

*Una Guía de la Paciente para*

# **Sentirse mejor más rápido**



**Con recuperación mejorada después de la cirugía**  
**Cirugía ginecológica**

Hartford  
HealthCare 



## Recuperación mejorada después de la cirugía

Este manual fue creado como parte de la iniciativa ERAS, Enhanced Recovery After Surgery (Recuperación mejorada después de la cirugía). ERAS es una vía destinada a ayudarle a prepararse para la cirugía y a recuperarse más rápidamente. ERAS se enfoca en convertirla en una participante activa en su recuperación porque usted es el miembro más importante de su equipo de cuidado de la salud. Su equipo también incluye a su cirujano, médicos, personal profesional de enfermería (APRN), asistentes médicos (PA), enfermeros, técnicos de cuidado para pacientes, anestesiólogos, enfermeros anestesistas (CRNA), técnicos quirúrgicos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, dietistas, trabajadores sociales, coordinadores de cuidado y técnicos de servicios ambientales. En conjunto, su equipo de cuidado de la salud trabajará estrechamente con usted para proporcionar una experiencia segura y confortable.

### **IMPORTANTE: ¡Lea esto!**

La información en esta guía es exclusivamente para propósitos educativos para el paciente. Esta guía no pretende reemplazar el consejo ni las instrucciones de un proveedor de cuidado de la salud profesional, ni se sustituto del cuidado médico. Contacte a su proveedor quirúrgico con todas las preguntas o inquietudes relacionadas con su cuidado.



## Lista de control para la cirugía

- Póngase en forma y manténgase activa
- Deje de fumar
- Manténgase informada
- Coma una dieta saludable
- Limite el consumo de alcohol
- Conozca la fecha/hora de su cirugía

## Traiga al Hospital

- Esta guía de la paciente.
- Una forma de identificación legal, tal como una licencia para conducir, tarjeta de identificación del estado o pasaporte.
- Tarjeta(s) del seguro de salud.
- Una lista de sus medicamentos, incluidos los medicamentos de venta libre y los suplementos a base de hierbas que toma todos los días.
- Todos los documentos que su proveedor quirúrgico u otros proveedores de la salud le hayan entregado.
- Una copia de sus directivas anticipadas, si tiene.
- Una copia de su testamento vital y formulario de representante para el cuidado de la salud, si tiene.
- Un paquete de goma de mascar para masticar después de la cirugía.
- Un libro para leer o algo que le gustaría hacer mientras está en el hospital.
- Toallas femeninas y cualquier otro artículo de tocador que pueda necesitar.
- Anteojos/audífono(s) con su caja y una batería adicional.
- Dentadura postiza.
- Su máscara de CPAP o BiPAP y las indicaciones. No es necesario traer la máquina y si lo hace, la revisaremos antes de que la use.



## Antes de su cirugía

Así como un atleta se entrena para un evento, usted se está “entrenando” para su cirugía. Nuestra meta es ayudarle a mejorar su salud general antes de la cirugía para que pueda recuperarse más rápidamente. Juntos podemos hacer esto atendiendo con anticipación su actividad física, nutrición y hábitos, tales como uso de tabaco y consumo de alcohol.

### Póngase en forma y manténgase activa

Los mejores resultados después de la cirugía reciben influencia directa de su nivel de actividad física antes de la cirugía. Para minimizar la pérdida de fuerza y resistencia que ocurre con frecuencia durante la recuperación, usted querrá estar lo más fuerte que pueda antes de su cirugía. Caminar es una forma fácil de aumentar la actividad. Intente usar un pedómetro o monitores de actividad física, tal como Fitbit o Apple Watch, para llevar un control de cuántos pasos da por día. Su médico también puede pedirle que haga ejercicios específicos que se incluyen en este paquete.

### Formas fáciles de aumentar su actividad diaria

- Suba por escalera en lugar de tomar el elevador.
- Estacione lo más lejos que pueda de la tienda.
- Bájese del autobús una parada antes.
- De una vuelta adicional por la tienda antes de pasar por la caja.

