

# Preparación Para Su Itinerario Quirúrgico



Saint Agnes

A Member of Trinity Health

## Guía de referencia rápida

Estos números de página lo guiarán rápidamente a través de este folleto

Números de Saint Agnes que debe conocer . . . . .	1
Bienvenido. . . . .	2
Planeando antes de la cirugía . . . . .	2
Decisiones médicas que se deben considerar . . . . .	3
Una semana antes de la cirugía . . . . .	3
Un día antes de la cirugía . . . . .	3
Día de la cirugía . . . . .	4
Llegando al hospital. . . . .	4
Después de la cirugía. . . . .	6
Alta del hospital el mismo día . . . . .	6
Lista de medicamentos . . . . .	7
Alergias . . . . .	7
Su historial clínico . . . . .	8
Información adicional para ayudarlo a preparar para el día de la cirugía . . . . .	9
Mapa de direcciones . . . . .	10

## Números de Saint Agnes que debe saber

(para todos los números, se usa el código de área 559)

Operadora principa . . . . .	450-3000
Programación centralizada . . . . . (para citas de laboratorio, radiografías y ECG)	450-5656
Admisión de pacientes. . . . . (Donde se presentará para someterse a análisis de laboratorio y otras pruebas de diagnóstico, y en el día de la cirugía)	450-5115
Prueba de pre-admisión. . . . .	450-3772
Pre-registro . . . . .	450-8855



## Preparación para la cirugía

Este folleto está diseñado para ayudarle a prepararse para su cirugía y asegurar una experiencia exitosa lo más posible. Le recomendamos que lo comparta con su familia o amigos que cuidarán de usted el día de la cirugía y en el hogar.

## Bienvenido

Pregunte por el “Intérprete de Lenguaje Line” si desea los servicios de un intérprete. Los intérpretes se proporcionan sin costo a usted.

Lea este folleto para estar bien informado y saber qué esperar.

## Lista de eventos que pasan antes de su cirugía

### Registro y arreglos de pago

Una vez que el consultorio del cirujano programe su cirugía, esto es lo que sucede:

- El equipo de registro le llamará para verificar la información que recibimos sobre usted del consultorio del cirujano. Esto es para garantizar que tengamos toda la información correcta sobre usted.
- Luego, verificamos la información de su seguro y su cobertura de seguro para su cirugía. Si la compañía de seguro lo requiere, obtendremos una autorización previa para su tratamiento.
- Si no tiene seguro, trabajaremos con usted para realizar los arreglos financieros.
- Se dispone consejos financiero privados para TODOS los pacientes. Si le gustaría hacer una cita, llame al (559) 450-7262, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

*Su seguridad es nuestra prioridad n.º 1, por eso verificamos todo dos o tres veces. ¡Le hacemos muchas preguntas porque nos preocupamos por su salud!*

## Exámenes y pruebas médicas antes de la cirugía

Después que su cirugía esté programada, un enfermero/a encargado/a de las pruebas previas a la admisión (Pre-Admission Testing, PAT) le llamará para repasar sus antecedentes médicos y todos sus medicamentos. Sus respuestas a estas preguntas y la información médica que recibamos del consultorio del cirujano nos ayudarán a determinar si se necesitan pruebas o estudios adicionales para prepararlo para su cirugía. Es posible que también se le pida que consulte a su médico primario, cardiólogo o a otro especialista. En Saint Agnes Medical Center, de vista médica queremos que nuestros pacientes de cirugía estén preparados para la cirugía lo más posible y la seguridad es siempre una prioridad.

### “Lista de compras” recomendada para antes de la cirugía

*No ponga hoy lo que no tendrá ganas de hacer después de la cirugía... ¡tenga estos suministros necesarios!*

- Jabón con CHG (gluconato de clorhexidina) (marca: Scrub Care o Hibiclens), que puede comprar en la mayoría de las farmacias locales. **No siempre está cubierto por el seguro.**
- Termómetro, para controlar su temperatura en el hogar.
- Paracetamol (Tylenol) o ibuprofeno (Motrin) para usar para el dolor leve (si no es alérgico) según lo indique su doctor/a.
- Paños limpios para lavar las incisiones, por las instrucciones de alta.
- Ropa cómoda que sea MUY fácil de usar en el hogar mientras se recupere.
- Alcohol en gel para lavarse y limpiarse las manos con frecuencia.
- Comidas congeladas simples para simplificar las comidas durante los primeros días.
- Un andador, un bastón o una silla con orinal según lo recomiende el cirujano.

