
 Gobernación de Norte de Santander	PROCEDIMIENTO RECOMENDACIONES PRE QUIRÚRGICAS		
	Código: PR-CRG-09-01 V.01	Página 1 de 8	

PROCEDIMIENTO RECOMENDACIONES PRE QUIRÚRGICAS

1. OBJETIVO

Educar a los usuarios que van a ser intervenidos quirúrgicamente en la E.S.E. Hospital San Juan de Dios Pamplona sobre los cuidados pre quirúrgicos impidiendo la aparición de posibles complicaciones prevenibles, mediante una adecuada preparación de los paciente para cirugía ambulatoria

2. ALCANCE

Aplica para servicio de consulta externa y cirugía.

3. RESPONSABLE

Personal de enfermería.

4. DEFINICIONES

4.1. Complicaciones postquirúrgicas: Resultado inesperado o no deseado en el proceso de tratamiento médico quirúrgica que provoca alargamiento de la estancia o algún tipo de discapacidad.

4.2. Procedimiento quirúrgico: Es la operación instrumental, total o parcial, de lesiones causadas por enfermedades o accidentes, con fines diagnósticos, de tratamiento o de rehabilitación de secuelas.

4.3 Ambulatoria: Que no exige que el paciente permanezca ingresado en un centro hospitalario.

5. GENERALIDADES DEL PROCEDIMIENTO

Este procedimiento es de vital importancia para la orientación de los usuarios que acuden a la ESE Hospital San Juan de Dios de pamplona para su intervención quirúrgica, aclarando dudas y previniendo incidentes o eventos adversos por la mala preparación de los paciente, garantizando de esta forma un postoperatorio satisfactorio.



Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCIÓN CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018

RECOMENDACIONES PRE QUIRÚRGICAS GENERALES

ANTES DE LA OPERACIÓN



	ADULTOS	PEDIÁTRICOS	TRATAMIENTO ESPECIAL
ALIMENTACION	<p>Cumplir con el tiempo de ayuno es muy importante para usted: Debe estar en ayuno mínimo 8 horas antes de la cirugía. El ayuno implica no ingerir ningún tipo de alimento, no tomar líquidos, leche, gaseosa, no comer golosinas, no masticar chicle.</p> <p>1. Si su cirugía es en horas de la mañana (7: 00 A.m. - 1:00 P.m.) debe suspender la vía oral el día anterior a las 10:00 P.m. El día de su cirugía va en completo ayuno, no puede tomar agua, al menos que este tomando alguna medicina.</p> <p>2. Si su cirugía es en horas de la tarde (Después de 2:00 P.m.) puede desayunar algo ligero hasta las 6:00 A.m. (un jugo en agua, sin lácteos, no cítrico, con unas galletas de soda).</p> <p>3. Tomar solamente los medicamentos ordenados por su medico.</p>	<p>6 meses - 2 años:</p> <p>El niño puede comer alimentos sólidos o leche materna hasta 6 horas antes y Líquido claro hasta 4 horas antes</p> <p>3 - 15 años:</p> <p>El niño puede comer alimentos sólidos y leche hasta 6 horas antes y Líquidos hasta 6 horas antes.</p>	<p>Los pacientes que requieran preparación especial del colon por el tipo de cirugía a realizar (Colonoscopia, CPRE, entre otras) deberán seguir las recomendaciones de su medico tratante.</p> <p>Además, deberá cumplir la preparación de forma completa que será verificada para poder realizar la cirugía.</p>
HIGIENE	<p>El día de la cirugía:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Practique una buena higiene personal. -Retire sus prótesis dentales. -Retire sus lentes de contacto. 	<ul style="list-style-type: none"> -Retire esmalte de uñas. -Estar rasurado del área quirúrgica. 	
HORA DE LLEGADA	<p>El día de la cirugía: Llegue puntual (1 hora antes) no olvide venir acompañado(a) de un familiar mayor de edad y con disponibilidad de tiempo. Recuerde que las cirugías a segunda hora, algunas veces no inician a la hora asignada porque depende de que no se presenten alteraciones que puedan retrasar la programación quirúrgica.</p>		
DOCUMENTOS	<p>El día de la cirugía debe traer documentos completos:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Documento de identidad. -Carnet (Entidad). -Orden de la cirugía autorizada y vigente. -Hoja de consulta Pre-anestésica, realizada por medico anesthesiologo día(s) previo(s) a la cirugía. 		
ATUENDO	<p>EL día de la cirugía:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Lleve ropa cómoda, ligera y zapatos planos. -No lleve alhajas, cadenas, anillos, relojes, celulares u otros objetos de valor. 		
INFORMAR	<ul style="list-style-type: none"> - Si ha presentado FIEBRE, GRIPA, TOS, DIARREA tres días antes, esto puede ser motivo de cancelación de la cirugía. - Si es alérgico a algún medicamento. - Si toma algún medicamento de uso crónico y su medico no lo ha suspendido puede tomarlo con dos (2) dedos de agua. 		
<p>Tenga presente que un día antes de la cirugía un funcionario de la CLINICA DEL CARIBE se comunicará con usted para corroborar hora de su cirugía y preparación. Cualquier inquietud o información usted puede comunicarse al número de teléfono 3305227.</p>			

