



Mejor recuperación después de la cirugía:

(ERAS, por sus siglas en inglés)

Cirugía colorrectal

HONORHEALTH[®]

Actualizado el día 16 de abril de 2026

Antes de la cirugía

Su recuperación comienza antes de la cirugía. Utilice esta lista de verificación para guiarle y sentirse preparado.

Un mes antes de la cirugía:

- Elija a una persona que tome las decisiones por usted relacionadas con su atención médica. Elija a alguien de su confianza para que hable por usted en caso de que usted no pueda hacerlo. Hable con esta persona sobre sus deseos y cree una directiva por anticipado.
- Realice cualquier análisis de sangre que le haya ordenado su médico.
- Si fuma cigarrillos, cigarrillos de vapor o usa tabaco masticable, trabaje con su médico para dejar de hacerlo durante las semanas previas a la cirugía.

Entre una y dos semanas antes de la cirugía:

- Comuníquese con el consultorio de su cirujano para confirmar la fecha y hora de la cirugía.
- Espere recibir la llamada de una enfermera de preevaluaciones para revisar sus antecedentes médicos, nombres y dosis de sus medicamentos y alergias que tenga.
- Investigue si debe suspender algún medicamento antes de la cirugía.
- Asegúrese de tener todos los suministros necesarios para su preparación intestinal.
- Compre el jabón especial o paños si se le indicó usarlos antes de la cirugía.

El día antes de la cirugía:

- Siga las indicaciones de su médico sobre cuándo iniciar la **dieta de líquidos transparentes**.
- Siga cualquier indicación que haya recibido sobre los **medicamentos, preparación intestinal o de cómo bañarse**.
- No retire el vello de su cuerpo afeitándose ni depilándose.
- Empaque ropa limpia y cómoda para su regreso a casa.

Lo que debe llevar al hospital:

- Sus tarjetas de seguro médico e identificación con fotografía.
- Una lista de todos sus medicamentos ya sean recetados o que no requieren receta médica.

La mañana del día de la cirugía:

- Tome los medicamentos según se le indicó.
- Báñese con el jabón especial o paño que se le haya indicado usar.
- Si se le indicó, beba **uno** de los siguientes:
 - 12 onzas de jugo de manzana o
 - Bebida deportiva (tal como Gatorade®), o
 - Ensure **Pre-Surgery**®.Termine toda la bebida dos horas antes de la hora programada de su cirugía.
- Una forma de pago para cubrir los gastos de copago o tarifas adeudadas al momento de su ingreso hospitalario.
- Una copia de sus directivas por anticipado (si cuenta con alguna).

Después de la cirugía

Levantarse, moverse y mantenerse hidratado son partes clave de su recuperación. Utilice esta lista de verificación para guiarle durante los primeros días después de la cirugía.

Unas cuantas horas después de la cirugía:

- Las enfermeras le ayudarán a levantarse de la cama, a caminar un poco y a sentarse en una silla. Empezar a moverse justo después de la cirugía ayuda a prevenir complicaciones.
- Beba líquidos transparentes.
- Solicite medicamento para controlar el dolor. Informe a su enfermera si éste no le ayuda.
- Informe a su enfermera si le preocupa tomar medicamentos para controlar el dolor.

El primer día después de la cirugía:

- Solicite ayuda cada vez que se levante de la cama hasta que tenga un buen sentido del equilibrio para mantenerse de pie.
- Camine por el pasillo por lo menos tres veces para que su sangre fluya y le ayude a sanar.
- Permanezca fuera de la cama por lo menos durante seis horas.
- Continúe bebiendo líquidos transparentes. Su cirujano le ordenará alimentos sólidos según su estado.

Dos días después de la cirugía:

- Camine por el pasillo por lo menos tres veces.
- Permanezca fuera de la cama por lo menos durante seis horas.
- Su cirujano incrementará la cantidad de alimentos durante sus comidas según su estado.