### Coma una dieta saludable

Una dieta balanceada con frutas, vegetales y proteínas ayudará a que su cuerpo sane más rápido, recupere la fuerza y la energía más rápido y mejore su capacidad para luchar contra las infecciones.



## Aquí hay algunos consejos para una alimentación saludable

- Coma una variedad de frutas y vegetales; deberían conformar al menos la mitad de su plato.
- Elija fuentes de proteínas de origen vegetal, como los frijoles.
- Elija granos integrales. Intente sustituir el arroz blanco por arroz integral, negro o salvaje; el pan blanco por pan integral; y la “*cream of wheat*” (crema de trigo) por avena o cebada integral.
- Elija grasas saludables para el corazón con alto contenido de ácidos grasos omega 3. Intente sustituir la manteca por aceite de oliva; y comer pescados como atún, salmón y sardinas en lugar de carne.
- Limite la ingesta de sodio condimentando con hierbas frescas y especias en lugar de aderezos con sal.
- Limite la ingesta de alimentos procesados y azúcares refinadas.

## Manténgase hidratada

Es importante que se mantenga hidratada. Comience tres días antes de su cirugía a tratar de tomar al menos seis (6) vasos de ocho onzas de agua por día a menos que su proveedor quirúrgico le dé instrucciones diferentes.

## Practique la respiración profunda

Los pulmones saludables pueden acelerar su tiempo de recuperación y disminuir su riesgo de neumonía después de la cirugía. Para reducir su riesgo, le darán una herramienta para respirar llamada espirómetro de incentivo con instrucciones de cómo utilizarla. **Use su espirómetro de incentivo 10 veces por hora mientras esté despierta.**



## **Deje de fumar**

Debe dejar de fumar al menos 4 semanas antes de su cirugía o, como mínimo, reducir el consumo. Vea a su proveedor de cuidado primario si requiere medicamentos para ayudarle a cortar el hábito.

## **Limite el uso de alcohol**

Beber menos alcohol antes de la cirugía le ayudará a recuperarse más rápidamente. Si usa alcohol frecuentemente, asegúrese de analizar esto con su proveedor quirúrgico antes de su cirugía.

## **Manténgase positiva**

La cirugía puede ser un período estresante para usted y sus seres queridos. Cuanto más relajada y confiada esté antes de su cirugía, mejores son sus probabilidades de una recuperación más fácil.

## **Manténgase informada**

Hable con sus proveedores de cuidado de la salud para que pueda tomar decisiones informadas sobre la cirugía. Si no entiende alguna cosa, ¡pregunte!



## Su visita de consulta prequirúrgica

Durante su visita a la oficina, su proveedor quirúrgico analizará los motivos para considerar la cirugía, las opciones quirúrgicas, los riesgos y las complicaciones potenciales y las alternativas a la intervención quirúrgica, si las hubiera.

### **Durante esta visita tal vez se le pida:**

- Responder preguntas sobre sus antecedentes médicos y antecedentes de cirugías previas.
- Revisar sus medicamentos actuales.
- Completar un examen físico dentro de los 30 días de la cirugía.
- Programar un ECG.
- Firmar el consentimiento informado para cirugía.
- Confirmar con su proveedor quirúrgico dónde se le hará la incisión.
- Aprender lo que tiene que hacer para prepararse para su cirugía.
- Obtener un almohadón de espuma con forma de anillo, a menudo llamado dona, que le permitirá sentarse más cómodamente después de la cirugía, especialmente si tiene un largo camino a casa desde el hospital.
- Por favor, consulte con su médico sobre cuándo puede esperar volver al trabajo después de la cirugía.

## Instrucciones de estiramiento prequirúrgico

Durante la semana previa a su cirugía, tenga a bien realizar los siguientes ejercicios:

### Estiramiento del músculo piriforme mientras está sentada

- Cruce la pierna sobre el muslo y coloque el codo por fuera de la rodilla.
- Estire suavemente los músculos de los glúteos empujando la rodilla doblada sobre el cuerpo.
- Sostenga durante 30 segundos.
- Repita del lado opuesto y sostenga durante 30 segundos.



