

**Cómo prepararse para una
Mejor recuperación
después de la cirugía
(ERAS por sus siglas en
inglés) -
Cirugía de reemplazo total
de la cadera**

ERAS - Mejor recuperación después de la cirugía de reemplazo total de la cadera

Gracias por confiar en nosotros para recibir atención médica. Lea esta información para prepararse para su cirugía. El primer paso es hablar con una enfermera de preevaluación de HonorHealth.



Espere recibir la llamada de una enfermera de pre-evaluación antes del día de su cirugía. Juntos revisarán sus antecedentes médicos, los nombres y dosis de sus medicamentos y cualquier tipo de alergia que tenga. La enfermera también tendrá indicaciones personalizadas sobre cómo prepararse para su cirugía.

Si se requiere realizarle análisis de laboratorio o pruebas tales como un electrocardiograma (ECG) antes de la cirugía, puede acudir a cualquier hospital de HonorHealth sin cita previa. Simplemente lleve con usted la orden del cirujano al Departamento de ingreso de pacientes (Admitting).

La ubicación donde será su cirugía es: _____

Por favor llegue al hospital a la/s: _____ **La fecha/hora de su cirugía es:** _____

¿Qué debe llevar con usted?

- Su tarjeta de seguro médico e identificación con fotografía.
- Dinero en efectivo, únicamente lo suficiente para cubrir sus co-pagos o una tarjeta de crédito.
- Si utiliza un inhalador de rescate, llévelo con usted.
- Si utiliza una bomba de insulina, déjesela puesta y funcionando y lleve los suministros de la bomba con usted.
- Si utiliza una máquina CPAP/BiPAP, llévela con usted.
- El estuche protector para sus lentes o aparato(s) auditivo(s)
- Ropa holgada y zapatos sin tacón. Si se va a someter a una cirugía de seno lleve un sostén deportivo. Si la cirugía va a realizarse en los hombros, los brazos, el pecho o la cabeza, use una blusa con botones al frente. Durante la cirugía se pondrá una bata del hospital.
- Si tiene una copia de su testamento vital/poder notarial para asuntos médicos y aún no nos ha proporcionado una copia, llévela con usted.



No lleve con usted:

- Ningún aparato electrónico o joyas, incluyendo anillos de matrimonio o argollas colocadas en perforaciones del cuerpo.
- Los medicamentos que toma todos los días, aparte de los mencionados anteriormente. Nosotros le proporcionaremos sus medicamentos diarios durante su estancia.
- Lentes de contacto.
- Deje todos sus objetos de valor o artículos personales que no son necesarios tales como joyas, dinero y aparatos electrónicos en casa o con algún amigo o miembro de la familia. Cualquier objeto personal que el paciente desee conservar consigo, será la responsabilidad del paciente y no del hospital.

Indicaciones sobre los medicamentos

Es posible que se le indique tomar ciertos medicamentos el día de, o antes de su procedimiento, de ser así, tómelos con un sorbo de agua.

Si toma alguno de los siguientes medicamentos, siga las indicaciones para **evitar la demora o cancelación** de su cirugía.

