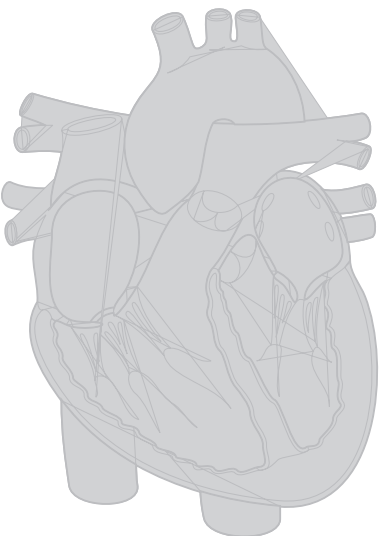


GUÍA

PARA EL PACIENTE
Servicio de Cirugía Cardíaca



Es importante que usted y sus familiares lean detenidamente este folleto y sigan estrictamente las recomendaciones que le ayudarán a una mejor recuperación.

Una vez completado el estudio preoperatorio, será avisado para la realización de la intervención de cirugía cardíaca de la que fue informado en la visita preoperatoria en consultas externas.

Los médicos responsables de su atención integral durante la estancia hospitalaria son el Dr. Eduardo Tébar, Jefe de Servicio de Cirugía Cardíaca, el Dr. José Albors, el Dr. Jorge Alcocer y el Dr. Antonio García Valentín.

Días antes de la fecha prevista para su intervención, nos pondremos en contacto con usted para confirmarle la fecha y hora del ingreso.

ÍNDICE

- 01** Pág. 01
NORMAS GENERALES
- 02** Pág. 02
INGRESO
- 03** Págs. 03-04
DÍA PREVIO A LA INTERVENCIÓN
- 04** Pág. 05
DÍA DE LA INTERVENCIÓN
- 05** Pág. 06
QUIRÓFANO
- 06** Pág. 07
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)
- 07** Págs. 08-10
CUIDADOS POSTOPERATORIOS EN PLANTA
- 08** Pág. 11
ALTA

1. Normas generales

Información médica

- ⊕ Su **médico responsable en planta de hospitalización** será siempre el mismo (habitualmente su cirujano) y deberá dirigirse a él para resolver los problemas médicos o situaciones concretas que le puedan surgir durante el ingreso.
- ⊕ La **visita médica** se realizará de lunes a viernes entre las **08:00 y las 10:00 horas** de la mañana aproximadamente. El horario puede variar algún día debido a situaciones médicas imprevistas como urgencias o quirófanos. El fin de semana el horario es más flexible y se realizará la visita a lo largo de la mañana.
- ⊕ La información médica la proporcionará el médico responsable tras la visita diaria.

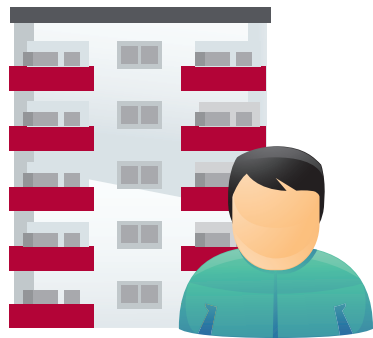
Visitas de familiares

- ⊕ En la habitación sólo debe permanecer un acompañante de forma permanente.
- ⊕ Evite que haya más de cuatro personas simultáneamente dentro de la habitación.
- ⊕ Los niños no deben acudir a las visitas, el hospital no es una ambiente adecuado para ellos.
- ⊕ Los familiares no deben traerle alimentos, salvo que su médico o enfermera se lo permita.

2. Ingreso

Pautas a seguir

- ⊕ El día del ingreso, **acudirá al Servicio de Admisión** que le proporcionará una pulsera identificativa que debe llevar durante su estancia en el hospital, y se le indicará la habitación en la que debe ingresar.
- ⊕ El equipo de enfermería de la Unidad de Hospitalización le acomodará en su habitación y le entregará una **Guía de Usuario** en la que podrá encontrar la información y consejos básicos que le ayudarán a usted y a su familia a conocer el centro y los derechos y deberes como usuario del sistema sanitario.