## Planificación del traslado

*Prepararse para una cirugía lleva tiempo. Es por eso que le pedimos que llegue 1 a 2 horas antes. Queremos asegurarnos que esté listo cuando el equipo de la cirugía esté listo.*

- El enfermero/a de los procedimientos previos a la admisión le indicará el horario de llegada y le dará instrucciones.
- Se le pedirá que llegue al hospital aproximadamente 1 a 2 horas antes de la cirugía programada. El horario de la cirugía programada es aquel en el que el cirujano comienza el procedimiento. Necesitamos que llegue temprano para poder completar todas las preparaciones necesarias para el momento en que el equipo de la cirugía esté listo.
- En el caso de la cirugía con alta el mismo día, o luego de recibir el alta del hospital, **debe hacer arreglos para el traslado al hogar del hospital.** Requerimos esto por su seguridad, dado que la anestesia y los analgésicos permanecen en su sistema. También debe hacer arreglos para que alguien permanezca con usted durante las primeras 24 horas después de la cirugía.

## Decisiones médicas que se deben considerar

### Documentación adicional que debe llevar al hospital

- Poder notarial permanente
- Tutela
- Voluntades anticipadas o órdenes médicas de tratamiento para mantener la vida (Physician Orders for Life-Sustaining Treatment, POLST); si tiene voluntades anticipadas, lleve copias al hospital el día de la cirugía.

*¡Lleve estos formularios importantes con usted el día de la cirugía!*

## UNA SEMANA antes de la cirugía

NO se rasure cerca de la zona donde se realizará la cirugía. Rasurarse podría aumentar el riesgo de infección debido a pequeños cortes en la piel.

## UN DÍA antes de la cirugía

**El día antes de a la cirugía se deben tomar medidas relacionadas con la seguridad de la anestesia y la prevención de infecciones.**

*Lo que coma y beba los días anteriores a la cirugía afectará el modo en que el cuerpo procesará la anestesia, por lo que le pedimos que siga estas pautas.*

Dado que la anestesia puede afectar a cada persona de manera diferente y porque su seguridad es nuestra prioridad n.º 1, le pedimos que siga estas pautas:

- NO coma nada después de la medianoche. Esto incluye chicle. El enfermero/a encargado de las pruebas previas a la admisión, le indicará aproximadamente cuándo deberá dejar de beber antes de la cirugía. Siga estas instrucciones cuidadosamente.
- NO fume, beba alcohol ni consuma drogas ilegales el día anterior a la cirugía. Estas sustancias afectan los pulmones y la capacidad del cuerpo para procesar la anestesia.
- Si presenta una infección, un resfriado o un problema sinusal, una erupción o ha tenido vómitos o algún cambio que no es normal en el cuerpo, llame al consultorio del cirujano.
- Complete cualquier instrucción especial que el cirujano le haya indicado.
- Antes de acostarse, bañese y lávese el cabello con el jabón con CHG especial (Scrub Care o Hibiclens) que le pedimos que comprara. Si todavía no lo tiene, lo puede comprar en la mayoría de las farmacias, pero le recomendamos que llame antes de ir hasta allí para comprarlo. El jabón es para ayudar a prevenir infecciones porque la piel no es estéril. El jabón reducirá la cantidad de gérmenes en la piel. Así es cómo deberá usarlo:

- Lávese el cabello y el cuerpo como suele hacerlo y con el champú regular. Luego, enjuáguese cuidadosamente para quitar cualquier residuo de jabón o champú.
- NO se rasure cerca de la zona donde se realizará la cirugía.
- Aplíquese el jabón con CHG en el cuerpo desde el cuello hacia abajo. NO USE JABÓN CON CHG CERCA DE LOS OJOS, LOS OÍDOS NI EN LAS ZONAS ÍNTIMAS.
- Déjese el jabón en el cuerpo durante 5 minutos. Cierre el agua para evitar enjuagar el jabón demasiado pronto. Lávese de manera suave y a fondo durante 2 a 5 minutos, en especial en la zona donde se realizará la cirugía, salvo que sea cerca de los ojos, los oídos o las zonas íntimas. El jabón con CHG no hace espuma como un jabón normal.
- Abra la agua y enjuáguese. NO use su jabón regular después de usar el jabón con CHG.
- Séquese dando golpecitos con una toalla limpia y seca.
- NO use loción, polvo, perfume ni loción para después del afeitado en la piel.
- Use ropa limpia y duerma en sábanas limpias.

