Massachusetts General Hospital
Founding Member, Mass General Brigham

CENTER FOR COLORECTAL SURGERY

Guía para mejorar su recuperación después de la cirugía intestinal

Nombre del paciente_____

Este folleto es para ayudarle a comprender y prepararse para su cirugía.

Por favor, léalo detenidamente y revíselo con su familia, así como con su médico antes de la cirugía y tráigalo con usted el de día la cirugía.

05/06/2024

Vea nuestro vídeo en línea para consultar estas instrucciones en: You Tube

Índice

Introducción

¿Qué es el programa ERAS-SSI? 3
¿Cuánto tiempo estaré en el hospital? 3
Sobre mi cirugía 4

Antes de su cirugía

¿Cómo puedo prepararme para mi cirugía? 5
Kit ERAS y SSI 6
Llamadas telefónicas preoperatorias 7
Revisión de las instrucciones preoperatorias 8
2 días antes de la cirugía 9
Ducha/baño antibacteriano 9

El día antes de la cirugía

Qué comer 10
Prep. intestinal 11
Antibióticos 12

El día de la cirugía

Bebida con suplemento de carbohidratos 13
Medicamentos 13
Cuando llegue al Hospital/Admisión 14-15

Después de la cirugía

Sala de recuperación/PACU 16
Control del dolor 17
Actividad: ¿Cuándo puedo empezar a moverme, sentarme, caminar? 18
Dieta: ¿Cuándo puedo empezar a comer? 19
¿Cuándo me quitarán el catéter urinario? 19
Alta médica: ¿Cuándo puedo volver a casa? 20
Mis notas 21

El contenido de esta guía ha sido elaborado por MGH Center for Colorectal Surgery y PHS Colorectal Surgery Collaborative en colaboración con el Departamento de calidad, seguridad y valor.

Introducción

Este folleto forma parte del programa de cirugía colorrectal de Partners Healthcare System para mejorar la recuperación después de la cirugía (ERAS – en inglés) y para la reducción de infecciones del sitio quirúrgico (SSI - en inglés). Programa que ahora es la práctica estándar para todos los pacientes de cirugía intestinal programada en Partners Healthcare System y hospitales afiliados.

¿Qué es el Programa ERAS y SSI?

Este programa es diferente del enfoque tradicional de la cirugía y se ha demostrado que mejora la recuperación del paciente después de la cirugía junto con la **reducción de complicaciones, la reducción del número de días que permanece en el hospital,** y la **reducción de reingresos** en el hospital después de la cirugía. Queremos que usted, el paciente, también participe activamente en el proceso de recuperación. El objetivo general es que tenga una mejor experiencia quirúrgica y vuelva a la normalidad lo antes posible. Con su ayuda, podemos alcanzar estos objetivos.

Este programa está diseñado para que usted participe activamente en su recuperación antes y después de la cirugía. Esta guía se divide en dos etapas:

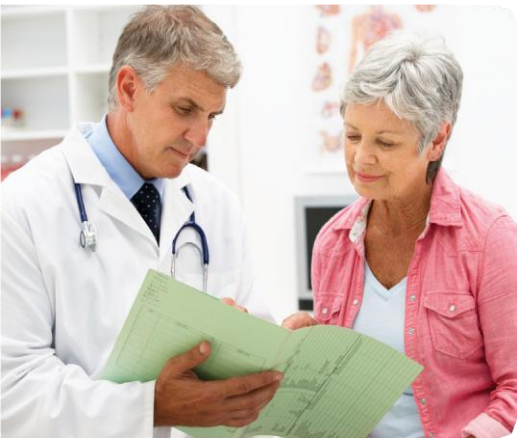
Antes de su cirugía

Después de su cirugía

Cada etapa de este programa se adapta para minimizar su dolor, evitar complicaciones y permitir una reanudación más temprana de la alimentación y la actividad.

¿Cuánto tiempo estaré en el hospital?

Si se somete a una cirugía de colon y no tiene ningún problema después del procedimiento, puede irse a casa al día siguiente de la cirugía. Si va a someterse a una cirugía rectal y no tiene ningún problema después de la intervención, puede volver a casa dos días después de la cirugía.



