

## Centro de Cirugía OAM: Paquete para cirugía de columna

**Ubicación:** Centro de Cirugía OAM en MidTowne

555 Midtowne, Suite 200, Grand Rapids

---

### Bienvenidos

Este paquete proporciona información importante para ayudarlo a prepararse para la cirugía, entender qué esperar el día de la cirugía y recuperarse de manera segura en casa. **Léalo atentamente antes de la cirugía** y guárdelo para consultarlo posteriormente.

Si no se siente preparado para una cirugía ambulatoria y el requisito de alta el mismo día o si los síntomas de su columna mejoran o se resuelven antes de la cirugía, comuníquese con su cirujano antes de la fecha de la cirugía.

Tenga en cuenta que recibirá un cuestionario médico el día de la cirugía, o antes, y nuevamente 90 días, un año y dos años después de la cirugía. Tómese el tiempo para completar este cuestionario. Esto ayudará al cirujano a:

- Hacer un seguimiento del progreso que ha logrado en la recuperación.
  - Ver cómo ha mejorado su salud desde la cirugía.
  - Ayudar a identificar cualquier síntoma con el que todavía esté luchando.
- 

### Preparación para la cirugía

#### Pasos requeridos antes de la cirugía

- Una vez que su cirugía esté programada, recibirá un mensaje de texto con un enlace seguro de **HST Pathways** para completar su evaluación de salud preoperatoria.
- Complete esta encuesta de salud en línea **tan pronto como reciba el enlace por mensaje de texto** para evitar demoras o cancelaciones.
  - Esto incluye información como sus antecedentes médicos, alergias, medicamentos actuales, cirugías previas y preocupaciones relacionadas con la anestesia.
- Un profesional de enfermería le enviará por correo electrónico el video de su clase de columna. Verlo es un **requisito** para la cirugía.
- Un profesional de enfermería se comunicará con usted antes de la cirugía para hablar sobre sus antecedentes médicos y medicamentos.
- Si no podemos comunicarnos con usted dentro de las **48 horas** previas a la cirugía, su procedimiento podría ser reprogramado.
- Número de teléfono del Centro de Cirugía: **616-552-5100** (Este número podría aparecer como llamada no deseada).
- Si el cirujano le pidió que se pusiera un collarín cervical, OAM tiene un departamento de equipo médico duradero (Durable Medical Equipment, DME) en su centro de Leffingwell (1111 Leffingwell NE, Grand Rapids, MI). No es necesario pedir cita previa.

- Traiga el collarín cervical el día de la operación.
- Deje de fumar al menos 6 semanas antes de la cirugía para ayudar a disminuir el riesgo de infección y mejorar la capacidad de recuperación de su cuerpo.
- Cualquier pregunta que tenga sobre la Ley de Licencia Familiar y Médica (Family and Medical Leave Act, FMLA), fisioterapia o autorización quirúrgica debe dirigirla al consultorio del cirujano llamando al 616-459-7101. Consulte también los "Números de teléfono importantes de OAM" cerca del final del paquete.

## Alimentación, bebidas y anestesia

- **Anestesia general:** es fundamental que siga las pautas de anestesia que se indican a continuación. El objetivo es disminuir el riesgo de vómitos durante y después de la anestesia, para evitar la aspiración y la neumonía. Si no sigue las instrucciones, puede ser necesario postergar o cancelar la cirugía.
  - No coma después de la medianoche.
  - Se puede beber agua y café negro hasta **6 horas** antes de la llegada.
  - No fume/vapee ni consuma tabaco después de la medianoche.
  - Se puede cepillar los dientes.
  - **A menos que tenga diabetes insulino dependiente, se le pedirá que beba una bebida rica en carbohidratos dos (2) horas antes de la hora de llegada. Esta bebida puede ser Ensure Pre-Surgery Clear (preferiblemente) o 12 onzas (mida una taza y media) de jugo de uva blanca o manzana 100 % sin azúcar agregada.**
    - Se ha demostrado que ayuda a reducir el hambre, la sed y la ansiedad, y mejora el control del azúcar en sangre después de la cirugía.
      - Mejorar el control del azúcar en sangre disminuye el riesgo de infecciones y mejora la cicatrización de heridas, entre otros beneficios.
      - No se le pedirá que haga esto si tiene diabetes y toma insulina debido al riesgo de un aumento del azúcar en sangre.
  - Puede tomar los medicamentos según las indicaciones con un pequeño sorbo de agua a primera hora de la mañana.