*Minimizará el riesgo de contraer una infección después de la cirugía si se lava según las indicaciones. ¡Recuerde usar el jabón especial!*

## DÍA de la cirugía

*Cuando llega el gran día, lo último en lo que queremos que se preocupe es en su aspecto, por lo que no es necesario que use maquillaje, joyas o perfume. La clave es estar limpio y cómodo. Lávese el cabello y el cuerpo con jabón con CHG, y vístase con ropa cómoda. Arme una maleta liviana y deje los elementos de valor en el hogar. Lo único valioso que debe llevar con usted es un ser querido.*

- ❑ Bañese y lávese el cabello con el jabón con CHG, y siga las mismas instrucciones del día anterior. No se aplique ningún acondicionador ni aplicación con atomizador.

- ❑ Cepílese los dientes, pero NO trague nada de agua.
- ❑ Solo tome los siguientes medicamentos con un pequeño sorbo de agua. Debe haber analizado esta lista con su cirujano.

- 
- 
- 
- ❑ Use ropa suelta y cómoda para ir al hospital.
  - ❑ NO use maquillaje ni nada en el cabello para ir al hospital.
  - ❑ Quítese todas las joyas, aretes y los piercing antes de acudir al hospital.
  - ❑ Qué traer:
    - Lentes, dentaduras postizas, audífonos, lentes de contacto en sus caso
    - Una lista escrita de todos los medicamentos que toma (de su conversación con el miembro de PAT)
    - Inhaladores, gotas de los ojos, equipos de PPCVA o BPAP
    - Documentación, como voluntades anticipadas o tutela
    - Identificación con fotografía y tarjetas del seguro, dinero para los copagos (si corresponde)

- ❑ Qué NO traer:
  - Elementos de valor, como dinero, tarjetas de crédito, joyas, iPods o iPads, etc. No somos responsables si estos elementos se pierden o se los roban.

## Llegada al hospital

*La mayoría de los pacientes se ponen un poco nerviosos antes de la cirugía, por lo que nos proponemos mantener el ambiente tranquilo y el nivel de ruido bajo. Le pedimos que elija solo a una persona para que lo acompañe al área prequirúrgica.*

Llegue a tiempo y regístrese donde le indicó el personal de enfermería encargado de las pruebas

previas a la admisión (*consulte la página al dorso*). Para su comodidad, se dispone de estacionamiento asistido gratuito.

A continuación, se presenta un resumen de lo que puede esperar. No dude en hacer preguntas a cualquier miembro del personal mientras se encuentre con nosotros. Nuestro objetivo es mantenerlo informado y lograr que esté lo más cómodo posible.

- ❑ Se le entregará un “pasaporte” de Saint Agnes Surgery. Este pasaporte identificará qué pueden esperar usted y quienes estén con usted mientras este en cirugía.
- ❑ Luego del registro, se lo acompañará a la sala de espera para cirugías.
- ❑ Un miembro de nuestro equipo de procedimientos prequirúrgicos se acercará y lo acompañará al área prequirúrgica. El espacio en esta área es limitado, por lo que le pedimos que solo lo acompañe un familiar o amigo. Se pedirá a esta persona que espere un momento mientras lo pesan, usa el baño y se coloca una bata hospitalaria. El resto de sus familiares o amigos pueden esperar en la sala de espera para cirugías.

### **Dentro del área prequirúrgica:**

*El equipo de anestesia le hará muchas preguntas. Algunas pueden parecer no estar relacionadas con su cirugía, pero debe estar seguro de que todas son importantes para nosotros, a fin de administrar de manera segura el medicamento que es específico para sus necesidades.*

- ❑ Se hará un registro de sus pertenencias y se las colocará en una bolsa para su custodia.
- ❑ Un miembro del personal de enfermería registrado revisará sus antecedentes y medicamentos con usted. Lleve una lista que incluya la última dosis y la hora en la que lo recibió.
- ❑ Se le controlarán la temperatura, la frecuencia cardíaca, la presión arterial y la saturación de oxígeno, y estos valores se registrarán.
- ❑ Se le pedirá que firme un formulario de consentimiento para su procedimiento.