Sobre mi cirugía

Fecha de la cirugía:_____

Hora de la cirugía:_____

Por favor llegue 3 horas antes de la hora programada para su cirugía

Cirugía colorrectal
Número de la oficina:

Su(s) cirujano(s):_____

_____

_____

Notas:_____

_____

_____

_____

_____

_____

Antes de la cirugía

¿Cómo puedo prepararme para mi cirugía?

El ejercicio mejora la respuesta del organismo al estrés y mejora el estado físico, lo que ayuda a la recuperación. Si no hace ejercicio con regularidad, se aconseja empezar poco a poco. El ejercicio no tiene por qué ser extenuante, incluso 15-30 minutos de caminata diaria son mejores que no hacer ejercicio.

La dieta sana y variada es aconsejable en las semanas previas a la cirugía. Sin embargo, en los días que preceden a la cirugía, puede incluir alimentos ricos en carbohidratos (patatas, pasta, arroz, etc.) que permitan a su cuerpo "cargarse de carbohidratos" y disponer de una reserva de energía, al igual que hacen los corredores de maratón antes de una carrera.

Se recomienda encarecidamente que **deje de fumar** por completo al menos 3 semanas antes de la cirugía, ya que reducirá las posibilidades de complicaciones pulmonares durante y después de la cirugía y mejorará su recuperación. Si desea más información sobre cómo dejar de fumar, por favor hable con su médico, enfermero o farmacéutico.

Evite el **consumo de alcohol** al menos 24 horas (idealmente un mes) antes de su cirugía.

Planifique con antelación. Procure que alguien le acompañe en el momento del ingreso y en el del alta. Haga preparativos previos en casa para su llegada tras la cirugía, asegúrese de que haya comida y suministros suficientes. Usted debería poder caminar, comer y cuidar de sí mismo como de costumbre, pero es posible que al principio necesite ayuda adicional de familiares o amigos, sobre todo para evitar tareas agotadoras inmediatamente después de la cirugía, como lavar la ropa, limpiar, hacer la compra, etc.

Antes de la cirugía

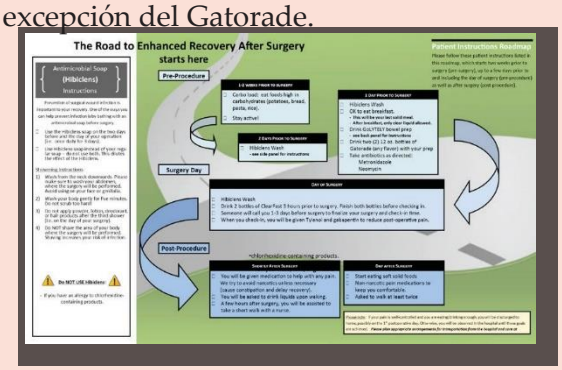
ERAS y kit de reducción de infecciones del sitio quirúrgico

Su cirujano le recetará un "kit" para que lo recoja en la farmacia para pacientes ambulatorios de MGH, situada en la planta principal del edificio Wang.

Se le recetará el Kit nº 1 o el Kit nº 2 en función de sus alergias. Las únicas diferencias entre estos kits son los antibióticos que incluyen.

En este kit encontrará todo lo que necesitará para ayudarle a prepararse para la cirugía, a excepción del Gatorade.

También encontrará un folleto en el kit (imagen de la derecha), que contiene una hoja de ruta para que usted siga, incluyendo instrucciones para cada día. También encontrará estas instrucciones en la página siguiente y referenciadas a lo largo de este paquete.



NOTA:

Si no le recetaron el kit o no pudo recogerlo en la farmacia de MGH para pacientes ambulatorios, por favor llame a su cirujano para obtener instrucciones alternativas. Ellos le indicarán los pasos necesarios para que usted se prepare para su próxima cirugía.

Antes de la cirugía

Llamadas telefónicas preoperatorias

Antes de su cirugía, recibirá **2 llamadas telefónicas** de diferentes miembros del equipo quirúrgico que repasarán diferentes aspectos de su cuidado:

1. Llamada telefónica de un miembro del equipo de anestesia:

Esta llamada telefónica se programará con antelación para garantizar que usted esté disponible para atenderla.

Durante esta llamada, un proveedor:

- Repasará qué medicamentos debe tomar el día de su cirugía y cuáles, en su caso, debe suspender antes de la misma.
- Le hará preguntas para evaluar su estado de salud y le explicará el proceso quirúrgico.

