

RECOMENDACIONES DE ENFERMERÍA AL ALTA EN FISTULA ANAL

La fistula anal es un trayecto que se genera entre la piel cercana al ano y el recto, que es la parte final del intestino.

Es una especie de camino entre el interior del intestino y la piel con dos orificios, uno interno y otro externo.

Se produce por obstrucciones de glándulas que provocan la aparición de la fístula.

Algunas enfermedades inflamatorias intestinales como la enfermedad de Crohn o enfermedades más graves como neoplasias también pueden producirla.



El día de la intervención deberá acudir a admisión de urgencias a la hora que se le ha indicado.

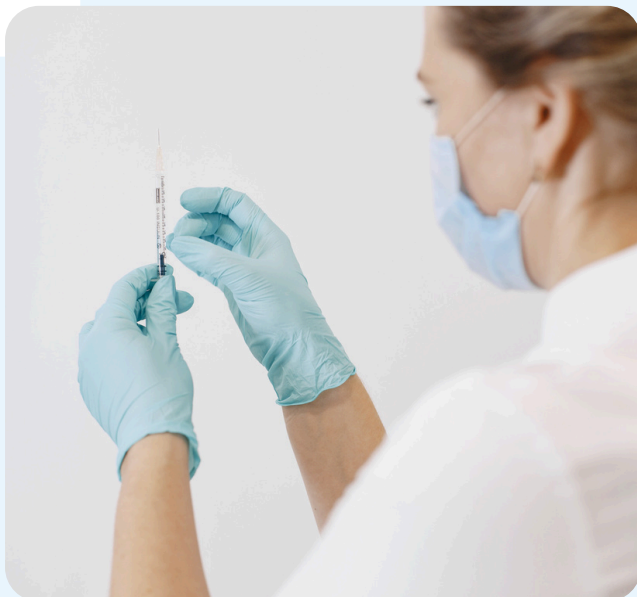
El celador le acompañará a la habitación donde se le preparará para quirófano.

Tras ponerse el camisón proporcionado, se le tomarán las constantes vitales, se le canalizará una vía periférica para administrar sueroterapia pautada, puede que antes de la operación se le administre también algún antibiótico intravenoso según indicación facultativa. Se procederá a realizar el rasurado de la zona.

Según el orden de quirófano se le llevará al quirófano.

Tras la operación irá a reanimación y después volverá a la planta, se le dará tolerancia a la hora indicada por el facultativo.

Si la tolerancia es correcta, realiza micción espontánea y se levanta sin dificultad, se marchará al domicilio.



RECOMENDACIONES AL ALTA

- Realizar lavado de la zona después de cada deposición.
- Es recomendable hacer baños de asiento con agua templada.
- Secar la zona con cuidado con pequeños toques de forma suave.
- Seguir dieta rica en fibra para evitar el estreñimiento.
- Reposo relativo durante las primeras 24 horas, después es recomendable realizar pequeños paseos para favorecer la activación de la circulación y prevenir la aparición de gases.
- No realizar ejercicios fuertes o intensos ni levante peso hasta que la cicatrización sea completa.
- Acudirá a urgencias si presenta: fiebre, dolor intenso, sangrado cuantioso, incontinencia anal o incapacidad de realizar deposiciones.