Si se le colocó una bolsa de ostomía, solicite a su enfermera que le enseñe cómo:

- Colocar, vaciar, retirar y reemplazar la bolsa.
- Cuidar la piel alrededor del estoma (la abertura que se le realizó en el cuerpo).
- Manténgase hidratado.**

Tres días después de la cirugía:

- Pase la mayor parte del día fuera de la cama y caminando.
- Tal vez para entonces estará ingiriendo alimentos sólidos.

Antes de regresar a casa

Su recuperación continúa incluso después de salir del hospital. Utilice esta lista de verificación para asegurarse de que está listo para un regreso seguro y sin complicaciones a casa.

Asegúrese de tener:

- Una cita de seguimiento con su cirujano en una o dos semanas.
- Recetas para cualquier medicamento que necesitará en casa.

Si tiene una ostomía nueva:

Antes de salir del hospital, solicite a su enfermera que:

- Revise qué alimentos pueden ayudar a espesar los deshechos.
- Practique como retirar y colocar la bolsa de ostomía.
- Asegúrese de regresar a casa con suficientes suministros para la ostomía y de saber cómo ordenar más.

Cuando debe llamar a su cirujano:

Llame a su cirujano cuanto antes si nota:

- Enrojecimiento, dolor o supura líquido del área donde se le realizó la cirugía.
- Tiene fiebre de 101.5 grados o más.

Leer esta información y seguir estas listas de verificación le ayudará a sentirse preparado y seguro.



Gracias por confiar en nosotros sus necesidades de atención médica. A medida que se prepara para la cirugía, estamos aquí para ayudarle a mantenerle informado y que se sienta apoyado. Lea esta información para prepararse para su procedimiento.

Una enfermera de preevaluación de HonorHealth le llamará antes del día de la cirugía. Durante la llamada, juntos revisarán sus antecedentes médicos, los nombres y las dosis de sus medicamentos además de cualquier alergia que tenga. La enfermera también le proporcionará indicaciones personalizadas para ayudarle a prepararse para el procedimiento.

La ubicación donde se realizará su cirugía es: _____

El Departamento de pruebas previas al ingreso de pacientes no proporciona la hora de llegada al hospital ni la hora de la cirugía.

Si no ha recibido esta información, comuníquese al consultorio de su cirujano.

Lo que debe llevar con usted el día de la cirugía

Esta es una lista de lo que debe llevar con usted para ayudarlo a sentirse preparado:

- Su tarjeta de seguro médico e identificación con fotografía.
- Tarjeta de crédito o débito para cubrir sus copagos.
- Su bomba de insulina (déjela puesta y funcionando), junto con cualquier suministro necesario para la bomba.
- Su máquina CPAP o BiPAP, si utiliza alguna.
- El estuche protector para sus lentes o aparato(s) auditivo(s).
- Ropa holgada y zapatos sin tacón.
 - Si se va a someter a una cirugía de senos, lleve un sostén tipo deportivo.
 - Si la cirugía se va a realizar en los hombros, los brazos, el pecho o la cabeza, use una blusa/camisa con botones al frente.
 - Durante la cirugía se pondrá una bata del hospital.
- Una copia de su testamento vital o poder notarial para asuntos médicos, si aún no contamos con él en su expediente.

Lo que no debe llevar con usted:

Para ayudar a mantener sus objetos seguros, deje los siguientes objetos en casa o con algún amigo o familiar:

- Aparatos electrónicos y joyas, incluyendo anillos de matrimonio y accesorios colocados en perforaciones del cuerpo.
- Los medicamentos que toma todos los días (a menos que se le indique de manera específica llevar alguno — se le proporcionarán los medicamentos diarios durante su estancia).
- Lentes de contacto.
- Objetos de valor u objetos personales innecesarios, como joyas, dinero en efectivo o aparatos electrónicos.