2. Llamada telefónica del secretario del cirujano:

De 1 a 3 días antes de la cirugía recibirá una llamada para:

- Concretar la hora de su cirugía y confirmar exactamente a qué hora debe llegar para registrarse.

Antes de la cirugía

Por favor, asegúrese de revisar las instrucciones para cada día que se incluyeron en el kit que recogió de la farmacia para pacientes ambulatorios de MGH. También puede revisar estas instrucciones siguiendo el enlace del video en la primera página de este paquete.

Esto incluye:

- Instrucciones para el baño/ducha con clorhexidina
- Instrucciones para la preparación mecánica del intestino (GoLYTELY)
- Instrucciones para comer y beber el día anterior a la cirugía
- Instrucciones para antibióticos orales antes de la cirugía
- Instrucciones para tomar una bebida con carbohidratos el día de la cirugía

Si después de la revisión de estas instrucciones y de ver el vídeo sigue teniendo preguntas adicionales, por favor, comuníquese con la oficina de su cirujano.

Posible visita adicional antes de la cirugía:

Si va a someterse a una cirugía que requerirá una ileostomía o una colostomía, también puede tener una cita con los enfermeros encargados de las ostomías para que le enseñen antes de su cirugía.

Antes de la cirugía

Antes de la cirugía

Se recomienda que se duche o bañe a diario y detenidamente con el lavado de clorhexidina suministrado comenzando 2 días antes, el día anterior y la mañana de la cirugía (ej. una vez al día durante 3 días). Si le han hecho la prueba de estafilococo (STAPH - en inglés) y es positiva, siga las instrucciones proporcionadas por la oficina de su cirujano sobre el uso de lavados con clorhexidina y pomada nasal de mupirocina. Su médico le indicará si necesita pruebas adicionales. El uso de este lavado ayudará a prevenir la aparición de infecciones tras la cirugía. Evite afeitarse el área del abdomen o la ingle. No se aplique talco, loción, desodorante ni productos capilares después de la tercera ducha (ej. el día de su cirugía).

No utilice clorhexidina en su cara, cabeza o genitales.

No lo utilice si es alérgico a clorhexidina. Por favor, notifique a su cirujano si usted es alérgico o desarrolla una reacción para utilizar un jabón antibacteriano en su lugar.

Instrucciones para ducha antibacteriana:

1. Lave y acondicione su cabello como lo hace normalmente antes de utilizar clorhexidina.
2. Enjuáguese bien el cuerpo con agua.
3. Utilice el lavado con clorhexidina en lugar de su jabón habitual. No utilice ambos.
4. Cierre el grifo para evitar enjuagar el lavado con clorhexidina demasiado pronto.
5. Lave desde el cuello hacia abajo. Tenga especial cuidado de lavar la parte del cuerpo donde se realizará la operación. Asegúrese de limpiar el ombligo; puede utilizar un bastoncillo de algodón para ello.
6. Lave su cuerpo suavemente durante 5 minutos.
7. Deje que la clorhexidina se seque en la piel durante 1 minuto antes de enjuagarse.
8. Vuelva a abrir el grifo, enjuáguese bien y séquese dando palmaditas con una toalla limpia.

El día antes de la cirugía

¿Puedo comer o beber el día antes de la cirugía?

Desayune de forma sana y equilibrada el día antes de la operación.
NO coma ningún alimento sólido **DESPUÉS** del desayuno el día **ANTES** de la cirugía. Sólo puede beber líquidos claros durante el resto del día. Un líquido claro es cualquier líquido a través del cual se pueda ver. (las bebidas lácteas, incluida la leche y las a base de yogur, y el jugo de naranja **NO** son líquidos claros).

- Si su cirugía es por la mañana, no coma ni beba después de medianoche.
- Si su cirugía es por la tarde, puede beber agua o bebidas deportivas hasta 6 horas antes de la cirugía. 6 horas antes de la cirugía, NO beba ningún líquido que no sea un pequeño sorbo de agua para tomar sus medicamentos.
    - **Debe consumir la bebida de carbohidratos que le proporcionen el día de la cirugía. Asegúrese de terminar las dos botellas al menos 2 horas antes de su hora de llegada programada.**

NOTA: Por favor, siga estas instrucciones cuidadosamente - si usted consume alimentos sólidos o líquidos no claros durante este período esto puede poner en peligro la eficacia de su cirugía y afectar a su recuperación, y ¡su cirugía puede incluso ser pospuesta!