*Repita 5-10 veces por serie. Haga 1 serie por sesión. Haga 1 sesión por día.*

### Estiramiento del músculo piriforme mientras está recostada

- Cruce una pierna sobre la otra.
- Suavemente tire de la otra rodilla hacia el pecho hasta que sienta el estiramiento en los glúteos/la cadera de la pierna superior.
- Sostenga durante 30 segundos.
- Repita del lado opuesto y sostenga durante 30 segundos.
- Después, rote la cadera hacia fuera y sostenga durante 5-10 segundos.



*Repita 5 veces por serie. Haga 1 serie por sesión. Haga 2 sesiones por día.*

### Estiramiento de rodilla al pecho

- Con la mano detrás de las rodilla, tire de la rodilla hacia el pecho hasta que sienta un estiramiento cómodo en la espalda baja y las nalgas, mantenga la espalda relajada.
- Sostenga durante 30 segundos.
- Repita del lado opuesto durante 30 segundos.



*Repita 5 veces por serie. Haga 1 serie por sesión. Haga 2 sesiones por día.*





## Para prepararse para la cirugía

Hay algunas cosas que puede hacer antes de venir al hospital para facilitarle las cosas después de la cirugía:

- Elija una persona de apoyo (18 años de edad o más) para que vaya con usted al hospital.
- Reponga sus recetas habituales previamente y compre toallas femeninas para usar después de la cirugía.
- Prepare comidas que se pueden congelar con anticipación.
- Remueva en su casa todos los objetos que podrían hacer que se tropezara (alfombras individuales, acolchados que cuelgan hasta el piso, juguetes de las mascotas, etc.).
- Coloque las cosas que usa a menudo a la altura de la cintura para no tener que estirarse para alcanzarlas después de su cirugía.
- Asegúrese de tener un calzado o pantuflas que le calcen bien con suelas de goma antideslizante.
- Si usted es la cuidadora de un ser querido, haga arreglos para su cuidado antes de venir al hospital.
- Haga arreglos para pasear las mascotas; recoger el correo.
- Si se espera un clima adverso el día de la cirugía, por favor, hable con su equipo de cuidado de la salud acerca de los alojamientos disponibles para estadías prolongadas.
- Tenga un acceso fácil a un teléfono de línea o teléfono inalámbrico con números de emergencia.
- Planee sentarse en sillas con brazos después de la cirugía, ya que esto le facilitará levantarse.
- Haga arreglos para el transporte hasta y desde el hospital.



## Instrucciones sobre medicamentos

- Deje de tomar aspirina, ibuprofeno (Motrin o Advil) y naproxeno (Aleve) 7 días antes de la cirugía.
- Deje de tomar vitaminas, suplementos y/o remedios herbales 3 días antes de la cirugía.
- Compre tabletas de **AZO Urinary Pain Relief Maximum Strength (ingrediente activo: fenazopiridina)**. Tomará este medicamento el día de la cirugía para que la orina se ponga de color naranja.
- Si está tomando medicamentos recetados para el dolor de forma rutinaria, avise a su proveedor quirúrgico para que podamos implementar un plan especial para el control de su dolor durante su estadía en el hospital y cuando se vaya a su casa.
- Si está recibiendo un tratamiento asistido por medicamentos (es decir, Suboxone), deberá contactar a su proveedor.
- No use drogas recreativas 10 días antes de su cirugía.
- Verifique con su proveedor de cuidado primario o especialista las instrucciones para tomar anticoagulantes y medicamentos para la diabetes.

### Notas:

---

---

---

---

---

---



## El día antes de su cirugía

- No coma alimentos sólidos ni productos lácteos después de la medianoche.
- Si tiene diabetes, sus niveles de glucosa pueden variar más que lo habitual mientras se prepara para la cirugía.
- Una enfermera la llamará el día antes de su cirugía para decirle a qué hora llegar al hospital. Si su cirugía está programada para un lunes, la enfermera la llamará el viernes antes del lunes programado para su cirugía.
- La llamarán si su cirugía se reprograma debido a un clima adverso.