- ❑ El cirujano lo verá en el área prequirúrgica y posiblemente marque la zona de la cirugía con un marcador.
- ❑ El anestesiólogo lo verá brevemente para analizar el plan de su anestesia durante la cirugía. Luego, se le pedirá que firme un formulario de consentimiento para la anestesia.
- ❑ En el caso de ciertos tipos de cirugía, un miembro del personal podrá pasarle un hisopo por la nariz o volver a limpiarle la piel con toallitas con CHG.
- ❑ Se le colocará una vía i.v. (catéter intravenoso) en la mano o el brazo para los líquidos y los medicamentos necesarios durante la cirugía y la recuperación. Si lo indica su médico, un asistente podrá usar una tijera para cortar el vello en el lugar de la incisión.
- ❑ Su familiar obtendrá instrucciones para hacer un seguimiento de su progreso en su tablero de seguimiento quirúrgico.
- ❑ Se lo ingresará a la cirugía cuando todas las listas de verificación de seguridad se hayan completado.
- ❑ El personal de enfermería del quirófano acudirá al área prequirúrgica para saludarlo, recibir un informe del personal de enfermería a cargo de los procedimientos prequirúrgicos y luego lo acompañará a la cirugía.
- ❑ En el quirófano, el personal de enfermería del quirófano lo ubicará para la cirugía y el anestesiólogo le administrará medicamentos para sedarlo o hacerlo dormir.
- ❑ Durante el procedimiento, es posible que se le coloque un catéter urinario en la vejiga para drenar la orina. Evite tirar del tubo o sacarlo. No retuerza ni tuerza el tubo, y siempre mantenga la bolsa de orina por debajo del nivel de la vejiga. Nuestro objetivo es quitar el catéter lo antes posible para prevenir infecciones.

Una vez que ingrese a la cirugía, se dirigirá a su familia a la sala de espera para cirugías. El médico los encontrará allí después de finalizada la cirugía para analizar el procedimiento y el resultado.

## DESPUÉS de la cirugía

*La parte dura ha finalizado. Ahora es momento de descansar y recuperarse. Es posible que tarde algunas horas para despertarse por completo. No se preocupe por su familia. Los mantendremos informados sobre cómo le está yendo hasta que esté listo para ir al hogar o para que lo lleven a su cuarto.*

Tras la cirugía, recibirá atención y control en la unidad de atención posterior a la anestesia (Post-Anesthesia Care Unit, PACU), también conocida como sala de recuperación, hasta que haya salido por completo de la anestesia. Nuestro personal de enfermería trabajará con usted para controlar el dolor y cualquier otro efecto secundario posible de los medicamentos informados en la cirugía.

Por lo general, no es posible que los familiares lo visiten en la PACU, pero el personal de enfermería los mantendrá informados sobre su progreso.

El tiempo que permanezca en la PACU depende de cuán rápido reaccione, por lo general unas horas. Cuando esté completamente despierto, se lo trasladará al área de altas si se irá al hogar o a su cuarto en el hospital.

Si se irá al hogar el mismo día de la cirugía, se dirigirá a su familia al área de altas. Si se quedará hospitalizado, ellos serán informados de su cuarto del hospital.

## Alta hospitalaria el mismo día

Antes de irse del hospital, se revisarán instrucciones escritas para su atención con usted y su cuidador. **(Recuerde que, por seguridad, no puede regresar al hogar solo).**

- Si se someterá a una cirugía con alta el mismo día, estará listo para regresar al hogar entre 30 y 90 minutos después de finalizar la cirugía. Esta es una estimación y el tiempo puede ser mayor o menor. La persona que lo lleve a su hogar deberá estar disponible para recogerlo cuando esté listo para el alta.
- Antes de poder regresar al hogar, deberá poder caminar sin marearse. También nos aseguraremos de que pueda tolerar cualquier molestia que pueda tener.
- **Le recomendamos que alguien permanezca con usted en su hogar durante las primeras 24 horas.**
- Durante las primeras 24 horas, podría sentir adormecido, mareos leves y algunas náuseas leves. También es posible que presente algunas molestias. El medicamento recetado que se le administrará debería ayudarlo a controlar el dolor.
- Planifique la obtención de su analgésico recetado incluso aunque piense que no lo necesitará. Es posible que con lo necesite una vez que se vaya el efecto de la anestesia.
- Asegúrese de saber a qué proveedor de atención médica llamar si necesita ayuda o tiene preguntas una vez que esté en el hogar. Si no está seguro, consulte con el personal de enfermería.

