**PROTOCOLO DE PACIENTES QUE SERÁN SOMETIDOS A CIRUGÍA**

**INDICACIONES PREOPERATORIAS**

1. Ayuno de 8 horas
2. Internación a las hs
3. Baño con pervinox jabonoso la noche previa y mañana de cirugía
4. Traer estudios preoperatorios y mapeo flebológico-ecodoppler venoso. Traer orden autorizada de cirugía y consentimiento informado firmado.
5. Esquema de vacunación antitetánica vigente. Traer carnet si lo posee.
6. Traer ropa cómoda, amplia ya que al finalizar cirugía usará vendas elásticas por 24 horas

**INDICACIONES POSTOPERATORIAS**

1. Puede movilizarse, caminar inmediatamente, una vez terminado los efectos

de la anestesia. Evitar reposo prolongado, realice actividades habituales.

1. Usar venda elástica por 24 horas, en caso que la misma esté muy ajustada y

moleste. Retirarlas por unos minutos y volver a vendar.

1. A las 24 hs, retirar vendas, gasas. Realizar baño con pervinox, pasar alcohol

por las heridas. Si alguna de ellas sangrara, comprimir usando torunda de algodón y cinta hipoalergénica.

1. Usar medias elásticas para evitar hematomas y favorecer el retorno venoso
2. Para evitar el proceso inflamatorio y dolor puede usar cualquiera de estos esquemas de analgesia. Según indicación médica.

Primer esquema

* Diclofenac 75 mg 1 comprimido cada 12 horas por 5 días. En caso de persistir dolor, tomar Ketorolac SL 1 comprimido cada 8 hs

Segundo esquema

* Dexketoprofeno, 1 comp. Cada 8-12 hs según dolor. Durante 7 días. En caso de persistir dolor, tomar Ketorolac SL 1 comp. cada 8 hs

Tercer esquema

* ketololac S.L. 1 comp cada 8hs, durante 48 hs y luego seguir con diclofenac 50 mg 1 comp cada 8 hs durante 5 días

 Cuarto esquema

* Flurbiprofeno 100 mg. 1 comp. cada 8-12 hs según dolor. Durante 5 días. En caso de persistir dolor, tomar Ketorolac SL 1 comprimido cada 8 hs

 EN CASO DE PRESENTAR ANTECEDENTES DE GASTRITIS, tomar diariamente Omeprazol 40 mg, 1 comp. Por día

1. Deberá acudir a controles sucesivos, que serán acordados previamente. A la semana de cirugía y luego cuando lo requiere el profesional
2. Puede reiniciar actividad deportiva, según indicación médica
3. Es habitual encontrar hematomas, induraciones en la piel, sangrado mínimo por heridas, zonas de la pierna y muslo más sensibles o dormidas debido al tipo de cirugía, en general transitorias. Comentar al profesional
4. No dude en llamar a su cirujano, ante cualquier duda que presente.
5. En la cirugía se realizará tratamiento de la insuficiencia de troncos safenos, perforantes y várices más notorias. Es necesario continuar el tratamiento en consultorios externos de arañas vasculares y venas reticulares, según criterio del profesional

Dr. Oscar Gural Romero

Jefe de Servicio

011-1536435290 (Urgencias)

ogural@gmail.com