## El día de la cirugía

- Tome sus medicamentos según le indicó su proveedor quirúrgico.
- Quítese el esmalte de uñas, maquillaje, joyas, piercings y lentes de contacto.
- Deje los objetos valiosos en casa (no traiga grandes sumas de dinero, tarjetas de crédito ni joyas al hospital).
- Una hora antes de su llegada al hospital, beba 16 onzas de Gatorade no roja u otras bebidas claras según las instrucciones. Por favor, no beba más de 16 onzas de líquidos\*.
- Si se lo indican, tome dos (2) tabletas de **AZO Urinary Pain Relief Maximum Strength (ingrediente activo: fenazopiridina)** justo antes de salir de su casa. Este medicamento reduce las molestias en la vejiga y tiñe la orina de color naranja para ayudarnos a examinar su vejiga durante la cirugía.

### Cuando llegue al hospital

- Hay estacionamiento disponible en cada hospital, pueden aplicarse tarifas.
- Una vez dentro, se le darán instrucciones para ir al área prequirúrgica.
- La pesarán, le controlarán la presión sanguínea, la frecuencia cardíaca y la temperatura y le pedirán que se cambie para ponerse una bata del hospital.
- La enfermera revisará sus alergias, medicamentos, antecedentes médicos y realizará una evaluación completa de la piel.
- Recibirá medicamentos en el área prequirúrgica para ayudarle a disminuir su dolor posquirúrgico.
- Su cirujano y el proveedor de anestesia la verán para responder todas sus preguntas.
- Cuando sea hora de llevarla a la sala de operaciones, sus seres queridos serán llevados a la sala de espera.



## Comienza su cirugía

Un equipo de profesionales del cuidado de la salud altamente capacitados garantizará que su seguridad y comodidad sean su prioridad número uno. Desde el área preoperatoria, la llevarán a la sala de operaciones para la cirugía.

### En la sala de operaciones:

- Confirmaremos su identidad y el procedimiento quirúrgico que se realizará.
- La pasaremos a la camilla de la sala de operaciones y la conectaremos al equipo de monitoreo.
- Tenga en cuenta que su cirugía puede tener lugar en un hospital de enseñanza y que puede haber residentes/estudiantes médicos presentes para observar durante su procedimiento.
- Se colocarán dispositivos de compresión en la parte inferior de las piernas para prevenir la formación de coágulos sanguíneos.
- Recibirá antibióticos a través de su puerto IV para disminuir su riesgo de desarrollar una infección en el sitio quirúrgico.
- El proveedor de anestesia le ayudará a dormirse con medicamentos administrados por su puerto IV, que harán efecto en unos 30 segundos.
- Una vez que esté dormida, se le podrá colocar un tubo plástico para respirar en la boca de modo de ayudarlo a respirar durante la cirugía.
- Después de que se duerma, se le puede colocar un catéter urinario en la vejiga para medir la cantidad de orina que produce durante la cirugía.
- Justo antes de comenzar su cirugía, el equipo quirúrgico se detendrá a para hacer “TIME-OUT” (pausa) para confirmar su nombre, fecha de nacimiento y la parte exacta de su cuerpo que van a operar.
- Luego se iniciará la cirugía.
- Se le asignará un número único. Esto permitirá que su persona de apoyo rastree en qué etapa del cuidado se encuentra (cirugía, postquirúrgica y recuperación).



## Después de la cirugía

Una vez que la cirugía se haya completado, la llevarán al área de recuperación (PACU, siglas en inglés para Unidad de Cuidados Postanestésicos) donde recibirá cuidados de enfermeras con capacitación especial hasta que se despierte de la anestesia. Una vez que se despierte, se le pueden dar trozos de hielo para humedecerle la boca. También puede comenzar los ejercicios de movilidad descritos en este manual. El movimiento precoz ayuda a que el funcionamiento intestinal vuelva más rápido, lo que conduce a una recuperación más rápida. Una vez que su cirugía haya finalizado, un miembro del equipo de cuidado de la salud contactará a sus seres queridos. Cuando esté lista para llevarla a su cuarto, la enfermera notificará a sus seres queridos para que puedan acompañarla a su cuarto. La traerán a un piso que se especializa en cuidado postquirúrgico para mujeres.