## Instrucciones para medicamentos

- Suspenda los AINE 7 (antiinflamatorios no esteroideos) días antes de la cirugía (ibuprofeno, naproxeno, meloxicam, Voltaren, aspirina no recetada).
  - Puede tomar Tylenol.
- Deje de tomar vitaminas y suplementos 7 días antes de la cirugía.
- Medicamentos para la pérdida de peso y la diabetes (Ozempic, Wegovy, Mounjaro, Trulicity, etc.):
  - Inyecciones semanales: suspender 7 días antes.
  - Medicamentos diarios: no los tome el día de la cirugía.
  - Fentermina: suspender 7 días antes.
- Deberá solicitar instrucciones preoperatorias a su médico tratante si toma alguno de los siguientes medicamentos:
  - Anticoagulantes o aspirina recetada
  - Insulina

- Medicamentos inmunosupresores
- Suboxone, Butrans u otros medicamentos similares

## Pruebas preoperatorias

- Complete todos los análisis de laboratorio, electrocardiogramas o pruebas requeridas con prontitud.
  - Por su seguridad, pueden ser necesarias pruebas adicionales y/o autorizaciones después de que un anestesiólogo evalúe sus antecedentes médicos.
  - La cirugía puede posponerse si no hay resultados disponibles.
- 

## Ayude a prevenir posibles complicaciones

- Deje de fumar tan pronto como se programe la cirugía.
- Prevención de infecciones
  - Antes de la cirugía:
    - Dígame al cirujano si ha tenido SARM en el último año.
    - Trate cualquier infección conocida (dental, cutánea, etc.) e informe al consultorio del cirujano al respecto antes de la cirugía.
    - Notifique al cirujano de inmediato si desarrolla cualquier signo o síntoma de enfermedad antes de la cirugía, incluyendo fiebre, dolor de garganta, tos, congestión o si tiene llagas abiertas, heridas o problemas en la piel.
    - No se afeite la zona quirúrgica durante los 7 días previos a la cirugía.
    - Dúchese la noche anterior y la mañana de la cirugía y utilice toallas y ropa limpias. Utilice sábanas limpias la noche anterior a la cirugía.
      - Es posible que se le pida que utilice Hibiclens (clorhexidina) antes de la cirugía:
        - a. Enjuáguese el cuerpo con agua tibia.
        - b. Lave el cabello con champú y luego enjuague con agua.
        - c. Cierre el agua y aplique el jabón Hibiclens sobre un paño húmedo.
        - d. Masajee firmemente todas las áreas de su cuerpo excepto la cara/cabeza y la zona genital (íntima).
          - i. Límpiense entre los dedos de las manos y de los pies.
          - ii. Preste atención al sitio de la cirugía y las áreas circundantes.
          - iii. Lávese las nalgas al final.
        - e. Repita el paso "d".
        - f. Abra el agua. Enjuáguese ligeramente el cuerpo.
        - g. Séquese con una toalla limpia.
        - h. Use ropa y sábanas limpias.
  - Después de la cirugía
    - No permita que las mascotas estén en su cama hasta que la incisión haya sanado por completo,
    - Lávese las manos con frecuencia y pida a todas las personas que entren a su casa que hagan lo mismo.

- Espere el tiempo recomendado para ver al dentista. Siga las recomendaciones del cirujano.
    - Si se le colocaron implantes durante la cirugía, espere 90 días para ver al dentista.
    - Si no se le colocaron implantes durante la cirugía, espere 6 semanas para ver al dentista.
    - Es posible que se le pida que tome un antibiótico profiláctico antes de esa cita.
  - Siga las recomendaciones del cirujano sobre el cuidado de la incisión.
  - Siga llevando una dieta saludable y descanse mucho.
  - Haga todo lo posible por evitar la exposición a enfermedades.
- **Prevención de coágulos sanguíneos**
    - Use medias de compresión (TED) si se lo indican, siguiendo las recomendaciones del cirujano.
    - Levántese y camine cada hora que esté despierto.
    - Limite los viajes largos en automóvil.
    - **SI SE LE INDICA** que tome aspirina u otro anticoagulante, siga las instrucciones de administración del médico.
  - **Prevención de la neumonía**
    - Tosa y respire profundamente: durante los primeros días después de la cirugía, respire lenta y profundamente varias veces cada hora para ayudar a expandir los pulmones y tosa para despejar cualquier posible congestión.
    - Es posible que lo envíen a casa con un espirómetro de incentivo, úselo de acuerdo con las instrucciones que reciba.
  - **Diabetes y curación**
    - Es importante que haya control de los niveles de azúcar en sangre para la recuperación.
    - En el caso de las personas con diabetes, se recomienda un valor de A1C por debajo del 7 % para una curación óptima.
  - **El derrame cerebral y el ataque cardíaco** son riesgos potenciales con todas las cirugías mayores y la anestesia. Trabaje con el médico de atención primaria para asegurarse de que sus afecciones médicas estén bien controladas antes de la cirugía para ayudar a prevenir estas y otras complicaciones.
  - **Hematoma**
    - **ACDF:**
      - Llame al 911 de inmediato si tiene dificultades para respirar.
      - Comuníquese con el consultorio de inmediato si experimenta alguna dificultad para tragar.
    - **Laminectomía:** comuníquese con el consultorio de inmediato si presenta cualquier cambio en el funcionamiento de la vejiga o del intestino (para ir al baño) o si tiene una debilidad nueva o que haya empeorado después de la cirugía.
  - **Hable con su cirujano o anesthesiólogo acerca de todas sus preguntas e inquietudes.**