- Medicamentos para controlar la presión arterial.** Si toma medicamentos para la presión arterial podría ser necesario que deje de tomarlos antes de su cirugía programada. Lea la siguiente página llamada *Medicamentos para la presión arterial alta (hipertensión)*.
- Anticoagulantes.** Si toma algún anticoagulante como **aspirina, Coumadin® , Heparin® , Xarelto® , Eliquis® , Pradaxa® o Plavix®**, pregunte al cirujano y al doctor que le receta el medicamento si debe dejar de tomarlo antes de la cirugía.
- Hormonas.** Si toma hormonas como **estrógeno o testosterona**, pregunte al cirujano y al médico que le receta el medicamento si debe dejar de tomarlo antes de la cirugía.
- Medicamentos para la diabetes.** Consulte las *Indicaciones previas al procedimiento para pacientes con diabetes* en las páginas a continuación.
- Vitaminas, suplementos o medicamentos a base de hierbas.** Si toma vitaminas, suplementos o medicamentos a base de hierbas deje de tomarlos **2 semanas** antes de la cirugía a menos que su cirujano le indique lo contrario.
- Pastillas para hacer dieta o para bajar de peso.** Si toma pastillas para hacer dietas o para bajar de peso, deje de tomarlas **1 semana** antes de la cirugía. Si se administra algún medicamento inyectado tipo GLP-1 (semaglutida, Ozempic®) cada semana únicamente para perder peso (y no para tratar la diabetes) deje de administrárselo **1 semana antes** de la cirugía. Si lo utiliza para tratar la diabetes, consulte las indicaciones anteriores sobre los *Medicamentos para la diabetes*.
- Medicamentos para el dolor de venta sin receta médica.** Si toma medicamentos para el dolor disponibles sin receta médica tales como **Motrin® , Advil® o Aleve®**, deje de tomarlos **1 semana** antes de la cirugía, excepto: Tylenol® (acetaminofeno). Usted **SÍ** puede seguir tomando Tylenol® (acetaminofeno).
- Medicamentos para tratar la dependencia a los opioides.** Si toma medicamentos para tratar la dependencia a los opioides (narcóticos) como Suboxone® (buprenorfina/naloxona) será necesario reducir la cantidad poco a poco antes de la cirugía. No deje de tomarlos de manera repentina. Llame al médico que le receta el medicamento para que le indique cómo hacerlo de manera segura

Medicamentos para la presión arterial alta (hipertensión)

Si se ha previsto la administración de **anestesia general** para su cirugía, ésta puede interactuar con algunos tipos de medicamentos para la presión arterial. Si toma alguno de estos medicamentos el día de la cirugía, su presión arterial podría disminuir de manera peligrosa.

Revise si el nombre del medicamento para la presión arterial que toma aparece en la lista a continuación. Si el nombre de su medicamento se encuentra en la lista, deje de tomarlo **24 horas antes de la cirugía**. Tome en cuenta: Esto **sólo** es aplicable a los medicamentos que aparecen en las **combinaciones** a continuación. Si su medicamento **no** aparece en la lista, **siga tomándolo como acostumbra**.

Fármaco	Nombre comercial	Fármaco	Nombre comercial
Accupril	Quinapril	Fosinopril	Monopril
Accuretic	Quinapril con HCTZ	Fosinopril con HCTZ	Monopril HCT
Aceon	Perindopril	Irbesartán	Avapro
Amlodipino con benazepril	Lotrel	Irbesartán con HCTZ	Avalide
Amlodipino con HCTZ y olmesartán	Tribenzor	Lisinopril	Prinivil o Zestril
Amlodipino con HCTZ y valsartán	Exforge HCT	Lisinopril con HCTZ	Zestoretic o Prinizide
Aliskiren con valsartán	Valturna	Losartán	Cozaar
Altace	Ramipril	Losartán con HCTZ	Hyzaar
Azilsartán	Edarbi	Moexipril	Univasc
Azilsartán con clortalidona	Edarbyclor	Moexipril con HCTZ	Uniretic
Benazepril	Lotensin	Olmesartán	Benicar
Benazepril con HCTZ	Lotensin HCT	Olmesartán con amlodipino	Azor
Candesartán	Atacand	Olmesartán con HCTZ	Benicar HCT
Candesartán con HCTZ	Atacand HCT	Sacubitril/valsartán	Entresto
Capoten	Captopril	Telmisartán	Micardis
Captopril con HCTZ	Capozide	Telmisartán con amlodipino	Twynsta
Cilazapril	Inhibace	Telmisartán con HCTZ	Micardis HCT
Enalapril	Vasotec	Trandolapril	Mavik
Enalapril con felodipina	Lexxel	Trandolapril con HCTZ	Tarka
Enalapril con HCTZ	Vaseretic	Trandolapril con verapamil	Tarka
Eprosartán	Teveten	Valsartán	Diovan
Eprosartán con HCTZ	Teveten HCT	Valsartán con amlodipino	Exforge
		Valsartán con HCTZ	Diovan HCT

INDICACIONES PREVIAS AL PROCEDIMIENTO PARA PACIENTES CON DIABETES

Las personas con niveles de glucosa sanguínea entre 100 y 180 mg/dL antes, durante y después de alguna cirugía obtienen mejores resultados, sanan más rápido y contraen menos infecciones en las heridas

Informe al médico que trata su diabetes tan pronto como se programe el procedimiento.