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018

 Gobernación de Norte de Santander	PROCEDIMIENTO RECOMENDACIONES PRE QUIRÚRGICAS		
	Código: PR-CRG-09-01 V.01	Página 3 de 8	

- Tener una consulta con un especialista que confirme la indicación de cirugía.
- Tener una valoración anestésica como mínimo un día antes de la cirugía para valorar su estado de salud y clasificarlo como paciente apto para la cirugía, según su procedimiento
- Programar su cirugía de acuerdo con los procedimientos y con el equipo quirúrgico que los va a realizar.
- Realizar exámenes de laboratorio ordenados.
- No usar en las 1 semana anterior a la cirugía medicamentos a base de ASA (aspirina), anticoagulantes, corticoides de uso prolongado o medicamentos.
- Abstenerse de fumar o disminuir el número de cigarrillos día antes de la operación. (preguntar a su anestesiólogo)
- Llegar 1 (una) hora antes de la programada para cirugía a la unidad quirúrgica
- No llevar joyas, maquillaje, ni esmalte en manos y pies.
- Ir en ropa cómoda.
- El día de la cirugía debe tener el documento de identificación que tenga foto y venir siempre con un acompañante, para sentirse cómodo y tranquilo.
- Debe presentarse en el hospital, una hora antes de la cirugía, con un ayuno absoluto de 8 horas (no comer alimentos sólidos pesados).
- Consentimiento informado: todos los pacientes deberán firmar su aceptación voluntaria del procedimiento anestésico, quirúrgico, luego de las pertinentes explicaciones e información verbal y escrita.
- Al terminar su cirugía pasa a recuperación, en donde permanece hasta que haya estabilidad hemodinámica, movilidad y sensibilidad adecuada, se encuentre alerta y con sus reflejos normales. Una vez se logre esto puede ser dado de alta, previa prescripción de analgésicos y recomendaciones como citas de control.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018

 Gobernación de Norte de Santander	PROCEDIMIENTO RECOMENDACIONES PRE QUIRÚRGICAS		
	Código: PR-CRG-09-01 V.01	Página 4 de 8	

- conducido por el mismo paciente o en ambulancia ya sea por decisión previa del paciente o por recomendación del equipo quirúrgico tratante.

RECOMENDACIONES PRE QUIRÚRGICAS PARA DISMINUIR CONTACTO Y PROPAGACIÓN DE INFECCIÓN RESPIRATORIA TIPO COVID-19

- Evitar salir de su casa hasta el día de la cirugía, si lo tiene que hacer utilizar tapabocas todo el tiempo.
- Bañarse al llegar a su casa y la ropa lavarla en recipiente aparte con desinfectante.
- No recibir visitas.
- No rodearse de familiares que se encuentren con síntomas gripales o con sospecha de COVID-19.
- Bañarse todos los días y cuidarse de que no le den gripes.
- Bañarse las manos con agua y jabón cada 2 horas.
- No tocarse la cara (ojos, nariz, boca) y si lo hace debe haberse bañado las manos con agua y jabón.
- Si presenta fiebre, tos, secreción nasal, dolor de cabeza, de garganta, dolor de cabeza llamar a la programación para cancelación de su cirugía y consultar a su EPS.
- Recomendación para el día del procedimiento quirúrgico.
- No presentar síntomas gripales (fiebre, tos, contacto con alguien con infección respiratoria).
- Cabello recogido
- Tapabocas que debe usar durante todo el tiempo que esté fuera de su domicilio.
- Zapatos cerrados.
- Al llegar a la institución debe seguir todas las recomendaciones de bioseguridad dadas por el personal de la Institución.

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018



- Debe continuar la alimentación baja en carbohidratos y grasas, con una proteína en cada comida.
- Traer en una bolsa marcada y cerrada ropa limpia para colocarse a la salida de la Institución.
- Traer 2 bolsas marcadas, para depositar la ropa que se retira y los zapatos.
- Asistir con un solo acompañante competente

6. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

No	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	PUNTO DE CONTROL	TIEMPO DE EJECUCIÓN
.	<p>EDUCACIONES PREQUIRÚRGICA</p> <p>Una vez el paciente es valorado por el especialista en anestesiología, si lo amerita y es apto para su procedimiento quirúrgico en nuestra institución de mediana complejidad, se procederá a educar al paciente sobre todos los cuidados prequirúrgicos en relación a información consignada en el procedimiento de la preparación del paciente quirúrgico que abarca puntos como el ayuno, preparación de la piel, eliminación del vello, antecedentes alérgicos, antecedentes patológico y farmacológico, antecedentes</p>	<p>PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO</p>		



	familiares, vacunación, presencia de sintomatología, retiro de elementos accesorios, prótesis, maquilla y/o esmalte.			
2	<p>ENTREGA DE RECOMENDACIONES</p> <p>Para cada usuario se realiza llamada telefónica para dar las recomendaciones y cuidados según intervención quirúrgica, explicando de forma clara y concisa acerca de las dudas o mitos que tenga sobre los cuidados antes de su procedimiento quirúrgico, tanto al paciente como a sus familiares. Estos se encuentran especificados por especialidad y específicos por procedimiento.</p>	<p>PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO</p>		
3	<p>REGISTRO DE ENTREGA</p> <p>Se consignan datos en la Historia Clínica de cada paciente de forma clara, diligenciando nombre claro de la persona que registra la información.</p>	<p>PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO</p>		

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018

7. DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Código o referencia	Tipo de documento	Nombre del documento

7. HISTORIA DE MODIFICACIONES

Versión	Naturaleza de cambio	Fecha de cambio	Aprobación de cambio
00	Creación de documento	Octubre 2022	

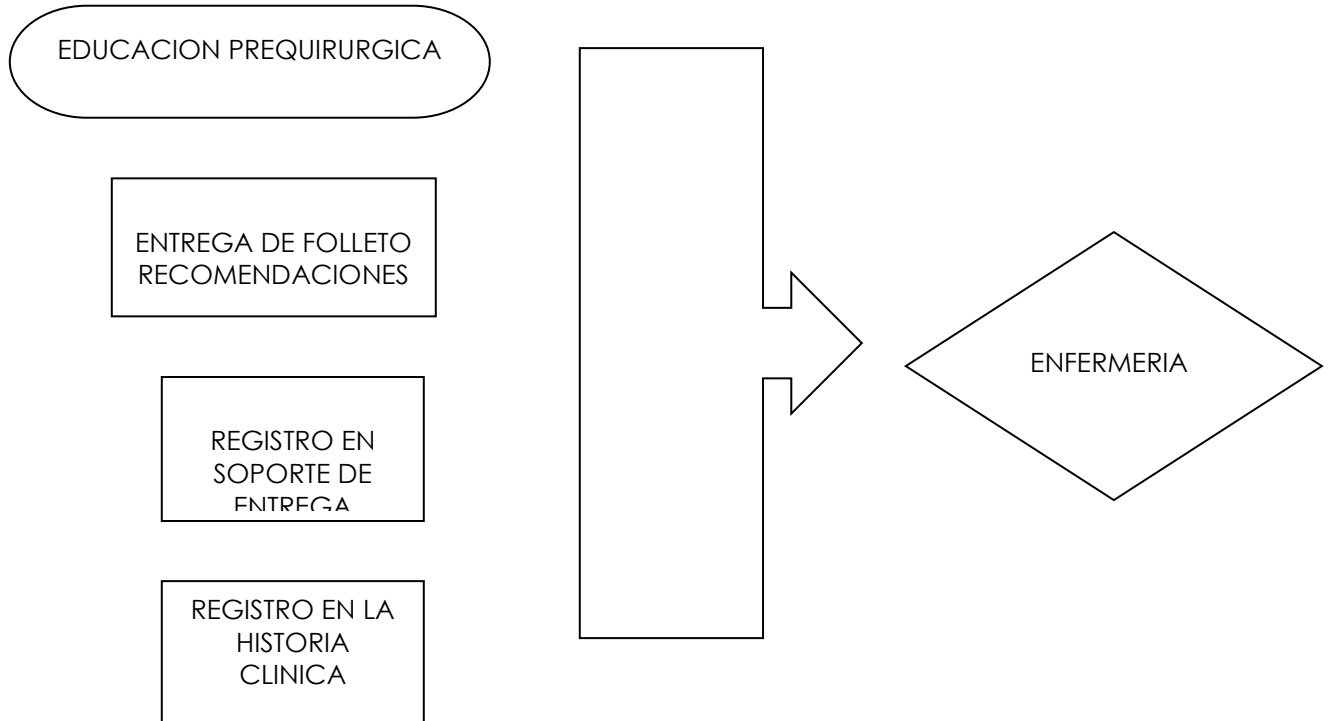
8. ADMINISTRACIÓN DE REGISTROS

Código	Nombre	Responsable	Ubicación	Acceso	Tiempo de retención	Disposición

9. ANEXOS

9.1 DIAGRAMA DE FLUJO

Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018



Elaboro:	Reviso:	Aprobó:
CALIDAD	SUBDIRECCION CIENTIFICA	GERENCIA
Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018	Fecha: Octubre de 2018