## Día de la cirugía

### Llegada

- La hora de llegada se comunicará la tarde del día hábil anterior a la cirugía. Espere recibir su hora de llegada por mensaje de texto, a menos que se indique lo contrario.
- Su hora de llegada será **entre 1 y 3 horas antes del inicio de su procedimiento**, dependiendo de lo que se esté realizando.
- Estacione en el **Nivel B** de la rampa de estacionamiento.
- Prepárese para pasar varias horas en el Centro de Cirugía.
  - Agradecemos su paciencia con cualquier demora que pueda ocurrir. Nos aseguramos de que cada paciente reciba la atención que necesita y, en ocasiones, eso tomará más tiempo de lo previsto. Le informaremos todo lo que podamos.
- Para el adulto/conductor responsable que le acompaña: no hay cafetería en las instalaciones; hay máquinas expendedoras y servicio de entrega a domicilio de restaurantes locales.
- Se reunirá con su cirujano y anestesiólogo antes de la cirugía.
- Su cirujano se reunirá con el adulto responsable que le acompaña después de la cirugía; dado que usted no verá a su cirujano después del procedimiento, asegúrese de que todas sus preguntas sean respondidas antes de la cirugía.

### ¿Qué traer a la cirugía?

- Identificación con foto y tarjeta de seguro.
  - Participamos con la mayoría de las principales compañías de seguros y presentaremos reclamaciones en su nombre.
- Pago si es requerido (se le informará de esto antes de su cirugía).
  - Se espera que todos los deducibles y copagos se apliquen al momento del servicio, a menos que se hayan hecho otros acuerdos. Aceptamos VISA, MasterCard, Discover y American Express.
  - Los cargos del Centro **no incluyen los honorarios de su cirujano, proveedor de anestesia u otros servicios auxiliares**. Estos grupos le facturarán por separado.
- Directivas anticipadas: una directiva anticipada (como un testamento vital o un poder notarial duradero para la atención médica) proporciona instrucciones por escrito para el tratamiento médico en caso de que usted no pueda comunicarse.
  - **Traiga una copia:** si tiene una, traiga una copia el día de su procedimiento para que sea archivada.
  - Si desea obtener más información sobre cómo elaborar una directiva anticipada, nuestro equipo estará encantado de ayudarle.
- Gafas/audífonos (lleve un estuche si usa lentes de contacto).
- Collarín cervical si lo indica el cirujano.

### ¿Qué ropa debe traer a la cirugía?

- Ropa holgada y cómoda.

- Quítese las joyas y deje los objetos de valor en su casa.

## ¿Qué esperar el día de la cirugía?

- El departamento de registro revisará su información de facturación y registro.
- Un profesional de enfermería lo llevará de regreso para prepararlo para la cirugía. Se pondrá una bata, revisará sus antecedentes médicos y sus medicamentos, confirmará el procedimiento y se reunirá con su cirujano y con el anestesiólogo. Se le colocará una vía intravenosa.
  - No volverá a hablar con su cirujano hasta su cita posoperatoria, pero el cirujano le informará las actualizaciones a su adulto responsable después de la cirugía.
- Un profesional de enfermería del quirófano permanecerá con usted durante la cirugía.
- Las cirugías de columna suelen durar entre 1 y 3 horas. Luego necesitará un tiempo para recuperarse de la anestesia antes de que su visitante pueda estar con usted. La cantidad de tiempo necesaria es diferente para cada persona, pero nuestro personal de enfermería cuidará muy bien de usted.
- La mayoría de los pacientes se despiertan sin saber que su cirugía ya ha terminado. Será atendido y monitoreado por un profesional de enfermería en la sala de recuperación cuando despierte.

## Adulto acompañante

- Un adulto responsable (18+) debe estar presente en el momento del alta y llevarlo a casa.
- Solicitamos que no haya más de dos visitantes adultos (de 18 años o más) presentes.
- Una persona mayor de 18 años debe permanecer con usted durante **72 horas después de la cirugía**.
- Infórmenos antes de la fecha de su cirugía si el adulto responsable que lo acompaña necesita alguna adaptación especial o si no puede cuidarle físicamente después de la cirugía.
- Es posible que se le pida al adulto responsable que le acompaña que le ayude dentro del vehículo.
  - Considere la posibilidad de utilizar un vehículo en el que sea fácil subirse después de la cirugía.

