

¿Por qué debería preocuparme por intentar prevenir un íleo?

- Un íleo puede causarle dolor o malestar.
- Puede tener náuseas o vómitos. Un íleo puede aumentar su riesgo de padecer problemas pulmonares.
- Algunos pacientes pueden tener que acudir al Departamento de Emergencias o ser readmitidos en el hospital debido a su íleo.

¡Eso suena grave!

¿Qué puedo hacer para prevenir esto?



Para obtener información adicional sobre este folleto informativo, contáctenos en:

Centro de Coordinación de MUSIC:
(855) 456-2035
www.musicurology.com

El apoyo a MUSIC es proporcionado por Blue Cross and Blue Shield of Michigan como parte del programa BCBSM Value Partnerships. Aunque Blue Cross Blue Shield of Michigan y MUSIC trabajan de manera colaborativa, las opiniones, creencias y puntos de vista expresados por los autores no reflejan necesariamente las opiniones, creencias y puntos de vista de BCBSM o de cualquiera de sus empleados.

Copyright 2018
Para preguntas sobre el Michigan Urological Surgery Improvement Collaborative, contáctenos en musicurology@umich.edu



A nonprofit corporation and independent licensee of the Blue Cross and Blue Shield Association



Usted y su médico decidieron realizar una cirugía para su cuidado.

- Como ocurre con cualquier cirugía, hay posibles complicaciones.
- Usted y su médico pueden haber hablado ya sobre la disfunción eréctil y la incontinencia.
- Un problema que puede hacerle regresar al hospital es un íleo.



¿Qué es el íleo?

- El íleo es un estreñimiento agudo.
- Ocurre cuando no puede expulsar gases o tener una evacuación intestinal.
- El íleo es un problema frecuente después de la cirugía.

¿Por qué puede estar relacionado el íleo con mi cirugía?

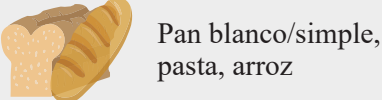

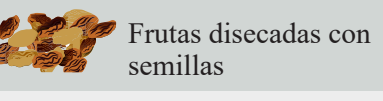
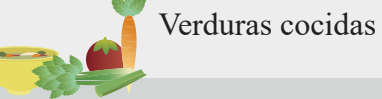
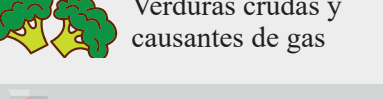
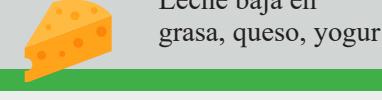
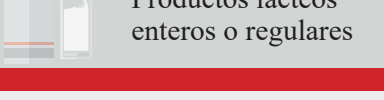
- Los intestinos pueden quedarse “dormidos” después de una cirugía abdominal o pélvica.
- Los medicamentos narcóticos para el dolor (opioides) pueden empeorar el íleo.

Prevención del ÍLEO:

Una razón frecuente para un regreso no planificado al hospital.

Su médico podrá indicarle una dieta **BLANDA** o **CLARA** antes de la cirugía.

DIETA BLANDA

SÍ	NO
 Pan blanco/simple, pasta, arroz	 Pasta integral/arroz integral
 Frutas frescas sin piel	 Frutas disecadas con semillas
 Verduras cocidas	 Verduras crudas y causantes de gas
 Leche baja en grasa, queso, yogur	 Productos lácteos enteros o regulares

DIETA CLARA

SÍ	NO
 Agua (simple, saborizada)	 Bebidas carbonatadas oscuras
 Jugo (de manzana sin pulpa o de uva blanca)	 Jugos con pulpa o de verduras
 Gelatina/Jell-O sin color	 Alimentos sólidos
 Caldo claro y sin grasa	 Productos lácteos

El día DE la cirugía:

Antes de la cirugía



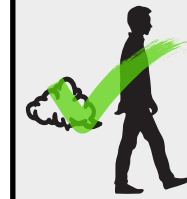
No coma ni beba nada a menos que lo indique su médico o enfermero.

Después de la cirugía:



Camine e intente expulsar gases.

El día DESPUÉS la cirugía:



Intente levantarse cada 2 horas para caminar. Caminar puede ayudarle a expulsar gases.

Cuando esté en casa con el catéter (si corresponde)



Siga caminando, cuide su catéter (si corresponde) y siga una dieta blanda de porciones pequeñas.

Quando esté en casa, durante los próximos 30 días:

SÍ



- Aumente gradualmente su dieta de porciones pequeñas a normales.
- Siga una dieta blanda hasta que vuelvan las evacuaciones intestinales regulares.

- Manténgase activo. Siga caminando, pero evite hacer ejercicios extenuantes o que impliquen cargar peso.



- Si se sienta por más de 1 hora, dé un paseo corto al menos una vez por hora mientras esté despierto.



CAUTION



¿Cómo sabré si tengo un íleo?

- Si desarrolla un íleo, lo más probable es que esté muy hinchado/estreñido y tenga mucho dolor/malestar abdominal y pélvico.
- Es posible que no pueda expulsar gases o tenga dificultad para evacuar.



¡OBTENGA AYUDA!

¿Cuándo debería llamar a alguien?

Dolor intenso, fiebre, escalofríos, náuseas, vómitos, incapacidad para retener alimentos y agua.

¿A quién debería llamar?

Al consultorio de su médico

¿Qué debería hacer si no puedo contactar a nadie?

Busque atención en un departamento de emergencias o en una sala de urgencias.