### Control del dolor

Nuestro objetivo es minimizar su incomodidad posoperatoria. Le pediremos que clasifique su nivel de dolor en una escala del 0 al 10; 0 es sin dolor y 10 es dolor intenso. El uso de una combinación de medicamentos para ayudarlo a controlar su dolor posoperatorio le permitirá levantarse antes y recuperarse más rápidamente.

### Toser, estornudar, reírse

No es tan fácil toser, estornudar y reírse cuando se está recuperando después de la cirugía. Cuando sienta el impulso, deberá sujetar su incisión con las manos o una almohada y abrazar su incisión, aplicando una presión suave pero firme. Esta acción de abrazo ayudará a sostener su incisión y reducir la tensión en el lugar.

---

***Si usted o sus familiares sienten que sus necesidades no están siendo satisfechas después de la cirugía, por favor hable con la enfermera jefe.***

---



## Su recuperación

- Es posible que el catéter urinario permanezca colocado después de su cirugía. Le extraeremos el catéter tan pronto como sus proveedores quirúrgicos consideren que es apropiado.
- No es poco habitual que tenga orina rosada o una sensación de ardor al orinar. Esto desaparecerá en un día más o menos.
- El personal de enfermería controlará su presión sanguínea, frecuencia cardíaca y temperatura con frecuencia.
- Mientras esté en cama, se colocarán dispositivos de compresión en sus piernas para prevenir la formación de coágulos sanguíneos.
- Como una mayor prevención para la formación de coágulos sanguíneos, también puede recibir un anticoagulante mediante una inyección como medicamento programado.
- Tendrá sangrado o secreción vaginal que requerirá el uso de una toalla higiénica. Por favor, informe a su enfermera si tiene un sangrado que atraviesa una almohadilla cada hora.
- Es posible que tenga un taponamiento vaginal como resultado de la cirugía. Su médico le dará instrucciones.
- No se introduzca nada en la vagina (por ejemplo, tampones, duchas vaginales) y evite las relaciones sexuales.
- Su enfermera le dará un espirómetro de incentivo con instrucciones de cómo utilizarlo. Use su espirómetro de incentivo 10 veces por hora mientras esté despierta.
- Le pediremos que se levante de la cama y se siente en la silla o que haga una caminata breve con un miembro del equipo de cuidado de la salud. Quedarse en cama sin moverse puede causar muchos problemas como neumonía, coágulos sanguíneos, debilidad muscular, funcionamiento intestinal más lento y ruptura de la piel. Cuanto antes se levante de la cama y empiece a caminar, mejor se sentirá y más rápido se recuperará.
- Coma pequeñas comidas frecuentes que deberá comer mientras está sentada en una silla.
- La alentaremos a caminar 4 a 6 veces por día, si puede.
- Su proveedor quirúrgico vendrá a verla.



# Complicaciones que pueden demorar la recuperación

## Náuseas y vómitos

Algunas pacientes pueden experimentar náuseas después de la cirugía. Si se siente nauseosa, notifique inmediatamente a su enfermera para que le puedan dar medicamentos para controlar esto.

## Función intestinal

Después de la cirugía es posible que sus intestinos dejen de trabajar de manera temporal. Esto se llama íleo. Puede sentirse hinchada y puede tener náuseas y vómitos. Algunos medicamentos para el dolor (narcóticos/opioides) aumentan su probabilidad de íleo. Caminar poco después de la cirugía a menudo ayudará a prevenir un íleo y le permitirá recuperarse más rápidamente.

## Infección de la herida

Pueden producirse infecciones en la herida después de la cirugía. Lavarse las manos con agua y jabón o un producto a base de alcohol/desinfectante de manos es la mejor forma de ayudar a prevenir infecciones.





## Coágulos sanguíneos

La trombosis venosa profunda (DVT, por sus siglas en inglés) es un coágulo de sangre en una vena. El mayor peligro es un coágulo que se rompe y viaja a los pulmones. A esto se le llama embolismo pulmonar (PE, por sus siglas en inglés) y puede ser potencialmente fatal.

### Conozca los signos

- DVT: Un coágulo en brazos o piernas. Puede sentir dolor, hinchazón, enrojecimiento, calor o entumecimiento/cosquilleo.
- PE: Un coágulo en los pulmones. Puede tener dificultades para respirar, dolor de pecho o una frecuencia cardíaca rápida.