---

## Después de la cirugía y la recuperación

- Es normal no recordar mucho de su estancia después de la cirugía. En ocasiones, los pacientes sienten que su recuperación fue demasiado apresurada, pero esto a menudo se debe a que recuerdan poco del tiempo que pasaron en la sala de recuperación.
- Antes de ser dado de alta, debe poder tolerar la comida y la bebida. Si tiene náuseas o vómitos, deben controlarse antes de darle de alta.
- Antes de salir del Centro de Cirugía, deberemos confirmar lo siguiente:
  - Que el dolor esté controlado.
    - Tenga en cuenta que un poco de dolor es normal. Nuestro objetivo es asegurarnos de que sea tolerable para usted.
  - Que la presión arterial, la frecuencia cardíaca y las respiraciones estén dentro de los límites normales.

- Que pueda caminar con seguridad.
  - Puede esperar poder caminar hasta el baño y regresar a su área de pacientes dentro de 1 a 3 horas después de la cirugía.
  - La deambulación temprana tiene muchos beneficios:
    - Mejora el tono muscular y la fuerza.
    - Mejora el flujo sanguíneo y el nivel de oxígeno.
    - Favorece la cicatrización de heridas.
    - Ayuda a prevenir coágulos sanguíneos, retención de orina, reingresos y otras posibles complicaciones.
- Que usted y su visitante no tengan más preguntas sobre las instrucciones de alta después de que las hayamos revisado, y que usted se sienta seguro de volver a casa.
- Una vez que esté médicamente preparado para el alta, nuestro equipo le animará a regresar a casa, donde se sentirá más cómodo. Se revisarán las instrucciones de alta y se le entregarán para que se las lleve a casa.

## Dolor y náuseas

- **Es de esperar que sienta un poco de dolor después de la cirugía**, pero le ayudaremos a manejar el dolor hasta un nivel tolerable.
  - Utilizaremos diferentes tipos de medicamentos durante su estancia para ayudar a lograr este objetivo.
  - Antes de la cirugía: medicamentos orales no opioides que han demostrado ayudar a disminuir el dolor y la necesidad de administrar narcóticos después de la cirugía.
  - Durante la cirugía: anestesia local para ayudar a adormecer el área donde se va a realizar la cirugía.
  - Después de la cirugía: medicamentos para el dolor por vía intravenosa u oral si es necesario.
  - Después del alta
    - El objetivo del manejo del dolor es que pueda realizar actividades cotidianas como comer, dormir, respirar profundamente y caminar.
    - Una vez que llegue a casa, le recomendamos que use hielo, haga caminatas cortas, relajación, meditación, lectura y música para ayudar a controlar el dolor, además de sus analgésicos.
    - Intente espaciar las dosis y luego reduzca gradualmente los analgésicos opiáceos a medida que el dolor comience a disminuir.
      - Puede tomar analgésicos de venta libre en lugar de opioides.
        - No tome Tylenol con Norco o Percocet, ya que estos ya contienen Tylenol.
          - No exceda los 3,000 mg de Tylenol por día.
        - Siga las instrucciones de su cirujano con respecto a los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), como ibuprofeno, naproxeno, etc.
  - Beba líquidos y coma alimentos blandos si siente náuseas.
  - Los narcóticos pueden causar estreñimiento; considere un ablandador de heces de venta libre, como Senna S. También aumente su consumo de agua.
-

## En casa

- Un miembro de OAM le llamará el día hábil después de la cirugía para responder cualquier pregunta y conversar sobre cualquier inquietud que pueda tener.
  - Siga las instrucciones del alta y las restricciones de actividad proporcionadas por su cirujano.
  - Si se sometió a una fusión, NO tome ningún AINE, como ibuprofeno (Motrin), naproxeno (Aleve), etc., excepto los que le recetó su cirujano.
  - Camine (aunque sea una distancia corta) cada hora que esté despierto, comenzando cuando llegue a casa después de la cirugía.
- 

## Pautas generales para el uso de medicamentos después de la cirugía

- **Los analgésicos que le dieron se utilizan para reducir el dolor y no deben tomarse con más frecuencia de lo indicado.**
  - Tome los analgésicos con comida para evitar el malestar estomacal.
  - La solicitud de reposición de analgésicos debe hacerse durante el horario normal de atención (lunes a viernes de 8 a. m. a 5 p. m.).
    - Espere de 24 a 48 horas para todas las reposiciones. Solicite la reposición antes de quedarse sin medicamento.
    - Los analgésicos **NO** serán indicados ni resurtidos por ningún médico de guardia fuera del horario de atención.
  - No conduzca mientras esté tomando analgésicos y hasta que el cirujano lo apruebe.
  - No tome alcohol mientras esté tomando analgésicos.
  - Siga las instrucciones del cirujano para retomar los medicamentos habituales después de la cirugía.
- 