Consulte la siguiente tabla para ver ejemplos de líquidos claros así como lo que debe evitarse:

Permitido

Agua
Jugos (sin pulpa)

Té o café (sin leche)

Gatorade (no rojo)

No permitido

Alimentos sólidos

Leche
Yogur

Bebidas lácteas (batidos, malteadas)

Jugo de naranja

El día antes de la cirugía

Preparación mecánica del intestino (laxante)

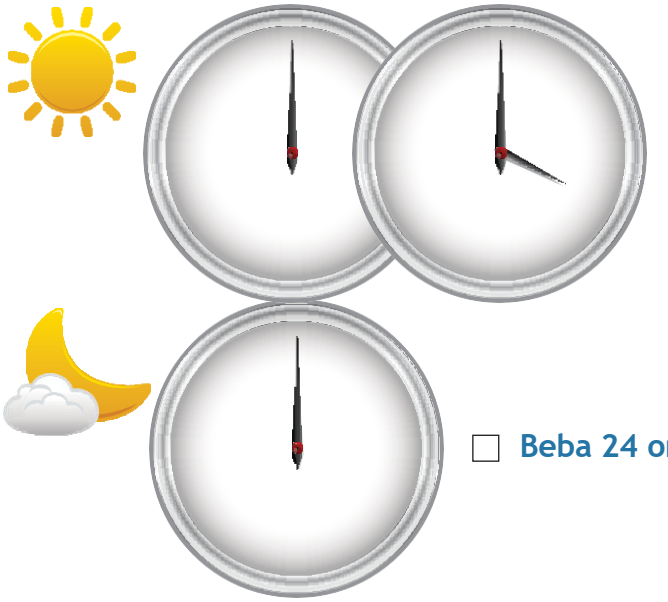
Por favor, siga las instrucciones que se le darán cuando recoja su kit ERAS de la farmacia de MGH. Estas instrucciones también figuran a continuación. La preparación intestinal le produce heces sueltas y acuosas. Por lo tanto, es importante reponer el líquido que está perdiendo debido al laxante. Esto también evitará mareos, dolores de cabeza o náuseas. Beba líquidos claros como se describe en la sección anterior, trate de evitar las bebidas gaseosas o refrescos en esta fase, ya que no hidratan tan bien como otros líquidos como el agua o el jugo.

Instrucciones para la preparación mecánica del intestino:

Preparación intestinal: Por favor, comience la preparación (GoLYTELY) entre las **12 del mediodía y las 4 pm.** Por favor, asegúrese de que dispone de tiempo suficiente para terminarla antes de medianoche.

Para hacer el GoLYTELY más apetecible, puede enfriarlo y añadir pequeñas cantidades de concentrado de limón o lima a la solución. También puede utilizar paquetes de Crystal Light para ayudar a saborizar esta bebida.

Gatorade: También nos gustaría que usted beba específicamente un total de 24 oz de Gatorade en cualquier momento el día antes de la cirugía, previo a la medianoche. Cualquier sabor (incluso el rojo/cereza) está bien, siempre y cuando usted no tenga una colonoscopia antes de su cirugía.



- ☐ **Comenzar GoLYTELY entre las 12 pm-4 pm. Terminar antes de medianoche.**
- ☐ **Beba 24 onzas de Gatorade (no rojo) antes de acostarse.**

La preparación intestinal sirve para limpiar los intestinos de restos de comida o residuos. Esto ayuda a prevenir la contaminación durante la cirugía intestinal y a reducir las posibilidades de infecciones posteriores.

El día antes de la cirugía

Antibióticos orales

Usted necesitará tomar 2 antibióticos orales diferentes la noche antes de su cirugía. Estos antibióticos están incluidos en el kit que recogerá en la farmacia de MGH.

Instrucciones para antibióticos orales:

Antibióticos:

1. Metronidazol 500 mg
   Horario: Tome 1 comprimido (500 mg) a las 5pm, 6pm y 8pm la noche anterior a su cirugía

   O

   Eritromicina 500 mg (si usted tiene alergia al Metronidazol)
   Horario: Tomar 2 comprimidos (500 mg) a las 5pm, 6pm y 8pm la noche anterior a su cirugía
2. Neomicina 1000 mg
   Horario: Tome 2 comprimidos (1.000 mg) a las 5pm, 6pm y 8pm de la noche anterior a su cirugía

☐ **Dosis nº1 tomada: 5pm** ☐ **Dosis nº2 tomada: 6pm** ☐ **Dosis nº3 tomada: 8pm**

Los antibióticos le ayudarán a preparar su cuerpo para prevenir y combatir cualquier infección que pueda producirse durante o después de su cirugía.