### Prevención

- Mientras esté en el hospital, use sus dispositivos de compresión secuencial (SCD, por sus siglas en inglés) en la parte inferior de las piernas según le indique su profesional del cuidado de la salud.
- Medicamentos Anticoagulantes como heparina, Lovenox, aspirina.
- Evite sentarse o quedarse recostada en una posición durante períodos prolongados.
- Estire las piernas y camine.



## Para irse a casa

El día del alta, asegúrese de haber hecho arreglos para tener un transporte para ir a casa. Le recomendamos que haga preguntas.

### **Antes de irse del hospital, le darán:**

- Una copia de sus instrucciones para el hogar. Su entrenador deberá estar con usted para escuchar sobre sus instrucciones para el hogar. Juntos, aprenderán qué hacer durante su recuperación.
- Una lista de medicamentos que deberá tomar.
- Recetas con indicaciones que deberá seguir después de su alta del hospital.
- Instrucciones sobre cuándo hacer el seguimiento con su proveedor quirúrgico.
- Si tiene suturas o grapas, habitualmente se retiran 10 a 14 días después de la cirugía en la oficina del proveedor quirúrgico.

---

***No la autorizaremos a salir del hospital hasta que estemos seguros de que está lista para irse a su casa. Nuestros coordinadores de caso pueden ayudar a coordinar los servicios si fuera necesario.***

---

Asegúrese de recoger todas las pertenencias que puedan haber quedado guardadas en su cuarto del hospital.

Espera tener una cita de seguimiento con su proveedor quirúrgico después de irse a su casa. Si no programa una cita de seguimiento antes de irse del hospital, llame a su proveedor quirúrgico lo más pronto posible para programar esta cita. En su cita de seguimiento se analizará cuándo puede volver a conducir, trabajar y a sus actividades y pasatiempos habituales.



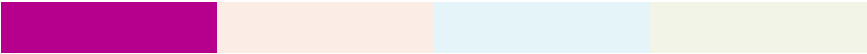
## Bienvenida a casa

Ahora que está en su casa, es importante que continúe participando en su recuperación. Para ello, coma pequeñas porciones de comidas con alto contenido de proteínas, manténgase hidratada, camine 3 a 4 veces diariamente, y tome sus medicamentos como se los recetaron. Aunque no es frecuente que haya complicaciones, es importante para usted que sepa qué buscar si no se siente bien.

### Régimen intestinal postoperatorio

Le recomendamos lo siguiente a partir de la noche en que llegue a casa después de la cirugía:

- Beba 4-6 vasos de líquido por día las primeras dos semanas después de la cirugía.
- Tome una dosis de Miralax a la hora de acostarse. Si tiene un movimiento intestinal después de una dosis a la hora de acostarse, entonces continúe tomando Miralax a la hora de acostarse. Si las heces se vuelven blandas, suspenda completamente el Miralax. Tome Miralax a la hora de acostarse según necesite si no tiene un movimiento intestinal por tres o más días.
- Si no tiene un movimiento intestinal después de la mañana siguiente, tome una dosis de Miralax con el desayuno.
- Si no tiene un movimiento intestinal por la noche, tome una dosis de Miralax a la hora de acostarse.
- Continúe tomando Miralax por la mañana y a la hora de acostarse si funciona para ayudarle a mantener la regularidad de sus movimientos intestinales. Si tiene heces blandas, disminuya a una dosis por día.
- Si no ha tenido un movimiento intestinal para el cuarto día después de la cirugía, deje de tomar Miralax y compre una botella de citrato de magnesio. Esto se vende habitualmente en botellas de 9 o 10 oz. Si no ha tenido un movimiento intestinal antes del almuerzo del cuarto día después de la cirugía, beba la mitad de la botella de citrato de magnesio. Si no ha tenido un movimiento intestinal antes de la cena, beba la otra mitad de la botella.

- 
- Por favor, llame a la oficina al \_\_\_\_\_ si ha seguido este protocolo y continúa sin haber tenido un movimiento intestinal para el quinto día después de la cirugía.