## Lavado de manos

- Lávese siempre las manos antes y después de tocar el vendaje o la incisión.
    - Puede usar desinfectante de manos si las manos no se ven sucias.
      - Después de aplicar el desinfectante de manos, frótese las manos hasta que se sequen.
    - Lávese con agua y jabón cuando tenga las manos visiblemente sucias o si prefiere hacerlo.
      - Asegúrese de lavarse las manos durante al menos 20 segundos para limpiarlas lo suficiente.
- 

## Cuidado de la incisión

### **LO QUE SÍ DEBE HACER:**

- Retirar el vendaje según lo indicado por el cirujano en las instrucciones del alta.

- Si se le cae el vendaje antes de que el cirujano le recomiende quitárselo, lávese las manos y aplique un vendaje nuevo y limpio con gasa y cinta adhesiva medicinal. Notifique al consultorio del cirujano.
- Si el vendaje se llega a empapar, lávese las manos y coloque una gasa sobre el vendaje. Asegúrela con cinta adhesiva medicinal. Llame al consultorio del cirujano para obtener más instrucciones.
- Si necesita cambiar el vendaje porque el cirujano se lo pidió, lávese las manos y retire el vendaje viejo. Lávelas nuevamente y aplique un vendaje nuevo y limpio según las indicaciones.
- Llamar al consultorio del cirujano si tiene alguna duda sobre una infección.

### **LO QUE NO DEBE HACER:**

- Mojar la incisión hasta que se lo indiquen en las instrucciones de alta.
- Sumergir la incisión (como en una bañera, piscina o jacuzzi) hasta que el cirujano le diga que puede hacerlo.
- Usar ungüentos o cremas sobre la incisión, incluso ungüentos antibacterianos como Neosporin.
- Dejar que las mascotas se acerquen a la incisión o que laman la incisión.
- Dejar que las mascotas duerman en su cama hasta que la incisión haya sanado por completo.

---

## Consejos de movilidad

- **Acostarse**
  - Siéntese en la cama.
  - Recuéstese de costado mientras levanta los pies y acuéstese.
  - Duerma con una almohada entre las rodillas si está de lado o debajo de las rodillas si está boca arriba.
- **Levantarse de la cama**
  - Gire para colocarse de lado.
  - Baje las piernas de la cama y empuje hacia arriba.
- **Sentarse en una silla:**
  - Asegúrese de que las piernas toquen la silla.
  - Estire los brazos hacia atrás para alcanzar los reposabrazos.
  - Siéntese.
  - Mantener los pies separados a la anchura de los hombros ayuda con el equilibrio y el control.
- **Levantarse de una silla**
  - Lleve los pies ligeramente hacia atrás y sepárelos a la anchura de los hombros.
  - Use los brazos en las sillas para ayudarlo a levantarse.
- **Escaleras**
  - Siga estos consejos si tiene debilidad, entumecimiento o dolor en una de las piernas.
  - Suba las escaleras con la pierna "buena" primero.

- Baje las escaleras con la pierna "mala" primero.
  - Recuerde: "Suba con la buena, baje con la mala".
  - **Subirse a un automóvil**
    - Siéntese.
    - Balancee las piernas como una unidad, manteniendo la espalda recta.
  - **Bajarse de un automóvil**
    - Gire hacia un lado para sacar las piernas primero.
    - Póngase de pie, manteniendo la espalda recta.
- 

## Restricciones de actividad

- **Evite lo siguiente durante 6 semanas:**
    - Inclinarsse
    - Levantar más de 10 libras
    - Hacer torsión
    - Empujar y tirar
    - Estar sentado durante mucho tiempo: es preferible estar de pie o acostado.
- 

## Ejercicio

- **El ejercicio ayuda a lo siguiente:**
    - Recuperar la movilidad de la columna.
    - Restablecer la fuerza y la resistencia.
    - Mejorar la salud física y mental.
    - También puede ayudar a disminuir el nivel de discapacidad, especialmente en el caso de las personas con una afección degenerativa de la columna vertebral.
  - **Consejos para hacer ejercicios**
    - Caminar es el mejor ejercicio que puede hacer durante la recuperación.
    - Elija superficies planas para caminar.
    - Intente llegar a caminar una hora al día.
    - Comience con caminatas cortas y frecuentes.
    - Comience con la cantidad de caminata con la que se sienta cómodo y agregue 10 minutos por semana hasta que alcance el objetivo de 60 minutos por día.
    - Recuerde comenzar lentamente si no ha estado físicamente activo por un tiempo; 10 minutos al día es un buen comienzo.
- 