El día de la cirugía

Bebida con carbohidratos

Por favor, siga las instrucciones del folleto incluido en el kit que recoja de la farmacia relativas a la bebida de suplemento con carbohidratos. **NO** siga las instrucciones que figuran en las propias botellas.

Por favor, recuerde que no se trata de una preparación intestinal, por lo que no debe preocuparse por estar cerca de un baño. La bebida con carbohidratos que se le ha dado en el kit de cirugía y un pequeño sorbo de agua para tomar sus medicamentos deben ser las únicas cosas que beba en la mañana de su cirugía.

Instrucciones para la bebida de suplemento con carbohidratos:

Beba ambas botellas el día de la cirugía, asegurándose de terminarlas al menos 2 horas antes de su hora de llegada programada.

**Si es diabético, por favor siga su dieta recomendada y no consuma la bebida con carbohidratos ya que puede aumentar su nivel de azúcar en sangre.

Medicamentos

Por favor, tome sólo los medicamentos que fueron aprobados por el equipo de anestesia durante su llamada telefónica preoperatoria. Está bien tomar los medicamentos con un sorbo de agua la mañana de la cirugía.

Consumir una bebida de suplemento con carbohidratos antes de la cirugía asegurará que el nivel de azúcar en su sangre sea más consistente durante la cirugía, lo que le permitirá a usted y a su intestino recuperarse más rápido y sanar más rápidamente.

El día de la cirugía

When you arrive at the hospital:

Proceso de admisión:

Por favor, entre por la entrada principal del hospital o por la entrada de Wang Ambulatory Care Center. Diríjase al 3er piso del edificio Wang. Se registrará en el Centro de cuidados perioperatorios (CPC - en inglés). Una vez que se haya registrado, una persona de contacto le llevará al área de espera preoperatoria.

Área preoperatoria:

Aquí se encontrará con varios miembros del equipo quirúrgico.

1. **Enfermería**
   - El enfermero en el área preoperatoria le ayudará a prepararse para la cirugía repasando este folleto con usted y revisando los puntos de su lista de comprobación.
   - El enfermero también tomará sus signos vitales y medirá su nivel de glucosa.
   - También conocerá al enfermero que estará en el quirófano.
2. **Equipo de anestesia:**
   - Administrará medicamentos por vía oral para ayudar a prevenir el dolor, las náuseas y los vómitos.
   - Insertará una vía intravenosa en su vena para administrar fluidos, medicamentos o sangre necesarios durante o después de la cirugía.
   - Repasará las opciones para el manejo del dolor durante y después de la cirugía.
3. **Equipo quirúrgico:**
   - Hablará de su procedimiento y responderá a cualquier pregunta o preocupación.
   - Fin Finalizará los formularios de consentimiento.

El anestesiólogo se encarga de vigilar sus signos vitales (frecuencia cardiaca, tensión arterial, temperatura y respiración), la reposición de líquidos y sangre si es necesario, así como su comodidad general y su nivel de dolor durante y después de su cirugía.

El día de la cirugía

Cuando llegue al hospital (continuación):

Quirófano:

El equipo le ayudará a sentarse en la mesa del quirófano y le pondrá cómodo mientras seguimos preparándole para la operación.

1. **Vías intravenosas** – es posible que se coloque otra vía intravenosa para facilitar la administración de los medicamentos necesarios para la cirugía. Estos medicamentos incluyen antibióticos, analgésicos, medicamentos para las náuseas, etc.
2. **Catéter urinario** - Se le introducirá un catéter urinario en la vejiga para drenar la orina. Este catéter suele retirarse en el quirófano antes de que se despierte. Si va a someterse a una cirugía más compleja, el catéter puede permanecer colocado hasta 72 horas, a menos que necesite una epidural para controlar el dolor.
3. Se le administrará anestesia y se le dormirá.
4. También puede recibir un bloqueo **epidural** o nervioso, para ayudar a controlar el dolor durante y después de la cirugía. Su anestesiólogo hablará con usted al respecto antes de la cirugía.

