

RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS:

Manejo general COLOSTOMIA

- Vigilar drenaje: cuantificación y características
- Evaluar balance hidroelectrolítico
- Tromboprolifaxis
- Inicio vía oral a los 1-2 días con dieta líquida clara e ir progresando según tolerancia
- Monitoreo del débito del estoma

Valoración multidisciplinaria:

- Movilización y rehabilitación nutricional y fisioterapéutica precoz
- Derivar a estomaterapia para seguimiento y adaptación de dispositivos
- Apoyo psicológico
- Alta hospitalaria
- Tolerancia a vía oral
- Control del dolor
- Movilización adecuada

Signos de alarma:

fiebre, intolerancia a la vía oral, secreción purulenta o eritema alrededor de la herida, disfagia, dolor torácico, disfunción de la sonda, distensión abdominal

No fumar, ni tomar bebidas alcohólicas por 1 mes.

Seguimiento con cirugía general/coloproctología/cirugía oncológica, nutrición.