Tenga en cuenta: que los objetos de valor que lleve con usted pueden ser documentados y enviados al departamento de seguridad para mantenerlos seguros. Si prefiere conservarlos consigo, se le solicitará firmar una exención de responsabilidad. Los objetos personales que decida conservar con usted serán su responsabilidad y no del hospital.

Medicamentos antes de la cirugía

Es posible que se le indique tomar ciertos medicamentos el día antes de su procedimiento. De ser así, tómelos con un sorbo de agua.

Si toma alguno de los siguientes medicamentos, siga las indicaciones específicas. El no cumplir con estas indicaciones podría retrasar o cancelar la cirugía.

- **Medicamentos para controlar la presión arterial:** Tal vez sea necesario suspenderlos antes de la cirugía. Consulte la lista de medicamentos para la presión arterial en la siguiente página para más detalles.
- **Anticoagulantes:** Si toma algún anticoagulante como aspirina, Coumadin®, Heparin®, Xarelto®, Eliquis®, Pradaxa® o Plavix® — pregunte al cirujano y al doctor que le receta el medicamento si debe dejar de tomarlo antes de la cirugía.
- **Hormonas:** Si toma hormonas como estrógeno o testosterona, pregunte al cirujano y al médico que le receta el medicamento si debe dejar de tomarlo antes de la cirugía.
- **Medicamentos para la diabetes:** Consulte las *Indicaciones previas al procedimiento para pacientes con diabetes* en las páginas a continuación.
- **Vitaminas, suplementos o medicamentos a base de hierbas:** Deje de tomarlos dos semanas antes de la cirugía a menos que su cirujano le indique lo contrario.
- **Pastillas para hacer dieta o medicamentos para bajar de peso:** Deje de tomarlos una semana antes de la cirugía.
 1. Si se administra algún medicamento inyectable tipo GLP-1 (como semaglutida u Ozempic®) únicamente para perder peso (no para tratar la diabetes), deje de administrarlo una semana antes de la cirugía.
 2. Si lo administra para tratar la diabetes, siga las indicaciones en la sección sobre los Medicamentos para tratar la diabetes en la página siguiente.
- **Medicamentos para tratar el dolor de venta sin receta médica:** Deje de tomar los medicamentos como Motrin®, Advil® o Aleve® una semana antes de la cirugía. Puede continuar tomando Tylenol® (acetaminofeno).
- **Medicamentos para combatir la adicción a los opioides (narcóticos):** Si toma Suboxone® (buprenorfina/naloxona), no deje de tomarlo de manera repentina. La dosis de este medicamento se debe reducir de manera gradual antes de la cirugía. Comuníquese con el médico que le receta el medicamento para que le indique cómo hacerlo de manera segura.

Medicamentos para controlar la presión arterial alta (hipertensión)

Si se le va a administrar anestesia general, ciertos medicamentos para la presión arterial pueden interactuar con ésta y hacer que la presión arterial baje demasiado durante la cirugía.

Revise la lista de medicamentos que aparece a continuación. Si toma alguno de estos medicamentos, deje de tomarlo 24 horas antes de la cirugía. Si el medicamento que toma no está en la lista, continúe tomándolo como de costumbre.

Tenga en cuenta: en algunos casos, estos medicamentos se utilizan para ayudar a controlar la insuficiencia cardíaca y tal vez sea necesario continuarlos antes del procedimiento. Sólo siga tomándolos si su médico o la enfermera de preingreso se lo indican de manera específica.

FÁRMACO	NOMBRE COMERCIAL
quinapril	Accupril®
quinapril e HCTZ	Accuretic®
perindopril	Aceon®
amlodipino y benazepril	Lotrel®
amlodipino e HCTZ y olmesartán	Tribenzor®
amlodipino e HCTZ y valsartán	Exforge® HCT
aliskiren y valsartán	Valturna®
ramipril	Altace®
azilsartán	Edarbi®
azilsartán y clortalidona	Edarbyclor®
benazepril	Lotensin®
benazepril e HCTZ	Lotensin® HCT
candesartán	Atacand®
candesartán e HCTZ	Atacand® HCT
captopril	Capoten®
captopril e HCTZ	Capozide®
cilazapril	Inhibace®
enalapril	Vasotec®
enalapril y felodipina	Lexxel®
enalapril e HCTZ	Vaseretic®
eprosartán	Teveten®
eprosartán e HCTZ	Teveten® HCT