## Cuidados del drenaje quirúrgico en el hogar

**Si le envían a casa con un drenaje quirúrgico, lea y siga estas instrucciones.**

## **Información**

- Los drenajes quirúrgicos ayudan a eliminar el exceso de líquido que, de otro modo, se acumularía en la herida después de la cirugía.
- El drenaje utiliza la succión para retirar el líquido. Es importante aplanar el drenaje periódicamente para mantener una succión constante.
- Vacíe el drenaje al menos dos veces al día (por la mañana y por la noche) y registre cuánto líquido vació.
- Por lo general, el drenaje es de color rojo brillante y un poco más espeso que el agua inmediatamente después de la cirugía. Se vuelve amarillo o rosado y se hace más ligero con el paso del tiempo.
- El consultorio del cirujano se comunicará con usted para programar la extracción del drenaje.
  - Por lo general, los drenajes se retiran entre 1 y 3 días después de la cirugía.

## **Cómo vaciar el drenaje**

1. Consiga una taza medidora en la que pueda vaciar el drenaje.
2. Lávese las manos.
3. Sostenga el tubo cerca de donde está colocado en el cuerpo con una mano. Con la otra mano, apriete suavemente el tubo y deslice los dedos hacia el drenaje. Esto se llama vaciar el tubo y despejará cualquier drenaje, coágulo o tejido del tubo.
  - a. No tire del tubo.
  - b. Es posible que tenga que vaciar el tubo varias veces al día para mantenerlo despejado.
4. Abra la tapa de la pera/tapón de drenaje. No toque el interior del mismo.
5. Vacíe el líquido en la taza de medida.
6. Comprima el drenaje apretándolo firmemente y vuelva a taparlo mientras está comprimido.
7. Observe cuánto líquido hay en la taza medidora antes de tirar el líquido por el inodoro.
8. Lávese las manos.
9. Anote la cantidad de líquido y su aspecto (color, densidad).

## **Comuníquese con el consultorio del cirujano si:**

- Observa más enrojecimiento, inflamación o dolor alrededor del drenaje.
- La cantidad de líquido comienza a aumentar en lugar de disminuir, o hay una interrupción repentina del drenaje.
- Observa pus o mal olor proveniente del área de drenaje.
- Tiene fiebre.
- El drenaje se vuelve turbio o casi transparente.
- El tubo se sale.
- El drenaje activo no queda comprimido después de vaciarlo.

Esta información no pretende reemplazar los consejos que le brinda su proveedor de atención médica. Asegúrese de comentar cualquier pregunta que tenga con su proveedor de atención médica.

**Un proveedor de OAM está disponible las 24 horas del día, los 7 días de la semana al (616) 459-7101**



### Síntomas habituales después de una cirugía:

- Dolor que se controla con medicamentos
- Aumento de la inflamación con el movimiento
- Rigidez en reposo

### Debe hacer lo siguiente:


- Mantener la dosis actual y reducir de manera gradual los narcóticos
- Elevar, descansar y aplicar hielo en la extremidad intervenida
- Continuar moviéndose según lo permita el cirujano



### Llame al consultorio del cirujano **SIN DEMORAS** si presenta los siguientes síntomas:

- Náuseas o vómitos que persisten
- Dolor relacionado con la cirugía que no se controla con medicamentos
- Inquietudes relacionadas con la incisión (drenaje, enrojecimiento, calor alrededor de la incisión)
- Temperatura superior a 100.5 grados
- Inflamación incontrolable
- Dolor en la pantorrilla
- Caída o lesión en la extremidad intervenida
- Hematomas nuevos o de origen desconocido
- Vendaje empapado en sangre (aplique presión, hielo, eleve la extremidad y llame para pedir ayuda)
- Coloración blanca o azul, o enfriamiento, de la extremidad intervenida
- Imposibilidad de orinar después de la cirugía

\* El personal clínico puede indicarle que acuda a OAM NOW, el servicio ortopédico de urgencias de OAM, para una evaluación\*.



### Llame a su proveedor de atención primaria (PCP) o acuda a una visita de atención urgente si presenta los siguientes síntomas:

- Resfriado, tos, gripe o dolor de garganta
- Síntomas de infección urinaria: frecuencia, dolor o ardor al orinar
- Estreñimiento
- Erupción cutánea o afección en la piel
- Dolor de cabeza
- Vértigo (sin traumatismo craneal ni signos de derrame cerebral)



### Acuda a la sala de emergencias si presenta los siguientes síntomas:

- Dolor torácico
- Emergencias que ponen en peligro su vida o su

extremidad.

