

## PREPARACIÓN PARA EXTRACCIÓN DE VESÍCULA BILIAR

Esta preparación está dirigida a pacientes que van a tener una cirugía programada de extracción de la vesícula biliar.

### TURNOS

-  Debe presentarse el día ...../...../..... a las ..... horas.
-  Por trámites administrativos deberán llegar 30 min. antes.

### REQUISITOS

- ✓ Realizar el trámite de Preadmisión en el sector de internación.
- ✓ El día de la cirugía:
  - Traer Consentimiento Informado y Anexo I, leídos y firmados.
  - Traer estudios prequirúrgicos.
  - Presentarse en el horario de internación indicado en el mensaje que le envía personal de Quirófano.
- ✓ Le sugerimos leer la guía de **Educación General:**



### INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN

- Realizar baño prequirúrgico con jabón antiséptico en su hogar.
- Dieta: realizar ayuno 6 hs. antes de la operación. Puede ingerir líquidos claros (agua e infusiones).



### INSTRUCCIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

- Si toma alguna medicación para la presión arterial, debe tomarla con un sorbo de agua en el horario habitual.
- Si toma Aspirina o anticoagulantes deben ser suspendidos o reemplazados la cantidad de días y de dosis que le haya indicado el cirujano o el médico que maneja la anticoagulación.
- Si toma medicamentos para la diabetes, salvo indicación contraria de su cirujano, NO debe tomarlos, puesto que deberá hacer un ayuno de varias horas previo a la operación. Si los toma podría tener una hipoglucemia.



### INSTRUCCIONES PARA EL ALTA

Recuerde contar con la medicación prescrita por el médico.



### CUIDADOS POST ALTA

#### Medicación

Se puede tomar el analgésico prescrito cada 8 horas. Solamente se toma si hay dolor. Si no lo hubiere, no es necesario tomarlo.

#### Indicaciones generales

- Comer seguido, poca cantidad.
- Evitar ingerir líquidos antes de comenzar a comer.
- No comer verduras y frutas crudas los primeros 7 días.
- No consumir: frituras, grasas, embutidos, ni comidas muy condimentadas, picantes, chocolates y alcohol.

- No se recomienda hacer actividad física que implique esfuerzos importantes durante los primeros 30 días del posoperatorio.
- No es necesario realizar una rehabilitación especial.
- Al momento del alta podrá movilizarse como lo hacía antes de la intervención. Se recomienda NO conducir vehículos por al menos 24 horas posteriores a la operación.

### Cuidados de heridas

- Evitar que la herida se moje por las primeras 24 horas, luego será con un baño de ducha diario, con jabón antiséptico, de tocador o neutro (el que se prefiera).
- Las heridas quedan descubiertas luego del baño, salvo que presenten secreciones, en cuyo caso se puede colocar una gasa sobre las mismas para evitar manchar la ropa.
- Se recomienda no hacer baños de inmersión hasta que se retiren las suturas.
- No hace falta utilizar faja o similar.

### Dieta

- DESAYUNO: taza de té, mate cocido o malta, con leche descremada fluida o en polvo. Poca azúcar. Tostadas, grisines sin grasas o galletitas de agua. Queso descremado, jalea de membrillo, margarina vegetal.
- MEDIA MAÑANA Y MEDIA TARDE: fruta cocida (manzana, pera, duraznos) con agua y poca azúcar o gelatina con frutas.
- ALMUERZO Y CENA: sopa de verduras y arroz, sémola o fideos finos (sin caldo). Porción de carne magra, pollo sin piel o pescado sin grasas. Conviene comer carnes blancas los primeros días, luego incorporar carnes rojas magras, cocinar al horno, plancha o hervidas. Plato de verduras (papa, zapallo, zanahoria, remolacha) en puré o hervidas, condimentadas con aceite de maíz, girasol u oliva. Arroz blanco, fideos semolados, ñoquis de papa sin huevo o polenta, preparados con aceite o salsa de tomate natural. Pan tostado o grisines sin grasa.
- POSTRES: fruta cocida con poca azúcar, manzanas al horno, gelatina con frutas, queso o membrillo, flan preparado con leche descremada. A la noche comer siempre más liviano.
- LÍQUIDOS: agua mineral, infusiones suaves, agua con limón, jugos naturales rebajados con agua.



### SIGNOS DE ALARMA

- Fiebre (temperatura axilar mayor o igual a 37,8° C.).
- Dolor intenso en la zona operada que NO desaparece con el analgésico indicado.
- Aparición de coloración amarilla de la piel (no confundir con palidez, que puede ser habitual en el posoperatorio).
- Orina de color oscuro (como el color de un té concentrado).
- Secreciones abundantes, verdosas o amarronadas.

En caso de presentar alguno de estos síntomas deberá recurrir al **Servicio de Emergencias del Sanatorio Allende**.

**Sede Cerro:** Av. Pedro Simón Laplace 5749  
**Sede Nueva Cba:** Obispo Oro 42