**Después de que se vaya del hospital, deberá llamar a su proveedor quirúrgico si tiene cualquiera de los siguientes síntomas:**

- Fiebre de más de 101.0 grados F (38.3 C).
- Náuseas con vómitos.
- Enrojecimiento o drenaje de una incisión.
- Sangrado vaginal más intenso que un período menstrual o usa más de 1 toalla higiénica por hora.
- Dificultades para orinar.
- Dolor en aumento que no esté controlado con los medicamentos para el dolor.
- Dolor, enrojecimiento y/o hinchazón en la parte inferior de la pierna.
- Mareos o sensación de desmayo cuando está parada.

---

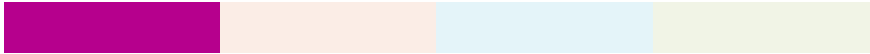
**Si tiene falta de aire o dolor de pecho repentino, MARQUE 911.**

---

**Llame a nuestra oficina si tiene cualquier pregunta**

**24 horas al día / 7 días a la semana al \_\_\_\_\_**

---



# Información del hospital

## Hartford Hospital

80 Seymour Street, Hartford, CT 06102  
860.545.5000 hartfordhospital.org

**Estacionamiento:** Estacionamiento público en 85 Seymour Street. Se acepta efectivo y las principales tarjetas de crédito. \*Hay estacionamiento con valet disponible 24 horas al día/7 días a la semana en la entrada principal del hospital.



## The Hospital of Central Connecticut

New Britain General Campus  
100 Grand Street, New Britain, CT 06050  
860.224.5011 thocc.org

**Estacionamiento:** Garaje de estacionamiento público. Solo efectivo. Hay estacionamiento con valet disponible.



## MidState Medical Center

435 Lewis Avenue, Meriden, CT 06451  
203.694.8200 midstatemedical.org

**Estacionamiento:** Estacionamiento público gratuito



## Backus Hospital

326 Washington Street, Norwich, CT 06360  
860.823.6300 backushospital.org

**Estacionamiento:** Estacionamiento público gratuito



## Horarios de visita y cómo llegar a Hartford Hospital

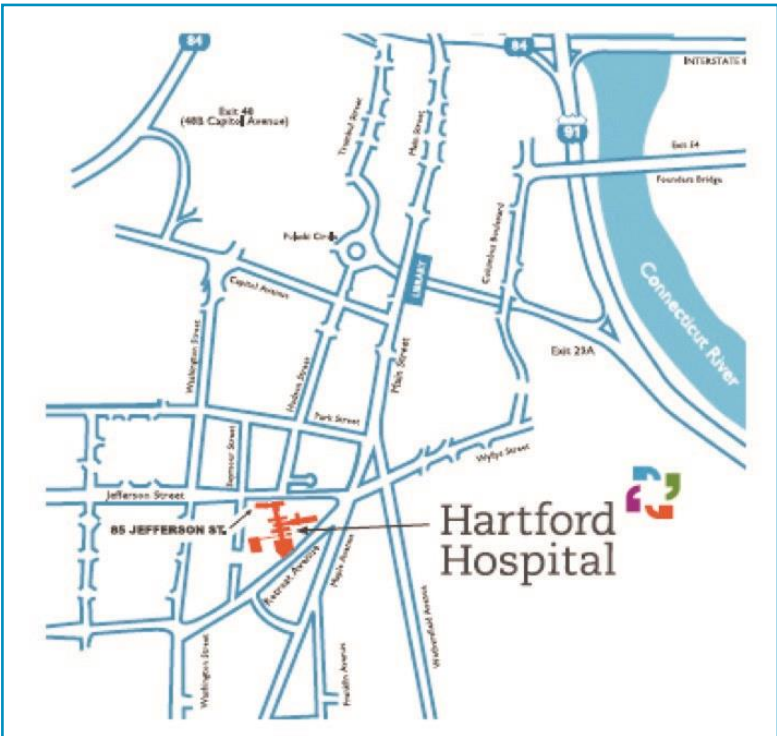
Hartford HealthCare recibe visitantes las 24 horas, los 7 días de la semana en nuestros hospitales para brindar curación y confort a nuestros pacientes. Se aplican algunas excepciones. Hable con el personal de enfermería de la unidad para obtener la información más actualizada.

