

THE UROLOGY GROUP

www.urologygroupvirginia.com

1860 Town Center Drive • Suite 150/160 • Reston, VA 20190 • 703-480-0220
19415 Deerfield Avenue • Suite 112 • Leesburg, VA 20176 • 703-724-1195
224-D Cornwall Street, NW • Suite 400 • Leesburg, VA 20176 • 703-443-6733 24430
24430 Stone Springs Blvd • Ste 100B • Dulles • VA 20166 • 703-957-1022

INSTRUCCIONES PREOPERATIVAS PARA CIRUGÍA DE REÑÓN

PACIENTE: _____

FECHA DE LA OPERACIÓN: _____ HORA: _____

LLEGA A LA REGISTRACION: _____

CIRUJANO: _____

Dependiendo del lugar donde se realice su operación, la hora fijada para su cirugía podría cambiar. De ser así, ellos se pondrán en contacto con usted para comunicarle la nueva hora y cuándo debe llegar.

1. Si usted tiene más de 50 años, usted está obligado a tener un electrocardiograma con fecha dentro de un año de su fecha de procedimiento. (Esto es requerido por la anestesia.) Usted puede obtener un electrocardiograma realizado con su médico de cabecera, cardiólogo o en el hospital. **Usted es responsable de obtener el electrocardiograma realizado 6 meses antes de su procedimiento o su procedimiento puede ser cancelado.**
2. Si tiene instrucciones para laboratorios, EKG, rayos X del pecho o visita con su doctor. Contactar al ellos para una cita.
3. **NO TOME** ninguna aspirina o compuestos similares a la aspirina durante los siete días anteriores a la cirugía. Esto incluye Advil, Nuprin, Motrin, Bufferin o Anacin. **NO TOME** Vitamina E, multivitaminas o aceite de pescado siete días antes de la cirugía. Todos estos pueden adelgazar la sangre. **USTED PUEDE TOMAR TYLENOL.**
4. Si usted está tomando un anticoagulante como Coumadin (warfarin), Plavix, Xarelto, etc., o es diabético, infórme de ello al hacer la cita para la cirugía.
5. Beba dos botellas de diez onzas de la [Bebida de Nutrición Asegurada Previa a la Cirugía](#) o 16.9 onzas de Gatorade a las 6 pm la noche anterior a la cirugía. **SIN ALIMENTOS SÓLIDOS DESPUÉS MEDIANOCHE.** Puede continuar tomando líquidos claros hasta dos horas y media antes de su cirugía. Ver líquidos claros en la página siguiente.
6. Beba una botella de diez onzas de la [Bebida de Nutrición Asegurada Previa a la Cirugía](#) o diez onzas de Gatorade dos horas y treinta minutos antes de la cirugía. **NADA POR LA BOCA POR DOS HORAS ANTES DE LA CIRUGÍA.**
7. Nuestra oficina obtendrá la autorización previa necesaria de su compañía de seguros. Si tiene preguntas sobre la cobertura / pago, solicite el código de procedimiento de CPT a nuestra oficina y llame a su compañía de seguros.

Inova Loudoun Hospital

44055 Riverside Parkway
Leesburg, VA 20176
Preop Dept: (703) 858-6768
www.inova.org

Reston Hospital Center

1850 Town Center Parkway
Reston, VA 20190
Preop Dept: (703) 639-9005
www.restonhospital.com

StoneSprings Hospital Center

24440 Stone Springs Blvd
Dulles, VA 20166
Pre-op Dept: (571) 349-4600
www.stonespringshospital.com

LÍQUIDOS CLAROS

Té y café (sin crema o leche)

Bebidas carbonatadas

Bebidas con sabor a frutas

Zumos de frutas colados: manzana, uva, uva blanca, limonada (sin pulpa) Caldo claro, consomé

Gelatina de sabor claro como la gelatina.