3. Día previo a la intervención

Normas generales

- ⊕ La enfermera le hará una pequeña entrevista con el objetivo de conocer sus antecedentes médicos, posibles alergias, medicación habitual, y le informará del horario previsto para la intervención y de las unidades del hospital en las que estará una vez concluida la cirugía. Será el momento de **comunicar al personal de enfermería cualquier circunstancia anómala** en su estado de salud actual o en los días previos para que pueda ser adecuadamente valorada y tratada, dado que podría tener implicaciones en los resultados de la intervención quirúrgica.
- ⊕ Una vez ingresado, su tratamiento será el indicado por los médicos del servicio, por lo que no debe tomar ninguna medicación por su cuenta.
- ⊕ Durante las primeras horas de ingreso se realizarán de forma sistemática una serie de procedimientos que le detallamos a continuación:
 - **Colocación de la pulsera identificativa** de color blanco con sus datos personales.
 - **Control de las constantes vitales y parámetros de interés:** presión arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno, temperatura, peso y talla.
 - **Realización de electrocardiograma y radiografía de tórax**, si es necesario.
 - **Extracción de muestra de sangre** para analítica general, estudio de coagulación y reserva de sangre para una posible transfusión. En este momento se le colocará otra pulsera de color rojo que deberá llevar hasta que el personal sanitario se la retire.
 - **Colocación de catéter venoso** para la administración de medicación por vía intravenosa.

3.1 Día previo a la intervención

- ⊙ En las intervenciones de cirugía cardíaca las **medidas de aseo, higiene y el estado de la piel son de vital importancia para prevenir posibles infecciones**. Las infecciones en cirugía cardíaca son extremadamente graves y tienen una alta mortalidad. El 90% de las ocasiones son debidas a gérmenes presentes en la piel del paciente. Debe seguir de forma estricta las siguientes recomendaciones:
 - Deberá llevar las **uñas cortas, limpias y sin esmalte**.
 - Deberá **afeitarse** en caso de llevar barba o bigote.
 - El personal de planta le **rasurará el vello del tórax, ingles y piernas**.
 - Se le administrará un **microenema para facilitar el vaciado intestinal**.
 - Tomará una **ducha completa y exhaustiva** de todo el cuerpo con jabón antiséptico.
 - Se le administrará una **pomada antibiótica** en las fosas nasales.
 - Realizará una **correcta higiene bucal** con enjuagues antisépticos y cepillado dental.

La noche previa a la intervención quirúrgica tomará una cena ligera y no podrá ingerir nada, ni sólido ni líquido, a partir de las doce de la noche.

4. Día de la intervención

Momentos antes de la cirugía, **debe estar preparado para su traslado a quirófano**. El personal de planta le avisará con tiempo suficiente para que comience los procedimientos de preparación previos a la cirugía que a continuación le describimos:

- Tomará una **ducha completa y exhaustiva** de todo el cuerpo con jabón antiséptico.
- Realizará una **correcta higiene bucal** con enjuagues antisépticos y cepillado dental.
- **Control de las constantes vitales y parámetros de interés:** presión arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno y temperatura.
- Comprobación de la **adecuada identificación** (pulsera blanca).
- Comprobación de **ausencia de joyas, gafas, prótesis dentales y ropa interior**.
- Se le proporcionarán las prendas que debe llevar para el traslado a quirófano: gorro, bata y calzas.
- Se pintará el sitio quirúrgico con una solución antiséptica y se cubrirá con paños estériles.

A partir de este momento no se debe levantar de la cama puesto que el traslado a quirófano es inminente. Los horarios aproximados son entre las **7:30 y las 8:00 horas** para la primera cirugía de la mañana y entre las **11:00 y las 15:00 horas** para la segunda. Se explicará a sus familiares la ubicación de las zonas de espera y el lugar en el que el cirujano cardíaco les informará de cómo se ha desarrollado la intervención.