- Si su nivel de glucosa sanguínea a menudo es mayor a 180 mg/dL, tal vez sea necesario ajustar su medicamento para la diabetes.
- Si se administra insulina, pregunte la cantidad que debe administrarse antes del procedimiento ya que es posible que le cambien la dosis.
- Si utiliza una bomba de insulina, solicite indicaciones sobre cualquier cambio necesario al equipo médico que controla su bomba de insulina.

Si se administra algún medicamento inyectado tipo GLP-1 (sin insulina) cada semana:

Suspéndalo **7 días** antes de la cirugía.

Por ejemplo:

- Exenatida ER (Bydureon Bcise®) - *inyección*
- Dulaglutida (Trulicity®) - *inyección*
- Lixisenatida (Adlyxin®) - *inyección*
- Semaglutida (Ozempic®, Wegovy®) - *inyección*
- Tirzepatida (Mounjaro®, Zepbound®) - *inyección*

*Tenga en cuenta que la lista de medicamentos anterior no incluye todos los medicamentos.

Si está tomando algún medicamento tipo SGLT2i o biguanida o sulfonilurea:

Suspéndalo **2 días** antes de la cirugía para proteger sus riñones.

Por ejemplo:

- Canagliflozina (Invokana®)
- Dapagliflozina (Farxiga®)
- Empagliflozina (Jardiance®)
- Ertugliflozina (Steglatro®)
- Bexagliflozina (Brenzavvy)
- Metformina (Glucophage®)
- Gliburida (Glynase® PresTab®)
- Glipizida (Glucotrol®)
- Glimepirida (Amaryl®)

*Tenga en cuenta que la lista de medicamentos anterior no incluye todos los medicamentos. Este medicamento puede presentarse en combinación con otro medicamento con un nombre diferente.

La mañana del procedimiento:

No tome ningún medicamento **para la diabetes** (por vía oral) la mañana de la cirugía.

Por ejemplo:

- Sitagliptina (Januvia®, Zituvio®)
- Saxagliptina (Onglyza®)
- Linagliptina (Tradjenta®)
- Alogliptina (Nesina®)
- Pioglitazona (Actos®)
- Semaglutida (Rybelsus®)

ERAS - Mejor recuperación después de la cirugía de reemplazo total de la cadera

- No se administre la **inyección diaria del medicamento (sin insulina) tipo GLP-1.**

Por ejemplo:

- Exenatida (Byetta®)
- Liraglutida (Victoza®)

No se administre la inyección diaria del medicamento tipo GLP-1 combinado con insulina.

Por ejemplo:

- Soliqua® (iGlarLixi – combinación de insulina glargina y lixisenatida)
- Xultophy® (IDegLira – combinación de insulina degludec y liraglutida)

*Tenga en cuenta que la lista de medicamentos anterior no incluye todos los medicamentos.

- Revise su nivel de glucosa sanguínea al despertarse e informe los resultados a la enfermera de admisión.
- NO se administre la inyección de insulina a menos que su médico le indique lo contrario.
- Si utiliza una bomba de insulina y/o un monitor de conteo continuo de glucosa (CGM por sus siglas en inglés), cambie el lugar de inserción lejos del área del procedimiento. Continúe con las dosis habituales en bolo y basales a menos que su médico le indique lo contrario. Empaque suministros adicionales para su estadía en el hospital. Puede seguir utilizando su CGM, sin embargo se realizará la revisión de nivel de glucosa sanguínea mediante el pinchazo en las yemas de los dedos para su mayor seguridad como parte de su atención.
- Si su nivel de glucosa sanguínea está por debajo de 70 mg/dL o de 80 mg/dL y presenta síntomas como latidos del corazón acelerados, dolor de cabeza, sudoración, temblores, confusión o mareos:
 - Tome 4 tabletas de glucosa o 6 Life Savers® de inmediato.
 - Después de 15 minutos vuelva a revisar su nivel de glucosa sanguínea. Si aún está por debajo de 70, vuelva a tomar las tabletas de glucosa o Life Savers®.
 - 15 minutos después, vuelva a revisar su nivel de glucosa sanguínea e informe los resultados a la enfermera de admisión.