*Sabemos que estará ansioso por llegar al hogar, pero no se vaya hasta haber recibido instrucciones escritas sobre cómo cuidar de usted mismo cuando llegue allí. Haga todas las preguntas que se le ocurran ... ¡para eso estamos!*

## Lista de medicamentos

Por favor, enumere todos los medicamentos de venta con receta y de venta libre que esté tomando en este momento, incluidas la aspirina y los remedios a base de hierbas. Indique la concentración y la dosis de cada uno, y la frecuencia con la que se administra.

## Alergias

Enumere todas las alergias conocidas (alimentos, jabón, medicamentos, cinta, látex, yodo, material de contraste, etc.) y las reacciones, en caso de que se conozcan

---

---

Farmacia preferida: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Complete y proporcione esta información médica durante su entrevista telefónica con el personal de enfermería encargado de las pruebas previas a la admisión (PAT), y llévela con usted el día de la cirugía.

Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

1. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
2. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
3. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
4. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
5. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
6. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
7. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
8. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
9. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia
10. Medicamento		
Concentración	Dosis	Frecuencia



## Su historia de salud

Comphistoria de salud proporcionar esta información médica durante su entrevista telefónica con el personal de enfermería encargado de las pruebas previas a la admisión (PAT).

Las respuestas de este cuestionario son estrictamente confidenciales (complete en letra de imprenta).

Nombre		Fecha de nacimiento	
Número particular	Número de celular	Número laboral	
Altura	Peso	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino

### Antecedentes cardíacos

- Presión arterial alta
- Latidos cardíacos irregulares
- Dolor/angina de pecho
- Angiografía, colocación de endoprótesis vascular
- Actividad física limitada
- Cirugía a corazón abierto
- Coágulos de sangre
- Insuficiencia cardíaca congestiva
- Problemas en la válvula cardíaca
- Marcapasos/desfibrilador
- Otro: \_\_\_\_\_

Nombre del cardiólogo:  
\_\_\_\_\_

### Antecedentes respiratorios

- Asma/sibilancias
- Falta de aire con actividad leve
- Enfisema
- Neumonía reciente
- Tuberculosis
- Oxígeno domiciliario
- Apnea del sueño
- Uso de PPCVA o BPAP

### Antecedentes endocrinos

- Diabetes
- Enfermedad tiroidea

### Dispositivos implantados

- Prótesis articulares
- Marcapasos
- Dispositivo i.v. implantado
- Desfibrilador
- Implante cristalino derecho/izquierdo

### Trastornos de la sangre

- Anemia
- Trastornos hemorrágicos
- Trastornos de la coagulación de la sangre
- Transfusión de sangre anterior

### Antecedentes gastrointestinales

- Hepatitis/ictericia
- Problemas de colon
- Problemas estomacales
- Reflujo ácido
- Úlcera
- Problemas en la vesícula biliar
- Pancreatitis

### Antecedentes renales

- Enfermedad renal
- Diálisis

### Antecedentes neurológicos

- Accidente cerebrovascular
- Convulsiones; fecha de la última incidencia:
- Dolores de cabeza

### Antecedentes de nutrición

- Pérdida de peso sin causa aparente
- Dificultad para tragar

### Antecedentes musculoesqueléticos

- Problemas en la espalda/el cuello
- Osteoporosis
- Artritis
- Prótesis articulares

### Antecedentes en el sistema inmunitario

- Uso reciente de esteroides
- Cáncer
- Radioterapia

## Antecedentes relacionados con la salud de la mujer

Ligadura de trompas

Posmenopausia

Fecha del último período menstrual:

\_\_\_\_\_

## Otros antecedentes

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Antecedentes quirúrgicos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Antecedentes de organismos resistentes

(SARM, ERV)

