

## GUIA DEL PACIENTE DE CIRUGÍA MAYOR AMBULATORIA

### ¿En qué consiste una la cirugía mayor ambulatoria?

La Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) es la práctica de procedimientos quirúrgicos de complejidad media - baja que requieren anestesia general, loco-regional o local. Se caracteriza por el hecho de que los pacientes **ingresan al hospital y regresan a su domicilio el mismo día de la intervención** después de un periodo de observación y control.



La finalidad de la CMA o cirugía sin ingreso (CSI) es ofrecer una asistencia quirúrgica con la misma seguridad y eficacia que si se realizara con ingreso y devolver al paciente a su entorno lo antes posible. Esta modalidad asistencial se practicará en función de las condiciones médicas del paciente y del procedimiento quirúrgico a realizar. Por ejemplo, en CMA es común operarse de hernia inguinal o umbilical, patología proctológica (fístulas, fisuras anales o hemorroides), ganglios, tumores superficiales en la zona cervical o quistes sacros.

### Programación y preoperatorio

Una vez se ha visitado con el cirujano, debe seguir sus indicaciones y realizar el **estudio preoperatorio** y la **visita preanestésica**. Las pruebas diagnósticas más comunes en cirugía mayor ambulatoria son la analítica de sangre, el electrocardiograma y la radiografía de tórax. Además, dependiendo del caso y la patología a operar, tiene que hacerse las pruebas complementarias que el cirujano considere. Le entregaremos una petición y podrá pedir cita en:

Hospital Universitario Quirón Dexeus:

- Electrocardiograma: pedir cita previa llamando al 93 227 48 35, 6º planta consultas externas.
- Radiografía de Tórax: sin cita previa en Diagnóstico por la imagen, 1º planta.
- Analítica: 8 horas en ayunas, sin cita previa en General Lab, 1º planta consultas externas.
- Preanestesia: pedir cita previa llamando al 901 50 05 01, planta -1 Puerta 3.

Hospital de Barcelona (Asistencia Sanitaria):

- Cita previa llamando al 93 330 46 82 para el estudio preoperatorio y preanestesia. c/ Corcéga 345 1º planta.

Una vez realizado el estudio preoperatorio y preanestesia, tiene que **pedir cita con su cirujano** para que lo revise y se programará el día de su intervención.

También le entregaremos el **consentimiento informado** que tiene que leer atentamente, firmar y traer el día del ingreso. Si pertenece a alguna mutua, le explicaremos el proceso para tramitar la **autorización de su compañía aseguradora**.

**La hora y lugar del ingreso se comunica mediante SMS** a su teléfono móvil días antes de la intervención. El día del ingreso debe acudir con un **familiar o acompañante** a admisiones de CMA del hospital con la siguiente documentación:

- **Documento de identidad** (dni, pasaporte, etc.).
- En caso de pertenecer a una compañía aseguradora, la **tarjeta de la mutua y la autorización**.
- **Consentimiento informado** firmado.
- Recuerde que si ha realizado externamente pruebas diagnósticas, debe traerlas el día del ingreso.

## Preparación del paciente

Si se va a someter a una intervención quirúrgica y le han dado algunas pautas médicas (suspender la medicación, ayuno, preparación...), asegúrese que las ha comprendido y realizado correctamente, si no podría tener que anularse la intervención.

En el caso de pacientes con hemorroides, fisuras, fistulas o tumores cutáneos anales, en consulta se le indicará si debe aplicarse un enema rectal la noche previa a la cirugía con el objetivo de eliminar restos fecales de la zona operatoria.

- **No debe comer ni beber nada 8 horas antes de la cirugía**, salvo la medicación que su cirujano, médico o anestésista le hayan indicado.
- Se recomienda una **ducha la noche anterior o la mañana de la cirugía** (2 horas antes de acudir a la clínica) con lavado correcto de piel, pelo y boca. En esta ducha se aconseja hacer un **rasurado** del vello de la zona a intervenir. Hacer el rasurado en este momento reduce las probabilidades de tener infecciones de herida en el postoperatorio.
- No traer ningún objeto personal (objetos metálicos, anillos, cadenas, pendientes, piercings, etc.). Retire las lentillas o las prótesis dentales si es portador de ellas.
- No debe llevar las uñas pintadas. No utilizar perfume ni cremas en la zona a intervenir.

## Ingreso y hospitalización

**El ingreso es el mismo día 1-2 horas antes de la intervención.**

Una vez realizados los trámites de admisión, el personal de enfermería le entregará una bata y gorro de papel y le prepararán para entrar en quirófano.