FÁRMACO	NOMBRE COMERCIAL
fosinopril	Monopril®
fosinopril e HCTZ	Monopril® HCT
irbesartán	Avapro®
irbesartán e HCTZ	Avalide®
lisinopril	Prinivil® o Zestril®
lisinopril e HCTZ	Zestoretic® o Prinizide®
losartán	Cozaar®
losartán e HCTZ	Hyzaar®
moexipril	Uniretic®
moexipril e HCTZ	Uniretic®
olmesartán	Benicar®
olmesartán y amlodipino	Azor®
olmesartán e HCTZ	Benicar® HCT
sacubitril/valsartán	Entresto®
telmisartán	Micardis®
telmisartán y amlodipino	Twynsta®
telmisartán e HCTZ	Micardis® HCT
trandolapril	Mavik®
trandolapril e HCTZ	Tarka®
trandolapril y verapamilo	Tarka®
valsartán	Diovan®
valsartán y amlodipino	Exforge®
valsartán e HCTZ	Diovan® HCT

Cómo prepararse para la cirugía cuando se tiene diabetes

Mantener su nivel de glucosa sanguínea entre 100 y 180 mg/dL antes, durante y después del procedimiento le ayuda a sanar más rápido y reduce el riesgo de contraer alguna infección.

Tan pronto como se programe su procedimiento, informe al médico que le trata la diabetes:

- Si su nivel de glucosa sanguínea a menudo está por encima de 180 mg/dL. Tal vez sea necesario ajustar su medicamento.
- Si se administra insulina, pregunte la cantidad que debe administrarse antes del procedimiento, ya que tal vez se necesite cambiar la dosis.
- Si utiliza una bomba de insulina, solicite a su equipo de atención médica las indicaciones sobre cualquier cambio necesario a su bomba de insulina. Es posible que deba ajustar la configuración de la bomba antes de la cirugía.

Si se administra algún medicamento inyectable tipo GLP-1 (sin insulina) cada semana:

Deje de administrarlo siete días antes del procedimiento. Por ejemplo:

- exenatida ER (Bydureon Bcise®)
- dulaglutida (Trulicity®)
- lixisenatida (Adlyxin®)
- semaglutida (Ozempic®, Wegovy®)
- tirzepatida (Mounjaro®, Zepbound®)

Tenga en cuenta: es posible que esta lista no incluya todos los medicamentos de esta categoría.

Si toma algún medicamento tipo inhibidor de SGLT2, biguanida o sulfonilurea:

Deje de tomarlo dos días antes del procedimiento para proteger sus riñones. Por ejemplo:

- canagliflozina (Invokana®)
- dapagliflozina (Farxiga®)
- empagliflozina (Jardiance®)
- ertugliflozina (Steglatro®)
- bexagliflozina (Brenzavvy®)
- metformina (Glucophage®)
- gliburida (Glynase PresTab®)
- glipizida (Glucotrol®)
- glimepirida (Amaryl®)

Tenga en cuenta: estos fármacos también se pueden presentar en combinación con otros medicamentos con nombre diferente. Esta lista no es exhaustiva.

Cómo prepararse para la cirugía cuando se tiene diabetes (continuación)

La mañana del procedimiento:

No tome ninguna pastilla para la diabetes. Por ejemplo:

- sitagliptina (Januvia®, Zituvio®)
- saxagliptina (Onglyza®)
- linagliptina (Tradjenta®)
- alogliptina (Nesina®)
- pioglitazona (Actos®)
- semaglutida (Rybelsus®)

No se administre los medicamentos inyectables tipo GLP-1 (sin insulina) de uso diario. Por ejemplo:

- exenatida (Byetta®)
- liraglutida (Victoza®)

No se administre las inyecciones tipo GLP-1 combinada con insulina. Por ejemplo:

- iGlarLixi - glargina y lixisenatida (Soliqua®)
- iDegLira - degludec y liraglutida (Xultophy®)

Tenga en cuenta: es posible que esta lista no incluya todos los medicamentos de esta categoría.