Una epidural consiste en inyectar analgésicos en un área próxima a la médula espinal. Esto lo hace el anestesiólogo. Estos medicamentos actúan adormeciendo los nervios para aliviar el dolor en determinadas zonas del cuerpo. Las epidurales pueden utilizarse durante la cirugía en combinación con sedantes y anestésicos, así como por sí solas.

Después de la cirugía

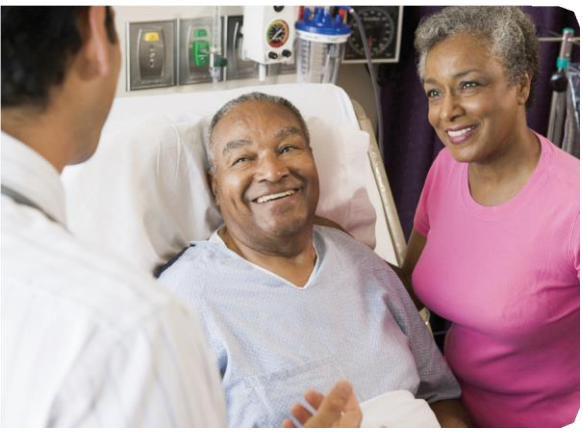
Sala de recuperación/PACU

Una vez finalizada la intervención, el equipo le trasladará a la unidad de recuperación posanestésica (PACU - en inglés). Es probable que aún se sienta bastante somnoliento y desorientado. Esto es normal y está relacionado con la anestesia que recibió durante la cirugía. El efecto de estos medicamentos tardará algún tiempo en desaparecer.

Pasará al menos 2 horas en la sala de recuperación, donde se le controlará después de la cirugía. Durante este tiempo, usted puede anticipar la mayoría de los siguientes:

- Enfermeros que comprueban con frecuencia sus signos vitales: tensión arterial, frecuencia cardíaca, respiración y temperatura, nivel de glucosa en sangre, así como su herida y vendaje.
- El equipo de anestesia comprobando su nivel de dolor.
- Es posible que le coloquen una epidural para controlar el dolor y/o un bloqueo nervioso especial que cubra la incisión quirúrgica.
- Estar mantenido con oxígeno, ya sea a través de la nariz o de una mascarilla facial.
- Estar conectado a una vía intravenosa para fluidos y analgésicos.

Una vez que se haya situado en PACU, 1-2 familiares/amigos podrán visitarle durante un breve periodo de tiempo. Cuando el equipo considere que usted está estable y su dolor está controlado, se le trasladará de la sala de recuperación a la habitación que se le haya asignado en el piso.



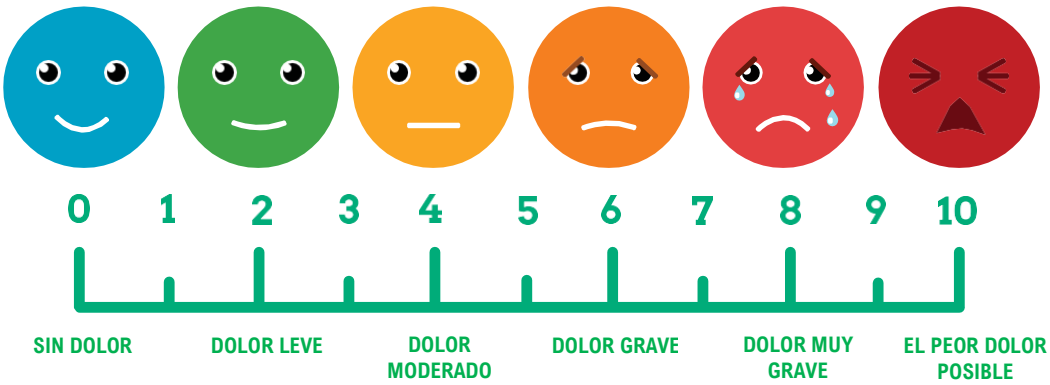
Después de la cirugía: Control del dolor

Control del dolor

Un buen control del dolor es una parte importante del proceso de recuperación. Es de esperar que sienta algo de dolor después de la cirugía.

No hay forma de eliminar completamente el dolor, pero existen diversas maneras de ayudarle a controlarlo. Por favor, si siente algún dolor o molestia, comuníqueselo a su enfermero o médico.