Se indicará a su acompañante dónde puede esperar mientras la cirugía se practica y sobre a qué hora debe volver al hospital para acompañar al paciente. Una vez finalizada su intervención, **el cirujano llamará al familiar** para notificarle cómo ha ido todo.

Normalmente, **la duración del ingreso es inferior a 8 horas.**

## Anestesia y duración de la cirugía

Esperarán en la sala designada hasta que enfermería les haga pasar al box del **área de preanestesia**. Le colocarán una vía de acceso venoso normalmente en la flexura del codo. Su anestésista vendrá a saludarle, revisar su historia clínica y le explicará con detalle el **tipo de anestesia** que le va a realizar.

Acabado el procedimiento quirúrgico y una vez despierto, se le trasladará al **área de reanimación postquirúrgica** donde permanecerá **unas dos horas** y después, en caso de cirugías menores, podrá marcharse a su casa.

En otros casos, cuando el anestésista lo considere, un celador le llevará hasta su habitación donde le estarán esperando sus familiares o acompañantes. Pasadas unas horas cuando enfermería constata que puede movilizarse sin problemas, ha tolerado la ingesta sin vómitos y ha orinado, se le retirará la vía periférica y **le darán el alta.**

En algunos casos más complejos, si el cirujano lo considera, puede que necesite pasar una noche en el hospital y así se le informará al familiar tras la cirugía.

## Postoperatorio y primeros días en casa

En el momento del alta se le hará la entrega de un **informe detallado sobre la intervención, la estancia hospitalaria y del tratamiento** que debe continuar en su domicilio.

Una vez en su domicilio recuerde seguir todas las recomendaciones sobre el manejo del **dolor y tratamiento postoperatorio**. Debe tomar la medicación prescrita y seguir las indicaciones sobre esfuerzos, movilidad, ejercicio físico, dieta, cuidados de la herida, etc.

Tiene que **pedir cita previa** con su cirujano para la **revisión en consulta y retirada de los puntos 7-10 días después** de la intervención.

## Cuidado de las heridas

En función de la zona y sutura en la piel, el equipo médico le informará de cuáles son los cuidados de las heridas.

Por normal general tiene que evitar dejar las heridas húmedas. Durante su higiene personal, debe lavar las heridas cuidadosamente con agua y jabón y secarlas con el secador de pelo con aire frío, aplicar una solución de yodo (Topionic o Betadine) y una tirita o apósito limpio diario hasta la revisión en consulta. Si utiliza apósitos de plástico impermeables, solamente es necesario cambiarlo en caso de que entrara agua o humedad y después seguir las indicaciones descritas anteriormente y colocar un apósito nuevo.



En caso de cirugía proctológica (fisuras, fístulas anales, hemorroides o condilomas): la cirugía produce heridas abiertas que sanarán en unas pocas semanas, dependiendo de la extensión de la intervención realizada. Como indicación general, lavar la herida con agua tibia y con Betadine jabonoso 3-4 veces al día, especialmente después de las deposiciones.

Si aprecia un dolor pronunciado en una de las heridas, la aparición de un eritema (rojez) o un aumento de temperatura alrededor de alguna de las heridas, póngase en contacto con nuestro servicio de atención al paciente por que podría tratarse de una infección de uno de los puntos de sutura.

## Baja laboral

La baja laboral la realiza el médico de familia asignado en los centros de asistencia primaria correspondiente. Dependiendo del paciente, del procedimiento quirúrgico y de su ocupación el periodo de baja será más o menos largo. En caso de personas cuyo trabajo comporta un ejercicio físico considerable, es aconsejable que tarden un poco más en incorporarse.

## Visita de control y alta definitiva

A los 7-10 días, realizaremos una primera visita de control en consulta para valorar su evolución clínica y los resultados. El número de visitas a consulta externa vendrá determinado por el tipo de cirugía, su extensión y si precisa o no el realizar pruebas complementarias posteriormente.

En Unidad Cirugía Barcelona estamos para acompañarle a lo largo del proceso quirúrgico y postoperatorio, intentamos dar una atención personalizada en todo momento y nuestro servicio de atención al paciente estará disponible para cualquier duda que le pueda surgir.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, no dude en preguntar al especialista responsable o consulte nuestra página web [www.unidadcirugiabarcelona.com](http://www.unidadcirugiabarcelona.com) dónde encontrará toda la información ampliada sobre este procedimiento quirúrgico. Para cualquier otra duda póngase en contacto con nosotros llamando al 93 414 64 84 o vía email [info@ucbarcelona.com](mailto:info@ucbarcelona.com).