- Revise su nivel de glucosa sanguínea al despertarse e informe los resultados a la enfermera de admisión.
- No se administre la insulina, a menos que su proveedor de atención médica le indique lo contrario.
- Si utiliza una bomba de insulina y/o un monitor continuo de glucosa (MCG) cambie el lugar de inserción lejos del área del procedimiento. Continúe con su configuración habitual a menos que su proveedor de atención médica indique lo contrario. Lleve suministros adicionales con usted.
- Si su nivel de glucosa sanguínea está por debajo de 70 mg/dL o por debajo de 80 mg/dL y presenta síntomas (sudoración, temblores, confusión, mareos, latidos cardíacos rápidos o dolor de cabeza):
 - Tome cuatro tabletas de glucosa o seis Life Savers® de inmediato.
 - Espere 15 minutos y vuelva a revisar su nivel de glucosa sanguínea. Si aún está bajo, repita.
 - Después de 15 minutos, vuelva a revisar su nivel de glucosa sanguínea. Informe los resultados a la enfermera de admisión o la enfermera preoperatoria.

En el hospital después del procedimiento:

- Su equipo de atención médica revisará su glucosa sanguínea y le administrará la dosis de insulina necesaria.
- No se administre la insulina o las inyecciones que no son de insulina ni tome las pastillas para la diabetes que usa en casa.
- Puede utilizar las bombas de insulina o el MCG según se le indique y siguiendo las políticas del hospital.

Cómo prepararse para la cirugía cuando se tiene diabetes (continuación)

Después del alta:

- Vuelva a revisar su nivel de glucosa sanguínea según se le indique.
- Reinicie sus medicamentos para la diabetes según las indicaciones de su proveedor de atención médica.
- Si recibió algún medio de contraste durante el procedimiento, consulte con su proveedor de atención médica antes de reiniciar la metformina (Glucophage®).
- Los inhibidores de SGLT2 como Invokana®, Farxiga®, Jardiance®, Steglatro® y Brenzavvy® pueden reiniciarse después de 48 horas a menos que se le indique lo contrario.

Informe a su proveedor de atención médica para la diabetes si su nivel de glucosa sanguínea está por debajo de 70 mg/dL o por arriba de 250 mg/dL dos veces en 24 horas.

¿Qué puede comer?

El día antes de la cirugía:

- Coma comidas pequeñas durante el día.
- Beba al menos seis a ocho vasos de agua.
- No tome bebidas alcohólicas.

El día de la cirugía:

- Siga las indicaciones del cirujano sobre cuándo dejar de consumir alimentos sólidos y líquidos.
- No tome bebidas alcohólicas.
- No fume

Regresar a casa después de la cirugía

Si regresa a casa el mismo día:

- Antes de irse, la enfermera del área de recuperación le indicará cómo cuidar de la herida quirúrgica.
- Si utiliza un taxi o un servicio de transporte compartido para irse a casa, la política del hospital requiere que, aparte del chofer, un adulto responsable le acompañe en el coche. La única excepción es si la cirugía requirió solo anestesia local. (Política del hospital #OR-1032)
- Haga arreglos para que una persona adulta le acompañe las primeras 24 horas después de la cirugía.
- El uso de anestesia durante una cirugía puede incrementar el riesgo de caerse. Cuando se encuentre en casa, asegúrese de retirar todos los tapetes y los cordones eléctricos del área por donde camina y asegúrese de contar con alguien cerca que le ayude, especialmente al bañarse.
- Asegúrese de llamar al consultorio de su cirujano para programar una cita de seguimiento. Por lo general, esta cita se programa para una o dos semanas después de la cirugía.

