

Patient Label or
Patient NAME
Patient UVA MRN

Patient and Family Education



UVA OUTPATIENT SURGERY CENTER (OPSC)
Edificio Battle– repórtese en el 2º piso
1204 West Main Street
Charlottesville, VA 22903

UVA MAIN OPERATING ROOM
Sala de Espera Quirúrgica para Familiares
1215 Lee Street
Charlottesville, VA 22908

Nombre de la cirugía: _____ Fecha de la cirugía: _____

Nombre del cirujano/Pager: _____ Hora de Llegada: _____ (proporcionada durante llamada telefónica)

PEDIÁTRICO PREPARÁNDOSE PARA CIRUGÍA (hasta los 18 años de edad)

Le agradecemos el habernos elegido para la cirugía de su niño. Estamos aquí para proporcionarle a usted y a su familia atención médica segura y de alta calidad. Haga el favor de seguir todas las instrucciones y de asegurarse que se ha dado contestación a todas sus preguntas.

OPSC (Centro de Cirugía Ambulatoria)

- Una enfermera empieza a hacer llamadas **(3)** días antes de la cirugía. **Por favor asegúrese que tengamos el mejor número de teléfono para comunicarnos con usted.** La enfermera da instrucciones y hora de llegada hasta las 6:00 p. m. el día antes de la cirugía.
- Llame al 434-982-3107 si no ha recibido una llamada para el mediodía del día anterior a su cirugía – deje un mensaje.
- El día de su cirugía, si su niño tiene un **resfrío, tos, fiebre o síntomas de gripe**, por favor comuníquese con OPSC al 434-982-6100. El personal llega a las 5:30 a. m. Si escucha un mensaje de voz, deje un mensaje. Entre las 6:00 p. m. y las 5:30 p. m. llame al 434-924-0000 y pida le conecten con el Residente de turno de su cirujano.

MAIN OR (Sala Quirúrgica Principal)

- Le llamará una enfermera entre las 2:00 y las 6:30 p. m. el día anterior a la cirugía de su niño para darle la hora de llegada e instrucciones. Para la cirugía programada para un lunes, le llamarán el viernes anterior.
- Llame al 434-924-5455 si para las 6:30 p. m. del día anterior a la cirugía no ha recibido una llamada.
- El día de la cirugía si su niño tiene **catarro, tos, fiebre o síntomas de gripe**, por favor llame al 434-924-0000 y pida le conecten con el Residente de turno de su cirujano.
- Si su niño regresa a su hogar el mismo día, los padres o tutor legal **DEBEN** permanecer en las instalaciones durante la cirugía y poder recibir las instrucciones de alta y tener un viaje seguro a su hogar.

SI NO SE OBSERVAN ESTAS INSTRUCCIONES PUEDE DAR COMO RESULTADO LA CANCELACIÓN DE LA CIRUGÍA.

Si esta casilla está seleccionada:

Su niño **NO NECESITA** evaluación para la anestesia antes de la cirugía. Siga las instrucciones en la página trasera.

Si selecciona esta casilla:

- Necesita tener una evaluación **sin necesidad de una CITA PREVIA. Vaya a PETC** (Pre-anesthesia Evaluation and Testing Center) en el **Vestíbulo Principal del Hospital, en 1215 Lee Street Charlottesville, VA 22908**
- PETC abre de lunes a viernes de las 8:00 a. m. a las 5:30 p. m. (los miércoles abre a las 9:00 a. m.)
- Traiga este folleto con usted y cualquier otro documento que le hayan dado en el consultorio de su médico.
- **Por favor conceda dos (2) horas.** Haga planes con anticipación para la comida, bebida, el regreso a su hogar, equipo médico, etc.
- Su niño puede necesitar análisis de sangre, checar su corazón (EKG) y otros exámenes que su médico solicite.
- Comuníquese con su cirujano si tiene alguna pregunta o si no puede ir a PETC. Si no cumple con ir a PETC antes de la cirugía puede dar como resultado la cancelación de la cirugía.

