
- ☐ **Pacientes de cirugía de Ochsner Baptist: deben haber recibido una cita preoperatoria de anestesiología antes de finalizar su visita a la clínica.** Dicha cita debe llevarse a cabo no más de dos semanas antes de la cirugía. Si tiene alguna pregunta sobre esta cita, comuníquese con nosotros al 504-842-4165.
- ☐ **Deje de fumar.** El tabaco afecta la capacidad de sanar del cuerpo. Le recomendamos que deje de fumar apenas reciba la fecha de la cirugía. Si no puede hacerlo, disminuya el consumo tanto como sea posible. El hábito de fumar incrementa el riesgo de infecciones en las heridas.

Una semana antes de la cirugía

- ☐ **Confirme su traslado desde y hacia Ochsner.** Recordatorio: no se le permitirá salir solo del hospital.
- ☐ **Suspenda la aplicación de medicamentos inyectables para adelgazar o para la diabetes.** Deben interrumpirse 7 días antes de la cirugía.
- ☐ **No rasure ni depile la zona pélvica** 5 días antes de la cirugía.
- ☐ **Identifique a la persona de contacto que recibirá los resultados de la cirugía.** Deberá proporcionar esta información cuando llegue al hospital. El cirujano y las enfermeras se comunicarán con esta persona para brindarle las actualizaciones sobre su evolución y los resultados.

Uno/dos días antes de la cirugía

- **Pacientes de Ochsner Jefferson Highway:** Un miembro del equipo de anestesiólogos lo llamará uno o dos días antes de la cirugía para repasar las instrucciones.



Indicaciones específicas para pacientes que toman o aplican medicamentos para bajar de peso o para la diabetes conocidos como agonistas del GLP-1

Debe interrumpir la administración de medicamentos agonistas del GLP-1 antes de la cirugía. Estos medicamentos prolongan el tiempo que la comida permanece en el estómago. Tener alimentos en el estómago es peligroso ya que podría provocar vómitos durante la anestesia.

Si toma medicamentos por vía oral para adelgazar o para la diabetes diariamente, no los tome el día de la cirugía.

Algunos ejemplos de este tipo de medicamentos son:

- lixisenatida (Adlyxin®)
- exenatida (Byetta® or Bydureon®)
- liraglutida (Victoza®)
- semaglutida (Rybelsus®)

Si aplica medicamentos inyectables diariamente, no aplique las inyecciones durante los 7 días anteriores a la cirugía. Algunos ejemplos de este tipo de medicamentos son:

- exenatida (Bydureon®)
- semaglutida (Ozempic®, Wegovy®)
- tirzepatida (Mounjaro™)
- dulaglutida (Trulicity®)

Si aplica medicamentos inyectables una vez por semana, debe interrumpir su aplicación 7 días antes de la cirugía.

Por ejemplo, si administra las inyecciones los lunes, la última inyección debe aplicarse ANTES del lunes anterior a la cirugía. Esto significa que no aplicará el medicamento por más de una semana.

***Si toma o aplica medicamentos GLP-1 para tratar la diabetes y debe suspenderlos por un período mayor a su esquema de administración de dosis habitual, comuníquese con el profesional de la salud que se los recetó. Puede que necesite una medicación provisoria para mantener la glucemia estable antes del procedimiento.**

- **Horario de llegada para la cirugía:** Nuestro coordinador de citas lo llamará el día anterior a la cirugía para decirle a qué hora debe llegar para realizar el procedimiento.



Instrucciones específicas para adultos que tienen diabetes o un nivel bajo de glucemia (hipoglucemia).

Siga estas indicaciones cuidadosamente. De lo contrario, se deberá reprogramar la prueba, el procedimiento o la intervención.

Si tiene diabetes

- Llame al profesional responsable de su tratamiento para la diabetes si sus niveles de glucemia son habitualmente altos o bajos. El procedimiento puede retrasarse o cancelarse si sus valores de glucemia son mayores a 300 mg/dl.
- Si toma medicamentos por alguna otra razón que no sea diabetes, continúe tomándolos según lo indicado, a menos que le den otras instrucciones. (Si usa anticoagulantes, vea la información en el recuadro azul de la izquierda).
- Cuando vuelva a comer, reanude la administración de medicamentos para la diabetes en los horarios y dosis habituales, excepto que le indiquen lo contrario.

Si tiene niveles bajos de glucemia (hipoglucemia)

Durante el ayuno previo a la cirugía

- Controle su nivel de glucemia en los horarios habituales de las comidas y antes de irse a dormir.
- Si los valores son inferiores a 100 mg/dl, o si experimenta síntomas de niveles bajos de glucemia, siga estas instrucciones:
 - Si puede ingerir líquidos transparentes, tome 4 onzas (media taza) de jugo claro de fruta o Gatorade de sabores claros.
 - Si NO puede beber líquidos transparentes, elija alguna de las siguientes opciones:
 - Cuatro comprimidos de 4 gramos de glucosa.
 - Un tubo de glucosa en gel.
 - Una cucharada de azúcar.
- Controle su nivel de glucemia 15 minutos después.
- Repita estos pasos cada 15 minutos (hasta 3 veces) hasta que la glucemia sea mayor a 100 mg/dl.
- Si la glucemia no sube por encima de los 100 mg/dl, o si los síntomas continúan, llame a su médico de inmediato.

La noche anterior a la cirugía

- ☐ **NO INGIERA ALIMENTOS DESPUÉS DE LAS 9 P. M. Beba solo líquidos transparentes**, como agua, Gatorade® o PowerAid® de sabores claros.
- ☐ **Báñese con Hibiclens® u otro jabón antibacteriano.** No es necesario usar Hibiclens en el rostro o en el cabello.
- ☐ **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.

La mañana de la cirugía

- ☐ **NO INGIERA BEBIDAS O ALIMENTOS ANTES DE VENIR AL HOSPITAL.**
- ☐ **Báñese con Hibiclens® u otro jabón antibacteriano.** No es necesario usarlo en el rostro o en el cabello.
- ☐ No use lentes de contacto. Si usa anteojos, traiga un estuche.

- ☐ Quítese la prótesis dental y/o los audífonos. Asegúrese de traer los estuches en caso de necesitar utilizarlos antes y después de la intervención.
- ☐ Quítese los aros de las orejas y de cualquier otra parte del cuerpo.
- ☐ Deje joyas, dinero y otros objetos de valor en su casa.

Lo que debe traer

- ☐ Identificación con foto (licencia de conducir o identificación del Estado).
- ☐ Tarjeta de seguro vigente, o credenciales de prestaciones farmacéuticas o de medicamentos.
- ☐ Lista de medicamentos o los envases originales de los medicamentos. Incluya medicamentos recetados y de venta libre, suplementos nutricionales o hierbas medicinales, vitaminas, etc. Agregue la información de las dosis y cada cuánto las toma.
- ☐ Cualquier equipo médico especial, como un bastón, un andador, muletas o insumos relacionados con la diabetes o con una ostomía.
- ☐ Documentación o tarjeta de información de implantes o dispositivos médicos como los que se enumeran a continuación. Si el dispositivo se opera por control remoto, no olvide traerlo.
 - Marcapasos
 - Desfibrilador interno
 - Prótesis articular
 - Bomba intratecal de analgésicos
 - Estimulador
 - Cables conductores
 - Fragmentos de metal
 - Bomba de insulina
 - Válvula de derivación
- ☐ Mascarilla CPAP o BiPAP: Si utiliza un sistema de presión positiva continua (CPAP, por sus siglas en inglés) o de bipresión positiva (BiPAP, por sus siglas en inglés) para dormir, traiga la mascarilla al hospital.

Después de la cirugía

- El cirujano conversará acerca de los resultados de la cirugía con la persona de contacto, por teléfono o personalmente.
- Una enfermera llamará o enviará un mensaje de texto a la persona de contacto cuando sea pertinente ver al paciente. Generalmente, esto toma entre una y dos horas.
- En este momento, se pueden encender los implantes o dispositivos médicos que se apagaron antes de la cirugía.
- El cirujano puede recetarle medicamentos para llevarse a su casa. La receta puede presentarse en Ochsner o en una farmacia de su preferencia. Si pasará la noche en el hospital, dígame a la enfermera si desea recibir los medicamentos en el hospital.
 - La farmacia de Ochsner Baptist se encuentra fuera de la Suite 220 en el edificio McFarland.
 - La farmacia de Ochsner Jefferson Highway está ubicada en la planta baja del edificio principal, frente a PJ's Coffee.
- Antes de que reciba el alta médica para irse del hospital, un miembro de su equipo de atención le dará instrucciones respecto de cuándo bañarse, retomar actividades habituales, conducir, etc.
- Los informes anatomopatológicos suelen tomar entre 7 y 14 días. Un miembro de su equipo de atención lo llamará cuando los resultados estén disponibles.



1-866-OCHSNER | ochsner.org