

Instrucciones y recomendaciones para programación de procedimiento

Usted ha sido programado para realización de **ABLACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO**.  
Por favor tenga en cuenta las siguientes instrucciones:

1. En caso de estar tomando **betabloqueador (Metoprolol, bisoprolol, carvedilol, etc)** debe **suspenderlo 5 días antes** de procedimiento: \_\_\_\_\_
2. En caso de estar tomando **antiarrítmico Amiodarona** debe **suspenderlo 30 días antes** de procedimiento: \_\_\_\_\_
3. En caso de estar tomando **antiarrítmico Propafenona** debe **suspenderlo 8 días antes** de procedimiento: \_\_\_\_\_
4. En caso de estar con **anticoagulante NO debe suspender** medicamento incluso si en valoración preanestésica le indicaron suspenderlo. **NO SUSPENDER ANTICOAGULANTE.**
5. En caso de requerir ecocardiograma transesofágico debe autorizar el procedimiento, se le notificará la fecha y hora para realización del mismo. En caso de que no se le haya dado orden no requiere ecocardiograma previo a procedimiento.
6. Asistir con ayuno de 8 horas a procedimiento.
7. Debe venir con acompañante mayor de edad.
8. Traer historia clínica completa con exámenes prequirúrgicos, electrocardiogramas, ecocardiogramas y HOLTER.
9. Asistir con disponibilidad de día completo dado que se puede extender procedimiento dado hallazgos intraoperatorios.
10. Si presenta síntomas respiratorios, gastrointestinales o lesiones en piel favor informar al servicio de electrofisiología para reprogramar procedimiento.

Si no se cumplen con las indicaciones dadas el procedimiento deberá ser cancelado y reprogramado.

En caso de tener preguntas o inquietudes:

[Hemodinamiaclinicannogales.com](http://Hemodinamiaclinicannogales.com) // Teléfono 5937000 Extensión 1330