En el hospital después del procedimiento

- Se revisará con frecuencia su nivel de glucosa sanguínea y se le administrarán las dosis de insulina necesarias.
- Mientras se encuentre hospitalizado, no es seguro para usted tomar sus pastillas para la diabetes, administrarse inyecciones que no sean de insulina ni la insulina que administra en casa.
- Puede utilizar las bombas de insulina y MCG según se le indique y siguiendo las políticas del hospital.

Después del alta:

- Continúe revisando su nivel de glucosa sanguínea según las indicaciones y comience a tomar su medicamento para la diabetes.
- Consulte con su proveedor médico para reanudar:
 - Metformina (Glucophage®), especialmente si recibió un medio de contraste durante el procedimiento.
 - SGLT2i (Invokana®, Farxiga® o Jardiance® Steglatro®, Brenzavvy®) puede reanudarse en 48 horas, a menos que su médico le indique lo contrario.

*Si su nivel de glucosa sanguínea está por debajo de 70 mg/dL o por arriba de 250 mg/dL, dos veces en 24 horas, llame a su médico especialista en diabetes para recibir indicaciones.

¿Qué puede comer?

El día de la cirugía:

- Siga las indicaciones de su cirujano referentes a cuándo suspender la ingesta de alimentos sólidos e iniciar la dieta de líquidos transparentes. Ejemplos de líquidos transparentes incluyen:
 - Agua
 - Jugos de fruta **sin** pulpa, tales como de manzana o uva blanca. **No** tome jugo de naranja.
 - Gelatina sólo en sabores de limón (verde), lima (limón amarillo) o naranja.
 - Caldo o consomé sin grasa.
 - Sprite® o bebidas deportivas transparentes como Gatorade®
 - Café o té negro **sin** crema o leche.
- Si su cirujano lo indica, por favor beba 12 onzas de **Gatorade® o de la bebida preoperatoria como Ensure Pre-Surgery®**. Termine de tomar toda la bebida para antes de la cirugía a la hora que le indique su cirujano.
- **Excepción:** Si tiene **diabetes, no beba Gatorade® o Ensure Pre-Surgery®**.
- No ingiera bebidas alcohólicas.
- No fume.

Indicaciones para el baño preoperatorio



Antes de la cirugía, usted puede reducir el riesgo de infección al lavarse cuidadosamente con jabón antibacteriano.

¿Qué tipo de jabón debe usar?

Su cirujano podría decirle que use el jabón antibacteriano especial llamado **Gluconato de Clorhexidina (CHG por sus siglas en inglés)** antes de la cirugía. Utilice el CHG sólo si su cirujano se lo indica, y si no es alérgico a él. De lo contrario, utilice un jabón antibacteriano como Dial®, Lever® o Safeguard® (en barra o jabón corporal líquido).

Otra marca comercial del CHG es **Hibiclens®**, disponible en las farmacias. Compre al menos una botella de 4 onzas.

Realice el baño preoperatorio en esta fecha:

Fecha de la cirugía:

1

Báñese con el CHG/Hibiclens®, o con el otro jabón antibacteriano la **noche anterior y la mañana del día de su cirugía.**



2



Durante cada baño, lávese el cabello y la cara como de costumbre con su champú/jabón normal. Enjuáguese bien el cabello y el cuerpo para eliminar todo el jabón.

3

No se afeite el área de la cirugía.



4



Cierre el agua antes de usar el CHG o jabón antibacteriano para evitar enjuagarlo demasiado pronto.

5

Aplique el CHG o jabón antibacteriano desde la mandíbula, hasta abajo. El CHG **no** es para usarlo en los ojos, oídos, nariz, boca o genitales.



6



Frote bien durante **cinco minutos**, prestando especial atención al sitio de la cirugía. No necesita tallar demasiado. El CHG no hace espuma. Abra nuevamente el agua y enjuague bien su cuerpo.

7

No se lave con jabón regular después de usar el jabón antibacteriano



8



Después de cada baño séquese dando pequeñas palmadas con **una toalla limpia y suave**. Luego vístase con ropa o pijama limpias y duerma en sábanas recién lavadas.

9

El día de la cirugía **no se aplique ningún tipo de loción, perfume, talco o desodorante** después de usar el jabón antibacteriano.