- Falta de aire o dificultad para respirar
- Signos de infarto o derrame cerebral
- Confusión extrema
- Pérdida de conciencia
- Emergencia de salud mental
- Dolor intenso después de la cirugía
- **SI** no logra comunicarse con el consultorio del cirujano
- Pérdida de control de los esfínteres intestinal o urinario tras una cirugía de columna vertebral

**Acuda a la sala de emergencias solo en caso de una emergencia que ponga en riesgo su vida o su extremidad**



### Visita al PCP

- **Costo promedio: menos de \$160**
- **Tiempo de espera promedio: citas programadas**
- Visite al proveedor de atención primaria si tiene inquietudes que pueden esperar hasta la cita



### Visita de atención urgente

- **Acuda a OAM Now si tiene preocupaciones ortopédicas urgentes que no pueden esperar hasta la cita en el consultorio**
  - (855) 626-6691
  - Oamnow.com: programación de citas en línea disponible
  - Atención sin cita previa de lunes a viernes de 8 a. m. a 8 p. m. y sábados de 9 a. m. a 5 p. m.
  - 2680 Leonard St. NE, Grand Rapids, MI 49525
  - **Tiempo de espera promedio: menos de 60-90 minutos**
  - **Costo: visita de especialidad al consultorio**
- Acuda al servicio de atención primaria de urgencia si tiene inquietudes urgentes que no pueden esperar hasta la visita con su proveedor de atención primaria (PCP)
  - **Costo promedio: \$165**
  - **Tiempo de espera promedio: menos de 60-90 minutos**



### Visita a la sala de emergencias

- **Costo promedio: \$1,500 como mínimo**
- **Tiempo de espera promedio: 163 minutos o casi 3 horas**
- Acuda en caso de emergencias que pongan en riesgo su vida o su extremidad

## Derechos y responsabilidades del paciente

Cada paciente tiene derecho a lo siguiente:

- Ser tratado con respeto, consideración y dignidad, independientemente de su raza, color, nacionalidad, credo, sexo, religión, discapacidad o fuente de pago de su atención.
- Todo tipo de consideraciones hacia su privacidad en relación con su atención médica y tratamiento. Las personas que no participen directamente en su atención deben contar con el permiso del paciente para estar presentes.
- Esperar que todas las comunicaciones y registros relacionados con su atención se traten como confidenciales. Los pacientes tienen la oportunidad de aprobar o rechazar su divulgación, excepto cuando dicha divulgación sea exigida por la ley.
- Obtener de su médico información completa sobre su diagnóstico, evaluación, tratamiento y pronóstico, en términos que pueda comprender. Cuando no sea médicamente aconsejable brindar dicha información al paciente, esta se proporcionará a una persona designada por el paciente o a una persona legalmente autorizada.
- Participar en las decisiones relativas a su atención médica y tratamiento, excepto cuando dicha participación sea una contraindicación médica por motivos médicos.
- Rechazar participar en investigaciones experimentales.
- Cambiar de proveedor si hay otro proveedor calificado disponible.
- Estar libre de toda forma de abuso o acoso.
- Estar completamente informado sobre un tratamiento o procedimiento y el resultado esperado, antes de que se lleve a cabo.

- Expresar quejas y reclamos sin discriminación ni represalias y que se atiendan dichas quejas y reclamos.
- Rechazar la atención y el tratamiento en la medida permitida por la ley y ser informado de las consecuencias médicas de su acción.
- Esperar que, dentro de sus posibilidades, este centro de cirugía ambulatoria acreditado deba proporcionar evaluación, servicio o derivación según lo indique la urgencia del caso.
- Examinar y recibir una explicación de la factura, independientemente de la fuente de pago.
- Elaborar una directiva anticipada y esperar que el centro quirúrgico cumpla con la intención de sus directivas en la medida en que lo permita la ley y la política del centro.
- Obtener una copia de su historia clínica completa llenando un formulario de solicitud de registros médicos en el Centro o llamando al 616-552-5000 para obtenerla.

Cada paciente es responsable de lo siguiente:

- Proporcionar información precisa y completa relacionada con su afección de salud, medicamentos (incluidos los productos de venta libre y suplementos dietéticos), alergias, intolerancias y enfermedades y hospitalizaciones anteriores.
- Informar a su proveedor de atención médica si no comprende el tratamiento propuesto o lo que se espera de él.
- Seguir el plan de tratamiento indicado por su proveedor.
- Informar al proveedor acerca de cualquier testamento vital, poder notarial para la

atención médica u otra directiva que pueda afectar su atención.

- Conservar las citas o, cuando no sea posible hacerlo, notificar al centro de cirugía y al médico.
- Cumplir puntualmente con sus obligaciones financieras para con el centro de cirugía.
- Ser respetuoso y considerado con los demás pacientes y el personal de este centro de

cirugía, y seguir las normas y reglamentos de las instalaciones.