Escala de intensidad del dolor



Nuestro objetivo es mantener su dolor en un nivel que le permita dormir y descansar mejor, respirar con más facilidad, empezar a moverse rápidamente después de la cirugía, empezar a comer antes. Esto es importante porque ayuda a prevenir complicaciones como coágulos de sangre y neumonía. Caminar también puede ser útil para el retorno de la función intestinal y le pone en el camino de la recuperación.

Actividad después de la cirugía

¿Cuándo puedo empezar a moverme o sentarme?

Puede empezar a moverse tan pronto como se despierte, pero lo mejor es progresar poco a poco. Por lo tanto, al principio debe empezar con algunos ejercicios básicos para las piernas, como mover los dedos de los pies, estirar las piernas en posición recta y rotar los pies. Haga esto durante unos minutos cada media hora, y le ayudarán a ponerse de pie antes. Deje de hacerlo si le causan dolor e informe a su enfermero o médico.

De 3 a 6 horas después de la cirugía:

Puede estar preparado para sentarse en el borde de la cama o incluso en una silla el mismo día de su cirugía. Su enfermero le ayudará, sobre todo la primera vez que se levante. También podrá caminar un poco si se encuentra bien. Es importante que siempre tenga a alguien cerca que le ayude, ya que puede sentirse débil e inestable.

Al día siguiente de la cirugía:

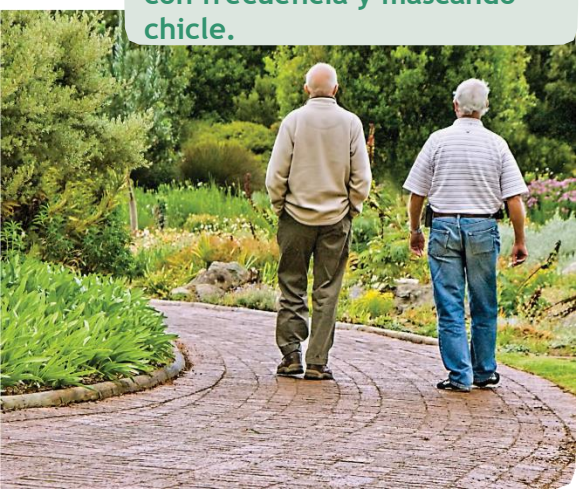
A partir del día siguiente a la cirugía, el objetivo será que salga de la cama al menos 3 ó 4 veces al día y que dé paseos por el pasillo. También esperamos que se siente en una silla para las comidas. Habrá alguien que le ayude a hacerlo al principio, hasta que esté lo bastante fuerte para levantarse solo.

Ejercicios respiratorios:

Es importante poder respirar profundamente después de la cirugía para prevenir infecciones pulmonares. El personal de enfermería le enseñará algunos ejercicios de respiración que son útiles. También es un buen consejo hacer algunas respiraciones profundas durante cada pausa publicitaria mientras está mirando la televisión. Realice estos breves ejercicios respiratorios al menos entre 5 y 10 veces por hora mientras esté despierto.

Evitar el movimiento y permanecer en cama prolongado puede provocar complicaciones como coágulos, úlceras por presión y debilidad muscular. Esto impedirá su recuperación.

Tras una cirugía intestinal, es posible que su intestino deje de moverse durante un breve periodo de tiempo. Si esto ocurre, puede sentir náuseas e hinchazón y puede prolongar su recuperación. Puede evitarlo caminando con frecuencia y mascando chicle.



Después de la cirugía: Preguntas

Dieta después de la cirugía: ¿Cuándo puedo empezar a comer?

Con el programa ERAS podemos adelantar su dieta a partir del mismo día de la cirugía. Tan pronto como esté despierto y alerta en la sala de recuperación/PACU se le permitirá tomar pequeñas cantidades de líquidos claros por vía oral.

1. Su médico decidirá cuándo es apropiado permitirle empezar a beber líquidos. Como norma general, los fluidos intravenosos se suspenderán en las 6 horas siguientes a la cirugía o en cuanto pueda tolerar al menos 300 ml de líquido claro por vía oral.
2. Si no padece ninguna náusea y su abdomen no está distendido/hinchado, se le permitirá avanzar lentamente hacia una dieta normal a discreción de su cirujano. Por lo general, esto se hace comenzando con algunos alimentos ligeros, como tostadas y galletas, antes de pasar a alimentos más sólidos. No es necesario que coma si se siente lleno o hinchado. Es más importante mantenerse hidratado con líquidos.
3. Su médico también puede pedirle que traiga chicle de casa para masticar durante 30 minutos tres veces al día después de su cirugía.