Después de la cirugía y el regreso a casa

Si regresa a casa el día de la cirugía

- La enfermera del área de recuperación le indicará cómo cuidar de la herida quirúrgica.
- Si utiliza un taxi o un servicio de transporte para irse a casa, la política del hospital requiere que, aparte del chofer, un adulto responsable le acompañe en el coche. Excepción: si la cirugía requirió solo anestesia local. (Política del hospital #OR-1032)
- Haga arreglos para que una persona adulta le acompañe las primeras 24 horas después de la cirugía.
- El uso de anestesia durante una cirugía pone a todos los pacientes en riesgo de caerse. En casa, asegúrese de retirar todos los cordones eléctricos y los tapetes del área por donde deberá caminar. Asegúrese de contar con alguien que le ayude a bañarse.
- Llame al consultorio de su cirujano para programar una cita de seguimiento. Por lo general, esta cita se programa para 1 a 2 semanas después de la cirugía.



Si va a pasar la noche en el hospital.

- El uso de anestesia durante una cirugía pone a todos los pacientes en riesgo de caerse. Si va a permanecer en el hospital después de la cirugía, **presione el botón rojo para pedir ayuda y espere** a que alguien del personal venga a ayudarlo a levantarse de la cama y/o a caminar por el pasillo.
- Haga arreglos para que una persona adulta y responsable le lleve a casa el día que se le dé de alta.
- Llame al consultorio del cirujano para programar una cita de seguimiento. Por lo general, esta cita se programa para 1 a 2 semanas después de la cirugía.

Si pasó la noche en el hospital, alguien le llamará más tarde, cuando se encuentre en casa, para contestar cualquier pregunta que tenga. Si tiene preguntas, también puede llamar a la línea de asistencia **Help Line** al **1-833-HH-HELPS (833-444-3577)**. La línea de asistencia cuenta con enfermeras que podrán ayudarlo con cualquier cuestión o duda que tenga y están disponibles las 24 horas del día.

Información adicional**HonorHealth es un campus libre de humo:**

- HonorHealth es un campus libre de humo. No se permite fumar ni masticar tabaco, esto incluye los cigarrillos electrónicos.

Preguntas frecuentes:

¿A qué hora es mi cirugía?

- Comuníquese con el consultorio del cirujano. Ellos le proporcionarán la información más actualizada.

¿Qué pasa si me enfermo antes de mi cirugía?

- Si se presenta algún cambio en su salud antes de su cirugía como fiebre, escalofríos, dolor de cuerpo, dolor de garganta y tos, informe a su cirujano de inmediato.

Exención de responsabilidad de HonorHealth:

El contenido de este paquete tal como texto, gráficas, imágenes y otros materiales tiene sólo fines informativos. El contenido no tiene la intención de sustituir el consejo, diagnóstico o tratamiento médico profesional. Siempre solicite el consejo de su médico u otro proveedor de salud calificado para cualquier pregunta que tenga referente a alguna condición médica. Nunca ignore ni se demore en buscar el consejo médico profesional por algo que haya leído en este paquete.

Si considera que tiene una emergencia médica, llame a su doctor o al 911 de inmediato. HonorHealth no recomienda ni respalda ninguna de las pruebas específicas, médicos, productos, procedimientos, opiniones u otra información mencionada en este manual. Su confianza en cualquier información proporcionada por HonorHealth es exclusivamente bajo su propio riesgo

Si tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con el consultorio de su cirujano. Gracias por la oportunidad de atenderle.

Información de contacto del Departamento de pruebas y pre-evaluaciones**Osborn**

T: 480-882-6879

F: 480-882-6885

Shea

T: 480-323-3210

F: 480-323-3287

Piper

T: 480-323-3964

F: 480-323-3946

Thompson Peak

T: 480-324-7064

F: 480-882-5836

John C. Lincoln North Mountain

T: 602-870-6315

F: 602-870-6090

Deer Valley

T: 623-879-1804

F: 623-879-5821

Referencias:

American Society of Anesthesiologists. Obtenida de <https://www.asahq.org/>Anesthesia Patient Safety Foundation. Obtenida de <https://www.apsf.org/news-updates/page/2/>ERAS patient info. (n.d.). Obtenida de <http://erassociety.org/patients/>