**Desde el oeste: (I-84) Este a Hartford:** Tome la salida a Capitol Ave. **(48-B)** al final de la rampa gire a la izquierda por Capitol Ave. y gire a la derecha por Washington St. (*en la estatua de Lafayette*), continúe hacia el sur hasta el 5to. semáforo (*CT Children's Medical Center y garaje público a la izquierda*). Gira a la izquierda en el camino de entrada en ese semáforo. La entrada al garaje público está a la izquierda.

**Desde el norte: (I-91) Sur a Hartford:** Tome la salida a Capitol Area **(29A)**. Desde el carril derecho, tome la primera salida (*Columbus Blvd./Centro de convenciones*). Gire a la izquierda, cruce el Columbus Blvd. Bridge. Continúe durante 5 semáforos (*Columbus Blvd. se convierte en Wyllys St.*). En el 5to. semáforo, continúe derecho, cruce Main St. hacia Jefferson St. En el 2do. semáforo gire a la izquierda por Seymour St. Al frente de Hartford Hospital, gire a la derecha; la entrada al garaje público está a la derecha, inmediatamente después del *Medical Office Building y frente al CT Children's Medical Center*.

**Desde el este: (I-84) Oeste a Hartford:** Tome la salida a Downtown Hartford **(Exit 54)** sobre Founders Bridge y ubíquese en el último carril de la izquierda. Al final del puente, gire a la izquierda sobre Columbus Blvd. Pase por el Centro de convenciones y por el Columbus Blvd. Bridge. Continúe durante 5 semáforos (*Columbus Blvd. se convierte en Wyllys St.*). En el 5to. semáforo, continúe derecho, cruce Main St. hacia Jefferson St. En el 2do. semáforo gire a la izquierda por Seymour St. Al frente de Hartford Hospital, gire a la derecha; la entrada al garaje público está a la derecha, inmediatamente después del *Medical Office Building y frente al CT Children's Medical Center*.

**Desde el sudeste: (Rt. 2) Oeste a Hartford:** Tome la salida **Downtown Hartford Exit** a Founders Bridge. Gire a la izquierda por Columbus Blvd. Pase el Centro de convenciones y cruce el Columbus Blvd. Bridge. Continúe durante 5 semáforos (*Columbus Blvd. se convierte en Wyllys St.*). En el 5to. semáforo, continúe derecho, cruce Main St. hacia Jefferson St. En el 2do. semáforo gire a la izquierda por Seymour St. Al frente de Hartford Hospital, gire a la derecha; la entrada al garaje público está a la derecha, inmediatamente después del *Medical Office Building* y frente al *CT Children's Medical Center*.



# Cómo llegar al Centro de Cirugía de West Hartford

## Desde I-84 Este y Oeste:

1. Tome la salida Exit 43 | *Park Road*
2. Gire a la izquierda al final de la rampa
3. Gire a la derecha en su primer semáforo | *Raymond Road*
4. Pase un semáforo
5. En el próximo semáforo, gire a la izquierda | *Memorial Road*
6. En el cartel de parar, gire a la izquierda | *Isham Road*
7. El Garaje de Estacionamiento Memorial (Memorial Parking Garage) estará frente a usted

## Como llegar al lote de estacionamiento designado:

1. Entre al Garaje de Estacionamiento Memorial
2. Gire inmediatamente a la izquierda
3. Siga los carteles que cuelgan del techo que dicen "Surgery Center Parking" (Estacionamiento del Centro de cirugía)
4. Llegará a un portón. Tome un ticket
5. El portón se elevará
6. Estacione en los lugares para pacientes del "Hartford Hospital Patient Parking"
7. Traiga su ticket de estacionamiento con usted al 5to. piso para que sea validado

***Por favor, asegúrese de pasar por el portón al área de estacionamiento del centro quirúrgico. NO SE ESTACIONE FUERA DEL PORTÓN. Si se estaciona fuera del portón, no podremos validar su estacionamiento y deberá pagar por el estacionamiento medido en el quiosco del vestíbulo.***