Si selecciona esta casilla:

- Su niño necesita una evaluación **POR MEDIO DEL TELÉFONO**. (ASEGÚRESE DE QUE SEPAMOS CÓMO LOCALIZARLE.)
 - Su niño **NO** necesita ir a PETC para su evaluación. Se hará por medio del teléfono.
 - Una enfermera le llamará **antes** de su cirugía para hacerle preguntas acerca de la salud de su niño.
 - Esta llamada tomará aproximadamente **30 minutos**.

LISTA DE VERIFICACIÓN PREVIA A LA CIRUGÍA

Por favor tome el tiempo necesario para marcar estos puntos importantes para recordar antes de la cirugía. Si por cualquier razón no tiene pensado venir o si su niño tiene catarro, fiebre, síntomas de gripe, **llame a su cirujano** de inmediato.

- 2 semanas** antes de la cirugía mi niño dejará de tomar vitaminas y suplementos (incluyendo hierbas medicinales)
- 1 semana** antes de la cirugía mi niño dejará de tomar Ibuprofen (Motrin®, Advil®, Aleve®, cualquier medicamento antiinflamatorio no esteroide, NSAID)

La NOCHE ANTERIOR a la cirugía ayudaré a niño a lo siguiente:

- Quitarse todo el maquillaje y joyas, incluyendo todos los piercings.
- Tomar los medicamentos que acostumbra y seguir las instrucciones especiales dadas por el cirujano, incluso bañarse. (*Si trituró los medicamentos en la comida, como en salsa de manzana*) tomar los últimos medicamentos seis (6) horas antes de "La Hora de Llegada".
- NO** comer después de la medianoche.

NADA DE COMIDA O BEBIDA (excepto líquidos claros) DESPUÉS DE LA MEDIANOCHE; esto incluye chicle y dulces. Su niño **PUEDE** tomar **líquidos claros** únicamente hasta **DOS HORAS** antes de la **HORA DE LLEGADA:**

• Gatorade	• Agua	• Jugo de manzana	• Pedialyte
------------	--------	-------------------	-------------

Niños de 12 meses y menores de esa edad:

- Pueden tomar leche materna hasta 4 horas antes de su hora de llegada a OPSC.
- Pueden tomar fórmula infantil hasta 6 horas antes de su hora de llegada a OPSC.

Yo voy a traer:

- Cualquier documento que me hayan dado en el consultorio del médico de mi niño.
- Algo para leer o hacer mientras espero.
- Ropa cómoda, anteojos, lentes de contacto o un artículo que le sirva de consuelo a mi niño.

No traeré:

- Grandes cantidades de dinero.
- Artículos valiosos como joyas o equipo que no sea médico.

Para la seguridad de mi niño:

- Sus padres o tutor legal deben permanecer en las instalaciones en todo momento.

**Favor de llegar a: Lee Street Garage para ir a PETC y "Main OR Surgery"
11th Street Garage para OPSC en el "Battle Building"**

Ver mapa adjunto

MEDIDAS DE SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA:

- Cada vez que prestemos atención médica a su niño le vamos a checar su brazalete para verificar su identidad (nombre y fecha de nacimiento).
- Se debe repasar y firmar el formulario de Consentimiento Quirúrgico con usted mostrando el acuerdo para la cirugía; entendiendo la necesidad para la cirugía y los riesgos.
- Comprobaremos a qué tipo de cirugía va a someterse su hijo y en dónde. Si la cirugía implica la derecha o la izquierda, su médico marcará el sitio en su cuerpo.
- Se completa una pausa quirúrgica en la sala de operaciones (OR) antes de la cirugía para confirmar que el paciente es el correcto, que el procedimiento sea el correcto y en el lugar correcto (sitio)
- Por favor siéntase con libertad para preguntar a todos nuestros miembros del equipo si se han lavado las manos. Prevenimos infecciones por medio del lavado cuidadoso de manos, así como el suministro de antibióticos y lavado quirúrgico (si es necesario). *Esta información está disponible en:* <https://uvahealth.com/services/surgery>