

	RECOMENDACIONES PREVIAS AL PROCEDIMIENTO DE INFILTRACIÓN	CÓDIGO: FO-CE-031
		VERSIÓN: 03
		FECHA DE ELABORACIÓN: AGOSTO/2015
		PÁGINAS: 1/2

**POR FAVOR, LEA MUY BIEN ESTAS INSTRUCCIONES
ANTES DE PRESENTARSE AL PROCEDIMIENTO**

1. No haber tomado, por lo menos 2 semanas antes de la cirugía, medicamentos que contengan ácido acetil salicílico como Aspirina, ASA, Aspirineta, Mejoral, Alkaseltzer, Peptobismol, anticoagulantes, anti-inflamatorios, Vitamina E, omega 3, Ginkgo Biloba, Lecitina de Soya, medicamentos homeopáticos de los cuales desconozca sus componentes, ajo o gel de pescado, a menos que su médico le sugiera en la consulta prequirúrgica no suspender alguno de ellos o hacerlo por menos tiempo, principalmente la aspirina o los anticoagulantes, por el riesgo de enfermedad cardíaca o accidente cerebro-vascular.
2. Si usted es hipertenso y la presión arterial está muy alta el día de la cirugía, el médico puede considerar suspender el procedimiento por su seguridad. De igual forma, puede hacerlo si el día de la intervención, usted presenta alguna condición médica que amerite aplazarla.
3. El día de la cirugía no traiga pertenencias de valor como joyas u otros objetos. Venga con ropa cómoda y ligera.
4. Preséntese recién bañado y no aplique cremas o lociones en el sitio donde se le va a realizar la infiltración.
5. Preséntese con uno, o máximo dos (2) familiares o acompañantes mayores de edad, en la recepción de Clínica Aurora 30 minutos antes del procedimiento. Tenga en cuenta que no necesariamente será ingresado al llegar, pero su puntualidad nos permitirá agilizar trámites y lograr una adecuada atención. Si usted asiste solo al procedimiento, éste no se le realizará por su seguridad.
6. Como éste es un procedimiento que en la mayoría de los casos se realiza con anestesia local, puede desayunar o almorzar algo ligero, a menos que el tipo de anestesia que le vayan a suministrar sea diferente, lo cual, deberá ser aclarado por el anesthesiólogo o médico tratante, quien le detallará el tipo de ayuno a realizar.

 <p>aurora CENTRO ESPECIALIZADO EN CÁNCER DE PIEL</p>	<p>RECOMENDACIONES PREVIAS AL PROCEDIMIENTO DE INFILTRACIÓN</p>	CÓDIGO: FO-CE-031
		VERSIÓN: 03
		FECHA DE ELABORACIÓN: AGOSTO/2015
		PÁGINAS: 2/2

7. En caso de que se le hayan ordenado exámenes de laboratorio, debe entregarlos a la enfermera encargada del procedimiento.
8. Si usted no puede asistir a su cirugía, por favor comuníquelo al personal de la institución lo antes posible, en el teléfono (+574) 444 35 37 extensión 100.
9. Después del procedimiento, recuerde salir de la clínica con todas sus pertenencias y documentos, incluyendo el instructivo que le indicará cómo debe cuidarse los días posteriores a la intervención.
10. Cualquier duda que este instructivo no le resuelva, por favor comuníquese con nosotros al (+574) 444 35 37 en horario de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

 aurora CENTRO ESPECIALIZADO EN CÁNCER DE PIEL	RECOMENDACIONES PREVIAS AL PROCEDIMIENTO DE INFILTRACIÓN	CÓDIGO: FO-CE-031
		VERSIÓN: 03
		FECHA DE ELABORACIÓN: AGOSTO/2015
		PÁGINAS: 3/2

**Carrera 46 No. 7-12. Sector Patio Bonito – Poblado.
Teléfono: (+574) 4443537. Medellín - Colombia.**
www.clinicaaurora.com.co / Twitter e Instagram: @aurorapiel
Facebook: aurora - Centro Especializado en Cirugía de Cáncer de Piel

Carrera 46 No. 7-12. Sector Patio Bonito – Poblado. Medellín - Colombia
Teléfono: (+574) 4443537. Móvil: (+57) 305 291 22 87
info@clinicaaurora.com.co - atencionalusuario@clinicaaurora.com.co
www.clinicaaurora.com.co / Twitter e Instagram: @aurorapiel
Facebook: aurora - Centro Especializado en Cirugía de Cáncer de Piel