Una vez concluida la intervención, será trasladado a la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). Sus familiares deben recoger sus pertenencias puesto que a su salida de la UCI se le asignará una nueva habitación. La que usted ocupaba será asignada a otro paciente.

5. Quirófano

- ⊕ El Bloque Quirúrgico está ubicado en la segunda planta y el quirófano de cirugía cardíaca es el número 7.
- ⊕ A su llegada será recibido por el equipo quirúrgico (cirujanos cardíacos, anestesistas y enfermeras) que le ayudarán en lo que necesite y le harán una serie de preguntas de comprobación.
- ⊕ Se le colocarán cables y sensores para controlar en todo momento sus constantes vitales y, una vez esté todo preparado, se procederá a administrarle la anestesia para que no sienta nada durante el proceso quirúrgico.
- ⊕ Al terminar la intervención, los cirujanos cardíacos informarán a su familia en las zonas destinadas a tal efecto y se procederá a su traslado a la UCI.



6. Unidad de Cuidados Intensivos (UCI)

- ⊖ A su llegada a la Unidad de Cuidados Intensivos estará dormido bajo los efectos de la anestesia y conectado a una máquina para respirar.
- ⊖ Se pondrá en marcha el protocolo de ingreso y, una vez esté estable, su familia podrá pasar a visitarle aunque esté dormido.
- ⊖ Sus familiares deben tener en cuenta que usted estará monitorizado, con mucho aparataje a su alrededor necesario para su recuperación. Tomaremos números de teléfono de contacto y explicaremos las normas de la unidad y horarios de visita.
- ⊖ Cuando se despierte notará que lleva un tubo en la boca que le ha estado ayudando a respirar. Es importante que en este momento esté tranquilo, puesto que procederemos a retirarlo y precisamos de su colaboración.
- ⊖ A partir de este momento, el personal le indicará cuándo puede beber líquidos, comer, cómo moverse y realizar los ejercicios respiratorios.
- ⊖ Cuando su situación clínica lo permita, generalmente dos o tres días después de la operación, será trasladado de UCI a planta. **Es muy importante su participación activa en la recuperación y la ayuda de su familia.**

7. Cuidados postoperatorios en planta

- ⊕ Tras su salida de UCI se le asignará una habitación el control malva de la tercera planta. Los cirujanos cardíacos le visitarán diariamente para controlar su evolución.
- ⊕ La enfermera le hará una valoración inicial con el objetivo de conocer su situación clínica. Durante los días que dure su estancia hospitalaria se deben realizar de forma sistemática una serie de procedimientos y comprobaciones:
 - Comprobación de la **adecuada identificación** (pulsera blanca).
 - **Control de las constantes vitales** y parámetros de interés varias veces al día: presión arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno, temperatura, peso y el volumen de orina.
 - **Revisión de apósitos que cubren las heridas quirúrgicas.** Se cambiarán de forma diaria o tantas veces como se precise. Se recomienda no mojar las heridas en los 4-5 días posteriores a la intervención.
 - Revisión y **control de drenajes.**
 - **Se le colocarán unas pegatinas en el pecho** que van conectadas a un aparato del tamaño de un teléfono móvil. Recibe el nombre de telemetría y nos permite vigilar su ritmo cardíaco de forma permanente en un monitor central situado en el control de enfermería.