Si va a pasar la noche en el hospital:

- El uso de anestesia aumenta el riesgo de caerse. Si va a permanecer en el hospital después de la cirugía, utilice el botón rojo para pedir ayuda y espere a que alguien del personal venga a ayudarlo a levantarse de la cama y/o a caminar por el pasillo.
- Haga arreglos para que una persona adulta y responsable le lleve a casa cuando se le dé de alta.
- Asegúrese de llamar al consultorio de su cirujano para programar una cita de seguimiento. Por lo general, esta cita se programa para 1 a 2 semanas después de la cirugía.
- Después de regresar a casa, alguien le llamará más tarde para contestar cualquier pregunta que tenga. También puede llamar a la línea de asistencia al 1-833-HH-HELPS (833-444-3577). Las enfermeras están disponibles para ayudarlo las 24 horas del día, los siete días de la semana.

Indicaciones para el baño preoperatorio

Al prepararse para la cirugía, hasta los pasos más pequeños pueden marcar una gran diferencia.

Antes del procedimiento, usted puede reducir el riesgo de infección lavándose cuidadosamente con un jabón antiséptico especial. Seguir las siguientes indicaciones para el baño le ayudará a proteger su cuerpo y favorece una recuperación más segura y sin complicaciones.

El tipo de jabón que debe usar

A menos que sea alérgico a él, su equipo de atención médica le recomienda usar el jabón con gluconato de clorhexidina (CHG, por sus siglas en inglés) antes de la cirugía. Este antiséptico, suave pero eficaz, ayuda a eliminar las bacterias de la piel y reduce el riesgo de infección en el área donde se le realizará la cirugía. Una marca común es Hibiclens®. Es mejor usar el CHG en lugar de jabones antibacterianos de venta libre como Dial®, Lever® o Safeguard® (en barra o líquido), ya que no son tan efectivos para reducir el riesgo de infección antes de la cirugía. Si no puede obtener el CHG, se pueden usar estas opciones de venta libre como alternativa. Compre al menos una botella de 4 onzas.

Realice el baño preoperatorio esta fecha: _____

Fecha de la cirugía: _____

Antes del baño:

- **Retire el esmalte de las uñas.** Éste puede ocultar bacterias y evitar que su piel quede completamente limpia.
- **Limpie debajo de las uñas** con un cepillo de uñas o una toallita con jabón normal.
- **Evite usar uñas postizas o extensiones de uñas**, ya que pueden atrapar bacterias.
- **No se afeite el área de la cirugía durante al menos cinco días antes del procedimiento.**
Afeitarse puede causar pequeños cortes que aumentan el riesgo de infección. De ser necesario, su equipo quirúrgico se encargará de depilar el vello de manera segura.

Indicaciones para el baño preoperatorio (continuación)

Indicaciones para el baño – la noche anterior y la mañana del día de la cirugía:



Para ayudar a reducir el riesgo de infección, deberá bañarse dos veces: una vez la noche antes de la cirugía y otra vez la mañana del día de la cirugía. Siga estos pasos cuidadosamente:



- 1. Empiece el baño usando su champú, jabón líquido para la cara y jabón normal.**

Lave y enjuague primero. Asegúrese de enjuagar por completo el champú y el jabón antes de usar el CHG.



- 6. Frote el CHG levemente en la piel durante cinco minutos.** Concéntrese en el área donde realizarán la cirugía. El CHG no hace espuma, eso es normal. Cuando termine, abra nuevamente el agua y enjuáguese bien.

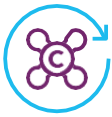


- 2. No se afeite el área de la cirugía.**

Afeitarse puede causar pequeños cortes que aumentan su riesgo de infección. Su equipo quirúrgico eliminará el vello si es necesario.