Sí  No

## Problemas anteriores con la anestesia

Sí  No

## Hábitos sociales

Alcohol

Sí  No

Cant. de tragos por semana \_\_\_\_\_

Consumo de tabaco

Sí  No

Cant. de cajetillas por día \_\_\_\_\_

Fecha en la que dejó de fumar \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Drogas

Sí  No

## Información adicional para ayudarlo a prepararse para el día de la cirugía

### Para prevenir infecciones

1. **Lavado de manos:** si no ve que alguno de los miembros de su equipo de atención se lava las manos, pídale que lo haga antes de examinarlo.
2. **Consumo de tabaco:** los pacientes que fuman contraen más infecciones. Hable con su médico acerca de cómo puede dejar de fumar.
3. **Antibióticos:** administrados adecuadamente, los antibióticos pueden reducir en gran medida sus probabilidades de contraer una infección tras una cirugía. Se deben administrar en el

plazo de los 60 minutos de la cirugía y se deben suspender dentro de las 24 horas en la mayoría de los casos.

4. **Rasurado:** si es necesario, se pueden usar tijeras para eliminar el pelo en el lugar de la cirugía. No se rasure. Puede dejar pequeños cortes en la piel, lo que produce infecciones.
5. **Azúcar en sangre:** si es diabético, controlar su nivel de azúcar en sangre reducirá su riesgo de infección.
6. **Dieta:** consuma una dieta saludable.

**Consumo de tabaco y alcohol:** si fuma, probablemente se le pedirá que deje de hacerlo durante una semana o dos antes y después de la cirugía. El consumo reciente de tabaco aumenta la probabilidad de desarrollar ritmos cardíacos anormales durante la anestesia general y afecta la función pulmonar. El uso de tabaco disminuye la circulación de sangre, interfiere con su recuperación y aumenta el riesgo de infecciones.

El consumo de alcohol en gran medida puede dañar el hígado, lo que produce sangrado abundante durante la cirugía y un incremento o una disminución impredecibles del efecto de la anestesia general. El consumo de alcohol se debe reducir gradualmente. Una disminución repentina antes de someterse a anestesia general puede causar efectos perjudiciales, como fiebre y anomalías en la presión arterial o el ritmo cardíaco.

**Pruebas completas:** antes de la cirugía, es posible que se someta a varias pruebas para determinar qué tan bien están funcionando sus órganos vitales (es decir, un electrocardiograma, radiografías, pruebas de capacidad pulmonar, etc.). Si los órganos están funcionando de manera deficiente, el estrés de la cirugía o la anestesia pueden provocar problemas. Las pruebas prequirúrgicas, en ocasiones, revelan una enfermedad sin síntomas clínicos que podría requerir que se posponga la cirugía, como una infección.

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre la transfusión de sangre, llame a nuestro **coordinador del Programa sin Transfusiones al (559) 450-3357**.

**Analgésicos:** pregunte a su médico por adelantado acerca de qué tipo de analgésicos planea recetarle para después de la cirugía.

**NOTA:** Es posible que se receten analgésicos populares como hidrocodona para el control del dolor después de la cirugía, que pueden producir estreñimiento. Si tiene

*antecedentes de estreñimiento, pregúntele a su médico sobre la posibilidad de aumentar el consumo de líquidos después de la cirugía una vez que sea seguro hacerlo. También pregúntele sobre la posibilidad de iniciar la administración de un laxante emoliente o de tener a disposición algo como Metamucil en el hogar para cuando lo den de alta.*

## Mapa de direcciones

**Saint Agnes Outpatient Surgery North (OPSN)**  
1105 E. Spruce Ave. #101

Gire al norte en Millbrook Ave., cruzando Herndon Ave., incorpórese al carril derecho y prepárese para girar hacia la derecha (este) en Spruce Ave. Luego, haga un giro inmediato a la derecha en Spruce Way.

**Saint Agnes Medical Center**  
1303 E. Herndon Ave.

Inmediatamente después de doblar hacia el sur en Millbrook Ave., cruzando Herndon Ave., incorpórese al carril izquierdo y prepárese para girar hacia la izquierda cuando vea el cartel (1) con la inscripción Emergency/Outpatient Center Entrance (Entrada de emergencia/al Centro de pacientes ambulatorios). El registro de pacientes se encuentra dentro del Centro de pacientes ambulatorios.

*Se proporciona estacionamiento asistido a modo de cortesía.*