Catéteres urinarios: ¿Cuándo me quitarán el catéter urinario?

En la mayoría de las cirugías, se le retirará el catéter en el quirófano antes de que se despierte de la cirugía.

En el caso de cirugías más complejas, se le retirará el catéter a las 72 horas de la cirugía, a menos que necesite una epidural para controlar el dolor.

Una vez retirado el catéter urinario, podrá ir al baño a orinar. Puede esperar que pasen entre 6 y 8 horas antes de sentir la necesidad de orinar, lo cual es normal.

Dejar el catéter más tiempo del necesario puede provocar una infección urinaria. Los síntomas de una infección urinaria son:

Dolor al orinar, micción frecuente, sensación de necesidad de orinar a pesar de tener la vejiga vacía, fiebre y dolor en el costado. Informe inmediatamente a su enfermero o médico si experimenta alguno de estos síntomas.

Alta hospitalaria

¿Cuándo puedo volver a casa?

Para estar listo para el alta hospitalaria, debe hacer todo lo que se indica a continuación:

- Dolor bien controlado con analgésicos por vía oral
- Capaz de ingerir suficientes líquidos para mantenerse hidratado

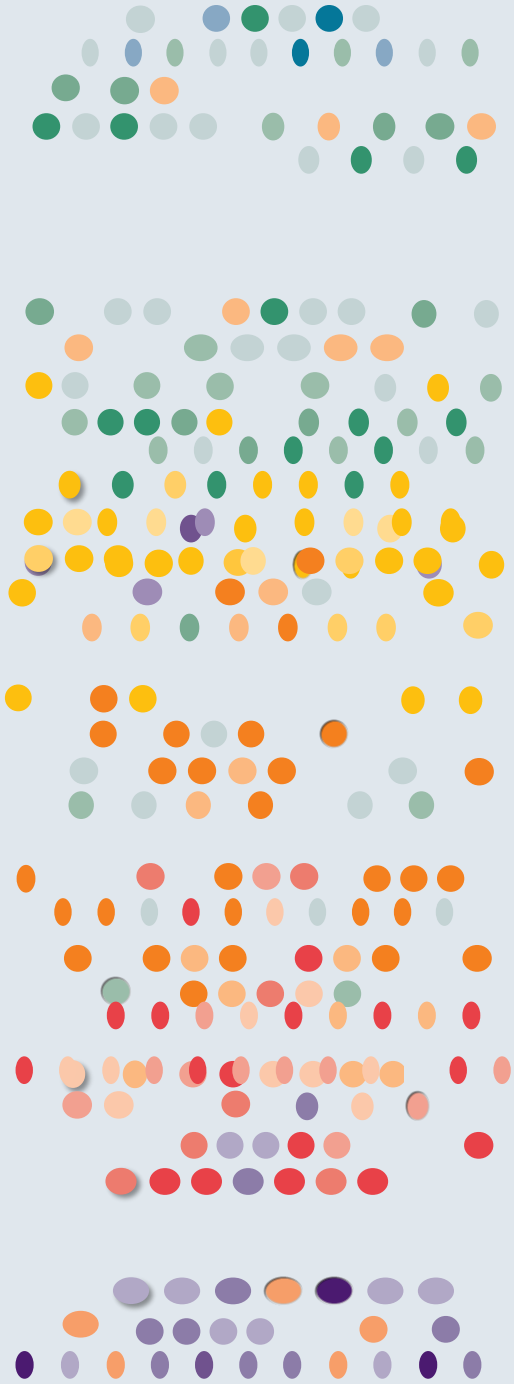
Si el dolor está bien controlado y bebe lo suficiente, se le dará el alta a casa, posiblemente al día siguiente de la cirugía. De lo contrario, permanecerá en observación en el hospital hasta que se alcancen estos objetivos.

NO es necesario que expulse gases o tenga una evacuación intestinal antes de ser dado de alta.

NOTA:

Por favor, planifique los preparativos adecuados para el transporte desde el hospital y los cuidados en casa.

Mis notas



Massachusetts General Hospital
Founding Member, Mass General Brigham

CENTER FOR COLORECTAL SURGERY