



# INSTRUCCIONES DIGITALES **PREVIAS** A LA APLICACIÓN DE **ÁCIDO HIALURÓNICO**



*Rote la pantalla del dispositivo  
para leer cómodamente*

## **POR FAVOR, LEA MUY BIEN Y SIGA ESTAS INSTRUCCIONES ANTES DE PRESENTARSE PARA LA APLICACIÓN DEL ÁCIDO HIALURÓNICO:**

- 1.** Evite la exposición solar una semana antes del procedimiento.
- 2.** No ingiera bebidas alcohólicas el día antes, ni el día del procedimiento.
- 3.** En caso de no ser estrictamente necesario por alguna patología, evite ingerir 3 a 5 días antes medicamentos que contengan ácido acetil salicílico como aspirina, ASA, aspirineta, mejoral, alkaseltzer o sal de frutas, peptobismol, anticoagulantes, anti-inflamatorios no esteroideos como ibuprofeno, diclofenaco, naproxeno, vitamina E, omega 3, ginkgo biloba, lecitina de soya, bebidas verdes o medicamentos homeopáticos como espirulina, moringa cápsulas de ajo, gel de pescado o de los cuales desconozca sus componentes, a menos que su médico le sugiera no suspender alguno de ellos o hacerlo por menos tiempo, principalmente en pacientes con antecedentes de enfermedades cardiovasculares donde podrá decidirse continuar con medicamentos como la aspirina o algunos anticoagulantes. Esto con el fin de evitar la aparición de equimosis (morados) o hematomas.
- 4.** Para la realización del procedimiento no se requiere ningún tipo de ayuno.
- 5.** El día del procedimiento se le sugiere asistir con ropa cómoda.
- 6.** Llegue sin maquillaje el día del procedimiento.

7. Limpie la piel con un producto suave una hora antes de la sesión.
8. Informe con anticipación cualquier cambio en el estado de su salud. En caso de que el día del procedimiento usted presente alguna lesión de apariencia inflamatoria o infecciosa ubicada en el o cerca al sitio donde se va a realizar el procedimiento, puede que su médico tratante considere no realizar el procedimiento por su seguridad, y re programe su cita hasta que esté resuelta esta condición.
9. Para este procedimiento se le sugiere acudir solo o máximo con un (1) familiar o acompañante mayor de edad y menor de 70 años que esté sano. Debe(n) estar en la recepción de la 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.
10. Tenga en cuenta que después del procedimiento, la piel tratada puede estar roja, ligeramente hinchada y puede sentir ligero ardor o dolor. Además se le va a solicitar no exponerse al sol. La fórmula médica para una pronta recuperación le será entregada al terminar el procedimiento.
11. Si usted no puede asistir a la clínica para la realización de este procedimiento, por favor comuníquelo al personal de la Institución lo antes posible: celular de programación: 315 361 6676 o al teléfono (+574) 444 35 37 extensión 100.

12. Después del procedimiento, recuerde salir de la clínica con sus pertenencias y documentos, incluyendo el instructivo que le indicará cómo debe cuidarse los días posteriores.
13. Cualquier duda que este instructivo no le resuelva, por favor comuníquese con nosotros al celular de programación: 315 361 6676, 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.



**CONECTÉMONOS**  
*Clic en el ícono*





comprometidos  
con el planeta

**Cuidamos el planeta a través de  
pequeñas cosas: no imprimimos  
documentos sin ser necesario.**

*Cra. 46 #7-12. Sector Patio Bonito – Poblado. Medellín, Colombia*  
*Programación Cirugía: (+57) 3153616676 PBX: (+574) 4443537 Ext.121*  
*info@clinicaaurora.co - programacioncirugia@clinicaaurora.co*  
*[www.clinicaaurora.com.co](http://www.clinicaaurora.com.co) / [virtual.clinicaaurora.com.co](http://virtual.clinicaaurora.com.co)*