- 7. No use jabón regular, jabón líquido para el cuerpo ni crema para la piel después de enjuagar el CHG.** Estos tipos de productos pueden reducir su efectividad.



- 3. Cierre el agua antes de usar el CHG** para evitar enjuagarlo demasiado pronto.



- 8. Séquese a pequeñas palmadas con una toalla limpia y suave.** Use una toalla que no haya usado para secarse.



- 4. Báñese usando el CHG (como Hibiclens®).** Este jabón especial ayuda a reducir las bacterias en la piel.



- 9. Después del baño vístase con ropa o pijamas limpias.** Si esta es la noche antes de la cirugía, duerma en sábanas recién lavadas.



- 5. Aplique el CHG desde la mandíbula hasta abajo.** No lo use en la cara, los oídos, los ojos, la boca, el área genital ni en heridas abiertas. Estas áreas son demasiado sensibles.



- 10. No se aplique crema para la piel, talco, desodorante ni perfume después del baño con el CHG el día de la cirugía.** Éstos pueden reducir la habilidad del jabón para proteger su piel.

Recuerde, estos pasos están diseñados para ayudar a mantenerle seguro y cómodo antes de la cirugía. Si algo no queda claro o necesita apoyo, no dude en comunicarse con su equipo de atención médica. Ellos están disponibles para ofrecerle la atención y las respuestas que necesita.

Plan de recuperación en el hospital

Después de la cirugía

Después de su estancia en la sala de recuperación, le trasladarán a una de las unidades quirúrgicas. Una vez que se le haya acomodado, su familia podrá acompañarle y traerle cualquier pertenencia que empacó en casa. La recepcionista la sala de espera familiar les proporcionará su número de habitación. Un familiar o acompañante puede quedarse con usted.

Al llegar a su habitación, el personal de su equipo médico monitorizará su temperatura, pulso y presión arterial de forma regular. También es posible que se le coloque:

- Una pequeña sonda en la vejiga para medir la producción de orina y revisar la función renal
- Oxígeno auxiliar, de ser necesario
- Una vía intravenosa para la administración de líquidos

Normalmente volverá a sus medicamentos habituales, a excepción de ciertos medicamentos para la diabetes, la presión arterial o anticoagulantes. La mayoría de los pacientes pueden empezar a beber líquidos de inmediato. El movimiento temprano, la tos y la respiración profunda son importantes. Estar de pie y caminar poco después de la cirugía ayuda:

- Reducir el riesgo de infecciones, coágulos sanguíneos y otras complicaciones
- Mantener sus pulmones sanos y prevenir la neumonía
- Acelerar su recuperación

Posibles complicaciones que podrían afectar su estancia hospitalaria

Náusea y vómito

- Estos son comunes tras la cirugía y hay medicamento disponible para ayudar a controlarlos.
- Si se siente mareado, tome sorbos o bocados más pequeños y con más frecuencia. Mantenerse hidratado es la clave.

Íleo (lentitud del movimiento intestinal)

- Después de la cirugía, el movimiento intestinal puede volverse más lento, dificultando el paso de alimentos y gases a través de los intestinos
- Esto suele durar entre dos a tres días.

Plan de recuperación en el hospital (continuación)

- Usted puede ayudar a reducir el riesgo al limitar la cantidad de medicamento narcótico para el dolor, caminar con frecuencia y comenzar a ingerir pequeñas cantidades de comida y líquidos desde el principio.
- En casos poco comunes, puede ser necesario colocar un tubo nasogástrico (una sonda de alimentación desde la nariz hasta el estómago) para aliviar el estómago.

Fuga anastomótica (poco frecuente pero grave)

- Esto puede ocurrir cuando los extremos del intestino que se unen no sanan por completo, por lo general ocurre entre cinco y siete días después de la cirugía.
- Preste atención a signos como dolor abdominal intenso, fiebre y vómito.
- Si esto ocurre, es posible que requiera otra cirugía.

Infección de la herida

- Esto suele ocurrir entre tres y diez días después de la cirugía.