7.1 Cuidados postoperatorios en planta

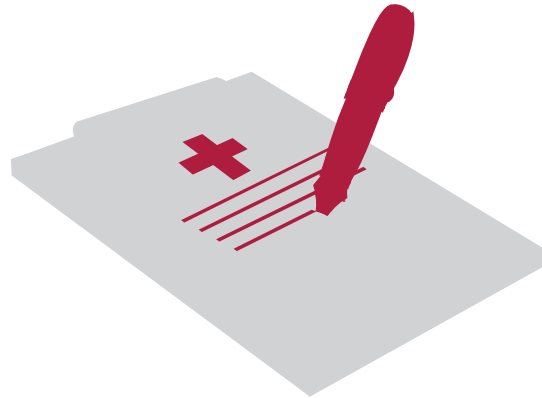
- ⊕ Para su recuperación es imprescindible que se **movilice pronto e inicie la deambulación por la habitación y el pasillo**. La deambulación precoz fomenta la desaparición del dolor, la respiración adecuada con expulsión de secreciones bronquiales, la deposición normal, la normalización de glucemias en pacientes diabéticos, etc. Por este motivo, el mismo día del ingreso en planta o al día siguiente se le ayudará a sentarse en el sillón y comenzará a realizar paseos cortos.
- ⊕ Una **adecuada hidratación** favorece la expulsión de secreciones bronquiales, mejora el estreñimiento y la función renal, por lo que es conveniente que realice una adecuada ingesta hídrica (mínimo 1 ó 1,5 litros de agua) a menos que su médico se la limite por la presencia de exceso de retención de líquidos en forma de edema pulmonar o piernas hinchadas.
- ⊕ **Es posible que tenga falta de apetito**, dificultad para dormir, dolor en las heridas y en la espalda, sensación de gran fatiga, retención de líquidos y/o estreñimiento. Estos problemas mejorarán con el paso de los días. Se le administrarán calmantes para que no tenga dolor.

7.2 Cuidados postoperatorios en planta

- ⊕ Tras la intervención tendrá abundantes secreciones que deberá eliminar mediante la tos. Se le indicará que para toser debe abrazarse o cruzar los brazos en el pecho para no someter a tensión la herida quirúrgica. **Deberá practicar ejercicios respiratorios frecuentes** ayudándose del incentivador respiratorio que le proporcionaremos.
- ⊕ Debido a diversos motivos como la edad, la magnitud de la operación, el estado físico previo, etc., **puede encontrarse un poco desorientado o experimentar algunas dificultades con la memoria.** Recuerde que es algo temporal y que sólo durará un corto espacio de tiempo.
- ⊕ **El equipo asistencial al completo está a su disposición y a la de sus familiares para aclarar cualquier duda.** Recuerde que usted es el principal responsable de su recuperación, por lo que cuanto más participe, más rápido y mejor irá todo. Es la persona más importante del proceso y la que más tiene que ganar.

8. Alta

- ⊖ Si el postoperatorio transcurre con normalidad se le dará el alta hospitalaria a los 5-7 días tras la intervención.
- ⊖ Se le entregarán los **informes de alta médico y de enfermería** en los que figura el tratamiento que debe llevar a partir de ese momento y las recomendaciones que le ayudarán en su recuperación en casa. Es importante que las lea con atención y que las lleve a cabo.



8.1 Alta

- ⊖ Tras el alta hospitalaria, se le realizará una revisión en las consultas externas de cirugía cardíaca al cabo de un mes.
- ⊖ Se le hará entrega de la cita, con fecha y hora, en el momento del alta.
- ⊖ **Deberá llevar una copia del informe de alta a su centro de salud** para que el médico de atención primaria y la enfermera comunitaria se hagan cargo de su seguimiento.
- ⊖ Las grapas se le retirarán a los 10-12 días tras la intervención, salvo que su médico se lo indique de forma distinta en el alta.



Departamento de Salud del Vinalopó
C/Tónico Sansano Mora, 14
03293 Elche-Alicante
Teléfono: 966 679 800
www.vinaloposalud.com
info@vinaloposalud.com

 www.facebook.com/vinaloposalud  [@Vinaloposalud](https://twitter.com/Vinaloposalud)

 **HOSPITAL UNIVERSITARIO
DEL VINALOPÓ**
Departamento de salud del **Vinalopó**