

Daniel Szalay, DDS
 James C. Fuselier, DDS, MD
 Michael P. Ding, DDS MD
 Jeremy D. Leland, DDS, MD
 Robert B. Hunsaker, DDS, MD

Fred J. Voorhees, DDS, MSD
 Andrea L. Quaroni, DDS, MD
 William C. Cain, DDS, MD
 Travis W. Kern, DDS, MD

Thomas S. Weil, DDS, MD
 Russell D. Cunningham, DDS, MD
 Craig Knell, DDS, MD
 Tyler C. Wildey, DDS, MD

Diplomados del Consejo Americano de Cirugía Oral y Maxilofacial • Miembros de la Asociación Americana de Cirujanos Orales y Maxilofaciales

38th Street – 512-454-6725
 Cedar Park – 512-258-3764
 LaGrange – 979-968-8510
 Dripping Springs: 512-858-8080
www.austinoralsurgery.com

Mopac – 512-346-7949
 Marble Falls – 830-798-1054
 San Marcos – 512-396-4689
 Pflugerville: 512-956-4466

William Cannon – 512-447-6684
 Georgetown – 512-869-0529
 Temple – 254-771-1167
 Lakeway: 512-263-9544
 Medlink (fuera de horario) – 512-660-6325

Instrucciones preoperatorias para la cirugía y anestesia

RECOMENDACIONES GENERALES:

- Prepárese para su periodo postoperatorio para lograr una buena experiencia y los mejores resultados. Lea las instrucciones suministradas. Su médico y/o el asistente del cirujano le explicarán nuevamente los procedimientos postoperatorios después de su cirugía y le darán la oportunidad de aclarar sus dudas, en caso de que sea necesario.
- Prepárese para un periodo de recuperación. Los pacientes que son sometidos a este tipo de procedimiento necesitan (en general) un mínimo de _____ días de recuperación. Durante ese tiempo no podrá asistir a la escuela o al trabajo y deberá limitar su actividad física.
- Si el paciente es menor de edad (tiene menos de 18 años), el padre, la madre o un tutor legal deben estar presentes durante la cirugía.
- Teléfonos celulares – apague sus teléfonos celulares mientras esté en el quirófano y la sala de recuperación.
- Si prefiere escuchar su propia música, puede traer un i-Pod (o dispositivo similar) con auriculares pequeños.

SI DEBE RECIBIR ANESTESIA INTRAVENOSA:

- Debe tener el estomago vacío. Lea las instrucciones que se encuentran al dorso de esta página.
- No tome alcohol el día anterior a su cirugía.
- Debe presentarse a su cita con una persona responsable que lo acompañe, quien debe permanecer en nuestras oficinas durante su cirugía y acompañarlo a su casa.
- Vestimenta –
 - Debe usar dos piezas de ropa cómoda y abrigada, con mangas cortas o mangas que puedan arremangarse con facilidad a la altura del codo.
 - Debe usar zapatos que sean cómodos y seguros. NO debe usar sandalias ni tacos altos.
 - No debe usar demasiada jollería.
 - Traiga un suéter o saco holgado ya que el quirófano y la sala de recuperación suelen resultarle frías a los pacientes en recuperación.
- Debe quitarse los lentes de contacto, salvo que sean lentes permanentes, antes de su cirugía.
- Austin Oral Surgery no se hará responsable de lentes de contacto, joyas, teléfonos celulares u otros dispositivos electrónicos.

MEDICACIÓN:

- Debe hacer surtir todos los medicamentos que le hayan recetado antes de su cirugía.
- Comience a tomar los medicamentos que le haya recetado su cirujano oral. Las instrucciones estarán en el frasco del medicamento. Tenga en cuenta que debe comenzar a tomar los antibióticos, el ibuprofeno y el peridex (de haber sido recetado) la noche anterior a su cirugía.
- Continúe tomando los medicamentos que le hayan sido recetados por otros médicos por otro problema de salud.
- En el caso de que sea necesario tomar algún medicamento la mañana del día de su cirugía y se le suministrará anestesia intravenosa, tome la menor cantidad posible de agua para tragarlo.

ANESTESIA

En todos los casos se le suministrará anestesia local para su cirugía, pero puede optar por la anestesia complementaria que prefiera de la lista que aparece debajo. Cada alternativa requiere una preparación diferente de su parte. Para su seguridad, es importante que lea y siga las instrucciones cuidadosamente. Si tiene alguna duda, consulte con su médico o con un miembro de nuestro equipo médico.

- **ANESTESIA LOCAL:** le producirá una sensación de entumecimiento en el área a ser operada y una sensación de presión durante la cirugía. Permanecerá despierto, recordará la cirugía y no sentirá molestias significativas.
 - Ingiera una comida liviana unas horas antes de la cirugía **excepto que también se le suministre anestesia general o intravenosa.**
 - En el caso de que se trate de un procedimiento quirúrgico de gran alcance, se le recomienda que venga con un acompañante.

- **ÓXIDO NITROSO:** también conocido como “gas de la risa”. Se sentirá relajado pero con una menor conciencia de su entorno y recordará la cirugía. El óxido nitroso se utiliza en combinación con la anestesia local.
 - En el caso de que se trate de un procedimiento quirúrgico de gran alcance, se le recomienda que venga con un acompañante.

- **ANESTESIA INTRAVENOSA (“IV”):** la anestesia IV es una técnica que requiere la colocación de un dispositivo intravenoso para administrar los medicamentos que reducirán la conciencia de su entorno. Estos medicamentos son de acción rápida (24 horas) y, en general, no suelen provocar efectos secundarios (náuseas y vómitos) cuando se los combina con agentes anestésicos hospitalarios (gases inhalados). En la mayoría de los pacientes, genera un estado de inconciencia total o parcial y no recordarán la cirugía. La anestesia IV requiere una planificación y preparación específicas de su parte.
 - **Debe prepararse de la siguiente manera:**
 - **DEBE TENER EL ESTOMAGO VACÍO.**
 - Si su cirugía está programada antes de la 1:30 PM, no debe comer ni tomar nada (ni agua, salvo lo establecido en la sección medicamentos) después de la medianoche del día anterior a su cirugía
 - Si su cirugía está programada para después de la 1:30 PM, puede tomar un desayuno liviano **por lo menos** 6 horas antes de la cirugía:
 - 6 onzas de líquido – únicamente jugo de manzana, agua o café negro. No debe agregar azúcar ni productos lácteos al café o a otro líquido.
 - NO debe comer ni tomar nada más después del desayuno.
 - Debe descansar durante el resto del día. No debe conducir, operar herramientas eléctricas, máquinas, etc., durante las 24 horas posteriores a la cirugía.

NOTAS Y OTRAS INSTRUCCIONES: