



INSTRUCCIONES PARA EL ALTA

A

Sr./Sra. _____

Fecha: ____/____/____

MEDICAMENTOS POST ESTUDIO

- Una hora después de finalizado el procedimiento, podrás tomar tus medicamentos habituales (si los tuvieras).
- Los gases abdominales, acumulados por el estudio, se evacuan espontáneamente. Si persistieran los retorcijones, podés tomar 20 gotas o un comprimido de antiespasmódicos simples (Buscapina, Sertal, Bigetric o similar).
- Si estás anticoagulado o tomás antiagregantes plaquetarios, deberás seguir estrictamente las indicaciones de tu médico clínico, hematólogo y/o cardiólogo para reanudar la toma de esta medicación.

12 HORAS SIGUIENTES AL ESTUDIO

- No olvides que la sedación reduce tus reflejos habituales. Por lo tanto, deberás regresar acompañado a tu casa y descansar el resto del día. Recordá limitar tus actividades hasta mañana.
- No deberás manejar automóviles ni maquinarias peligrosas.
- Evitá tomar decisiones legales el día de hoy.
- Recordá tener especial cuidado y atención al subir y bajar de automóviles o escaleras.

DIETA

- Una hora después del procedimiento, comenzá tu dieta habitual con líquidos sin gas y comidas livianas (carnes rojas o blancas magras asadas), arroz, fideos sin salsas ni aderezos). Si no presentás náuseas continuá, progresivamente, por una ingesta habitual.
- No deberás tomar bebidas alcohólicas por 24 horas y/o mientras ingiera sedantes y/o analgésicos.

OTRAS INSTRUCCIONES

- Solicitá turno con tu médico de cabecera. Mientras tanto, continuá con tu tratamiento habitual.
- Si sentís dolor abdominal que no cede con los medicamentos indicados, o presentás sangrado, náuseas y/o vómitos, o temperatura elevada, contactar al Dr/a. _____ al n° _____ o al tel **52886194** durante todo el día.

USTED ES DADO DE ALTA CON:

- Estudios previos.
- Prótesis, efectos y valores personales.
- Observaciones: _____
- Recuperación: _____

Por cualquier otra consulta por favor llamar al 011 52886100 de lunes a viernes de 08:00 a 20:00 horas.

Estas instrucciones fueron explicadas al paciente y/o su acompañante. Se le entrega una copia.

vs. 30.05.2025

Firma del médico

Firma del paciente | acompañante

DNI