Retención urinaria

- Algunos pacientes pueden presentar problemas para orinar tras la extracción del catéter de vejiga.
- Algunas veces tal vez sea necesario volver a colocar el catéter de manera temporal.
- Esto puede ocurrir debido a la anestesia, los medicamentos para el dolor o la disminución de la actividad.

Alta hospitalaria

Por su seguridad, Debe hacer los arreglos necesarios para que alguien vaya por usted al hospital y le lleve a casa. No se le permitirá salir si no hay alguien presente.

Antes del alta hospitalaria, recibirá:

- Indicaciones detalladas del alta sobre su cirugía y sus medicamentos.
- Recetas de los medicamentos que necesitará tomar en casa.
- Suministros para la ostomía, de ser necesario.
- Una cita de seguimiento con su cirujano o médico una o dos semanas después del alta.

Preguntas o preocupaciones en casa

- Le llamaremos a su casa para responder cualquier pregunta que tenga.
- También puede llamar a la línea principal al 833-HH-HELPS (833-444-3577). Las enfermeras están disponibles las 24 horas del día, los siete días de la semana.

Información adicional

HonorHealth es un campus libre de humo

No se permite fumar, vapear ni masticar tabaco en ninguna de las áreas, dentro o fuera del hospital. Esto incluye el uso de cigarrillos electrónicos.

Preguntas frecuentes:

¿A qué hora es mi cirugía?

Comuníquese con el consultorio de su cirujano para solicitar la información más actualizada. El hospital no asigna el horario de llegada o de las cirugías.

¿Qué pasa si me enfermo antes de mi cirugía?

Si se presenta algún cambio en su salud antes de su cirugía como fiebre, escalofríos, dolor de garganta, tos o dolor de cuerpo, llame a su cirujano de inmediato.

Exención de responsabilidad de HonorHealth:

El contenido de este paquete tal como el texto, gráficas, imágenes y otros materiales tiene sólo fines informativos. El contenido no tiene la intención de sustituir el consejo, diagnóstico o tratamiento médico profesional. Siempre solicite el consejo de su médico u otro proveedor de salud calificado para cualquier pregunta que tenga referente a alguna condición médica. Nunca ignore ni se demore en buscar el consejo médico profesional por algo que haya leído en este paquete.

Si considera que tiene una emergencia médica, llame a su doctor o al 911 de inmediato. HonorHealth no recomienda ni respalda ninguna de las pruebas específicas, médicos, productos, procedimientos, opiniones u otra información mencionada en este manual. Su confianza en cualquier información proporcionada por HonorHealth es exclusivamente bajo su propio riesgo.

Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el consultorio de su cirujano.
Gracias por confiar en nosotros sus necesidades de atención médica.

Información de contacto de los departamentos de pruebas previas al ingreso

HonorHealth Deer Valley Medical Center

T 623-683-2700 F 623-879-5821

HonorHealth Scottsdale Shea Medical Center

T 480-323-3210 F 480-323-3287

HonorHealth John C. Lincoln Medical Center

T 602-786-1249 F 602-870-6090

HonorHealth Scottsdale Thompson Peak Medical Center

T 480-324-7064 F 480-882-5836

HonorHealth Four Peaks Medical Center

T 480-358-6441 F 480-358-6203

HonorHealth Sonoran Crossing Medical Center

T 623-683-6100 F 480-882-5850

HonorHealth Piper Surgery Center

T 480-323-3210 F 480-323-3946

HonorHealth Tempe Medical Center

T 480-784-5525 F 480-784-5526

HonorHealth Scottsdale Osborn Medical Center

T 480-583-0280 F 480-882-6885

Referencias

- *American Society of Anesthesiologists*: asahq.org
- *Anesthesia Patient Safety Foundation*: apsf.org/news-updates/page/2
- *ERAS patient info. (n.d.)*: erassociety.org/patients
- American Society of Regional Anesthesia and Pain Medicine (2023)