

# Cirugía de colon abierta

Durante una cirugía de colon abierto, se extirpan quirúrgicamente partes del colon. Se le darán instrucciones sobre cómo prepararse para la cirugía. Siga estas instrucciones cuidadosamente. Es probable que lo internen en el hospital el día de su cirugía. En algunos casos, será necesario que lo internen en el hospital el día antes. Haga preguntas si algo no le resulta claro.

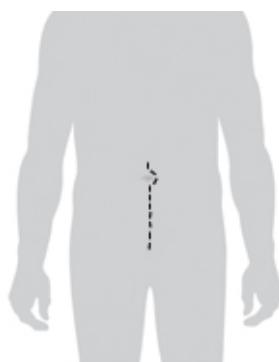
## Preparativos unas semanas antes de la cirugía

Esto es lo que puede hacer para prepararse semanas antes de la cirugía:

- **Hágase una exploración física completa** como le indique el proveedor de atención médica.
- **Pregunte acerca de los medicamentos.** Dígale a su cirujano todos los medicamentos que esté tomando y pregúntele si debe dejar de tomarlos antes de la cirugía. Esto incluye los medicamentos con receta y los medicamentos de venta libre, así como la aspirina y otros medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINE). También incluye cualquier vitamina, hierba medicinal u otro suplemento que esté tomando.
- **Deje de fumar.** El tabaquismo aumenta los riesgos durante la cirugía y retarda el proceso de curación. No fume el día de la cirugía.
- **Ejercicio.** Siga un programa regular de ejercicios.

## Preparativos el día anterior a la cirugía

Siga todas las indicaciones que le den sobre los medicamentos y sobre no comer ni beber nada antes de la cirugía. Esto incluye seguir todas las instrucciones que reciba sobre la preparación intestinal. La preparación intestinal se realiza para limpiar el colon antes de la cirugía. Normalmente, incluye no comer (ayunar) durante un día. También beberá un líquido especial que lo hará tener evacuaciones hasta que el intestino esté vacío. Le darán instrucciones específicas para esta preparación. Es posible que le pidan que se lave con un jabón especial llamado CHG (clorhexidina).



## El día de la cirugía

Cuando llegue al hospital, le pedirán que llene ciertos formularios. Luego, se pondrá una bata. Se le colocará una vía intravenosa (i. v.) en la mano o el brazo. Por allí le administrarán líquidos y medicamentos. También se reunirá con su anestesiólogo o con un enfermero anestesista, quienes le darán información sobre el medicamento (anestesia) que le administrarán para dormir durante la cirugía. Haga todas las preguntas que tenga en este momento. Antes de comenzar la cirugía, le darán anestesia general para que duerma.

profundamente. Es posible que le coloquen un tubo blando (catéter) en la vejiga para drenar la orina.

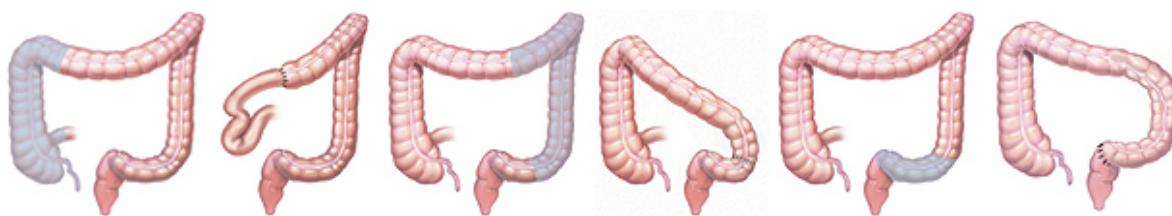
## Durante su cirugía

Esto es lo que puede esperar durante la cirugía:

- La cirugía se realizará a través de 1 corte (incisión) en el abdomen. Esto se conoce como cirugía abierta. La incisión puede tener varias pulgadas de largo. Su cirujano puede darle más información sobre la incisión que tendrá.
- Se extirpa la parte afectada del colon. Algunas veces se unen ambos extremos del colon. Este procedimiento se llama anastomosis.
- Después de la cirugía, lo llevarán a la unidad de cuidados postanestésicos (PACU, por sus siglas en inglés), donde se vigilará cuidadosamente su estado.

## Tipos de resección del colon

La idea de que le quiten una parte del colon puede resultar inquietante. Sin embargo, es posible extirpar el colon, bien sea en parte o en su totalidad, sin causar problemas serios. Después de extirparle parte del colon, es posible que le vuelvan a conectar los dos extremos del colon (anastomosis). A continuación, se describen algunas de las cirugías que pueden realizarse en el colon. El tipo de cirugía depende del dónde está el problema.



Otras veces, el extremo expuesto del colon o del intestino delgado se sutura a la pared abdominal mediante una incisión. El intestino drenará en una bolsa especial fuera del cuerpo. A esto se le llama colostomía o ileostomía. Su cirujano puede conversar sobre esto con usted en la visita previa a la cirugía.

## Riesgos y posibles complicaciones

Entre los riesgos y las posibles complicaciones de la cirugía de colon se encuentran los siguientes:

- Infección
- Lesión en los órganos cercanos, como, por ejemplo en los riñones
- Pérdidas o separación de la anastomosis
- Desarrollo de tejido cicatricial que bloquea el intestino
- Sangrado interno
- Coágulos de sangre
- Formación de una infección con pus (absceso)
- Riesgos relacionados con la anestesia

- 
- Reaparición de la afección