- Proporcionar comentarios, sugerencias y opiniones o quejas para ayudar al centro de cirugía a mejorar nuestros servicios.
- Tener un adulto responsable que lo acompañe al Centro de Cirugía OAM en MidTowne y que asuma la responsabilidad por él durante las 24 horas posteriores a la cirugía.

## Quejas

Esperamos sinceramente satisfacer sus expectativas. Si tiene inquietudes, llame al (616) 552-5000 para hablar con el Administrador. Si no se atienden sus inquietudes con respecto a la seguridad o la calidad de la atención, puede comunicarse con:

- Departamento de Servicios Humanos: PO Box 30037, Lansing, MI 48909 | Teléfono: 517-373-2035 [www.michigan.gov/dhs](http://www.michigan.gov/dhs)
- Los pacientes que son beneficiarios de Medicare pueden recibir ayuda adicional de la Defensoría del Beneficiario de Medicare: 800-MEDICARE (800-633-4227) [www.medicare.gov](http://www.medicare.gov)

## Divulgación de propiedad del médico

Los siguientes médicos tienen intereses de propiedad en el Centro de Cirugía OAM en MidTowne:

John G. Anderson, M.D.  
Donald R. Bohay, M.D.  
Marshall A. Boose, D.O.  
J. Todd Brown, D.O.  
Scott D. Burgess, M.D.  
Kristopher R. Danielson, D.O.  
Viet H. Do, M.D.  
Kenneth J. Easton, M.D.  
James R. Ellis, M.D.  
Terrence J. Endres, M.D.  
Jamie E. Furness, M.D.  
Leland E. Gossett, M.D.

Paul C. Gossett, M.D.  
Erik C. Hedlund, D.O.  
Michael R.F. Jabara, M.D.  
Kory J. Johnson, D.O.  
Kenneth M. Kozlow, M.D.  
James J. Lee, M.D.  
Thomas A. Malvitz, M.D.  
Thomas M. Matelic, M.D.  
Stephan R. O'Neil D.O.  
Randolph B. Russo, M.D.  
Benjamin M. Strong, M.D.  
James R. Stubbart, M.D.  
Peter C. Theut, M.D.

## Números de teléfono importantes de OAM

Enfermero/a registrado/a/Asistente médico/a - (616) 459-7101

- Cualquier pregunta médica que no sea urgente relacionada con su cirugía
- Programación de cirugías
- Solicitudes de medicamentos y reposiciones
- Resultados de laboratorio
- Certificados de licencia laboral
- Permiso de estacionamiento para discapacitados
- Prescripción o preguntas sobre fisioterapia

- Dr. Kozlow: 2507
- Dr. Easton: 1834
- Dr. Stubbart: 1302
- Dr. Brown: 1599

Departamento de Facturación – OAM (616) 459-4296 o Centro de Cirugía (616) 552-5000

- Opciones de pago
- Inquietudes o problemas con el seguro
- Preguntas sobre facturación después de la cirugía

- Copias de la factura

#### Secretaría de Programación - (616) 459-7101

- Dr. Brown y Easton Ext. 1824
- Dr. Kozlow y Stubbart Ext. 1835
- Citas en el consultorio
  - Programar, reprogramar, cancelar o confirmar citas

#### Servicios de Documentación - (616) 459-7101 Ext. 1880

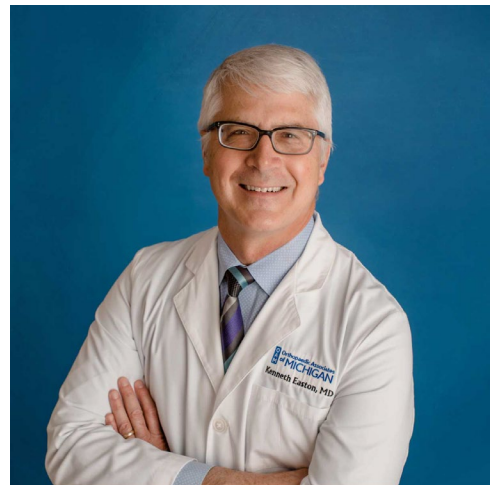
- Completar los formularios de discapacidad y el formulario de la Ley de Licencia Familiar y Médica (Family and Medical Leave Act, FMLA)
- Copias de registros médicos

#### Certificación o autorización previa

- Estimación de costos *antes* de la cirugía
  - OAM: (616) 459-4296
  - Centro de Cirugía: (616) 552-5029
  - Anestesia: (616) 364-4200
  - Confirmación de certificación o autorización previa para la cirugía (616) 459-429



Todd Brown, DO



Kenneth Easton, MD



Kenneth Kozlow, MD



James Stubbart, MD

Aprobado el 3/17/26