



INSTRUCCIONES DE ALTA PARA PACIENTES DE QUIMIOEMBOLIZACIÓN (CHEMOEMBOLIZATION DISCHARGE INSTRUCTIONS)

1. Tomar **una tableta de Tylenol de 325mg o 500mg cada 6 horas** conforme se necesite para controlar dolor leve o moderado. **No tome más de 4 tabletas de Tylenol al día.** *Recuerde no más de 2 gramos de Taylenol al día.*
2. Si el **Tylenol no controla adecuadamente su malestar**, puede tomar la otra medicina para el dolor que le han recetado cada 6 horas conforme lo necesite. Recomendamos que **durante las dos primeras noches de haber regresado a su casa después de que haya sido dado de alta** del hospital, tome al acostarse la medicina narcótica para el dolor. Nos hemos dado cuenta de que cuando los pacientes toman pastillas narcóticas al acostarse para el dolor tienden a dormir mejor y a despertarse con menos frecuencia debido al dolor.
3. Ya que las pastillas narcóticas para el dolor pueden causar severo estreñimiento, le recomendamos que tome **Colace de 100 mg** dos veces al día (o un ablandador de materia fecal) hasta que suspenda las pastillas narcóticas para el dolor. Una vez que usted deje de tomar estas pastillas, y que su actividad intestinal regrese a la normalidad puede dejar de tomar Colace. Es también muy conveniente que se alimente de mucha fruta y vegetales verdes de hojas grandes y que beba mucho líquido para evitar el estreñimiento.
4. En caso de que se presente el estreñimiento, utilice un laxante de su elección tal como la **Leche de Magnesía**. Es importante que sus intestinos se muevan regularmente para reducir el riesgo de dolor, confusión.
5. Puede ser que tenga náusea después de que se le de de alta. Esto es normal. Sin embargo, si la náusea persiste durante más de 24 horas o no mejora después de tomar un medicamento como el Zofran debe de reportarlo al equipo de Angiología. Debido a que un poco de náusea es normal después del procedimiento, se le dará una receta para un medicamento como el **Zofran**. Tome el **Zofran** solamente que esté nauseabundo y no más seguido que cada 6 horas.
6. No maneje durante 48 horas después del procedimiento o mientras esté tomando pastillas narcóticas para el dolor o medicamento contra la náusea.

Inicie sus actividades normales lentamente durante la primera semana. Recuerde hacer pequeñas interrupciones en sus actividades de vez en cuando. Aunque se sienta bien, no se exceda durante la primera semana, de otra manera lo resentirá al día siguiente. Aunque no tiene una incisión grande, su tumor continúa deshaciéndose todavía. Su tumor despidió sustancias en su organismo lo cual hace que se sienta cansado por una semana o dos.

7. Si se presenta cualquiera de los siguientes problemas, llámenos por favor:
 - a. Si tiene fiebre de 101 grados o más alta o si la fiebre persiste por más de 5 días.
 - b. Si siente que **está empeorando durante dos días consecutivos**. Aunque puede tener altas y bajas, en general debe de ir sintiéndose gradualmente mejor a medida que pasen los días. La mayoría de los pacientes se cansan con facilidad durante la primera semana o dos después del procedimiento. Sin embargo, para la tercera semana posterior a la embolización, la mayoría de los pacientes empieza a sentirse mucho mejor, con poco malestar ocasionalmente.
 - c. Si no puede mantener sus alimentos en el estómago o empieza a vomitar.
 - d. Si el dolor no mejora sino que empeora.
 - e. Si piensa que un medicamento le está causando una reacción (por ejemplo, una erupción, náusea, malestar estomacal, etc.).
 - f. Si nota ictericia.
 - g. Si el área del catéter se ve rojiza, si hay dolor, drenaje o está sangrante.
 - h. Si empieza a tener dolor o enfriamiento en cualquiera de las piernas.
 - i. Si tiene alguna pregunta.
8. Nos aseguraremos de que su cirujano y el doctor local reciban una copia de nuestro reporte.
9. En un mes necesitaremos que regrese para una tomografía computerizada de su hígado (CT scan por sus siglas en inglés). Una vez que termine con la tomografía, favor de irse a comer y al cabo de una hora repórtese en la sección de Angiografía. Esto nos permitirá leer la tomografía para discutir con usted nuestras conclusiones.

Nos pondremos en contacto con usted para informarle acerca del día y la hora en que tiene que presentarse para la tomografía. En la medida de nuestras posibilidades la trataremos de programarla para el mismo día en que tenga que venir a consulta con su cirujano u otro doctor.

10. Nuestro número de teléfono es el 434-924-9401.
11. Por favor pida lo comuniquen con _____, o Dr. _____

En caso de que uno de nosotros no estemos disponibles, o si es en la noche o durante el fin de semana, pida lo comuniquen con el responsable de turno en Radiología de Intervención y Angiografía llamando al 434-924-9400. Deje su nombre y número de teléfono y alguien le llamará a la brevedad.

Si es durante horas normales de trabajo, en caso de que _____ y el Dr. _____ se encuentran ausentes por favor comuníquese con el Responsable en Triage (Triage) o con Cuidados Primarios (Primary Attending).