

Recomanacions Post-Polipectomia

- Se l'ha practicat una intervenció endoscòpica en la qual se l'ha extirpat un o més pòlips del còlon o de l'estómac.
- Les dues incidències més importants a tenir en compte són: el sagnat intestinal i la perforació intestinal.
 - Quant al sagnat, pot ser normal, que en les primeres deposicions després de la polipectomia s'observi sang. Si la quantitat de sang és molt abundant, sent mareig o sudoració profusa, és aconsellable que acudeixi a Urgències.
 - *Precaucions:*
 - *No prendre ASPIRINA : ADIRO, AAS o TROMALYT, CLOPIDOGREL : PLAVIX o ISCOVER, INHIBIDORS DE TROMBINA : DABIGATRAN o XARELTO o altres medicaments per a la coagulació de la sang ni antiinflamatoris (VOLTAREN, IBUPROFÉ, etc.), durant la 1a setmana següent a la intervenció. **En cas que prengui ADIRO 100, no cal suspendre'l.***
 - *Si vostè pren habitualment SINTROM: Reiniciar-lo sempre segons pauta del seu Hematòleg.*
 - *Eviti els esforços de Valsalva (aixecar pesos importants).*
 - Respecte a la perforació (provocació d'un forat a la paret intestinal) els símptomes són: dolor abdominal intens, associat a malestar general i febre i disminució progressiva dels sorolls intestinals, fins que la paret abdominal queda molt dura. En aquest cas també cal acudir a Urgències.
 - És normal que noti certa distensió abdominal després de l'endoscòpia, que millorarà progressivament amb l'evacuació natural dels gasos.

Per qualsevol dubte o problema truqui al telèfon de l'Hospital 93. 896.00.25

Unitat d'Aparell Digestiu
Hospital Residència Sant Camil

Recomendaciones Post-Polipectomia

- Se le ha practicado una intervención endoscópica en la que le han extirpado uno o más pólipos del colon o del estómago.
- Las dos incidencias más importantes a tener en cuenta son: el sangrado intestinal y la perforación intestinal.
 - En cuanto al sangrado, puede ser normal que en las primeras deposiciones después de la polipectomía se observe sangre. Si la cantidad de sangre es muy abundante, siente mareo con sensación de desmayo o sudoración profusa, es aconsejable que acuda a Urgencias.
 - *Precauciones:*
 - *No tomar ASPIRINA : ADIRO, AAS o TROMALYT, CLOPIDOGREL : PLAVIX o ISCOVER, INHIBIDORES DE TROMBINA : DABIGATRAN o XARELTO u otros medicamentos para la coagulación de la sangre ni antiinflamatorios (VOLTAREN, IBUPROFÉNO, etc.), durante la 1ª semana siguiente a la intervención. **En caso que tome ADIRO 100, no es necesario suspenderlo.***
 - *Si usted toma habitualmente SINTROM: Reiniciarlo siempre según la pauta de su Hematólogo.*
 - *Evite los esfuerzos de Valsalva (levantar pesos importantes).*
 - Respecto a la perforación (provocación de un poro en la pared intestinal) los síntomas son: dolor abdominal intenso, asociado a malestar general y fiebre y disminución progresiva de los ruidos intestinales, hasta que la pared abdominal queda muy dura. En este caso también es necesario acudir a Urgencias.
 - Es normal que note cierta distensión abdominal después de la endoscopia, que mejorará progresivamente con la evacuación natural de los gases.

Para cualquier duda o problema llame al teléfono del Hospital 93. 896.00.25

Unidad de Aparato Digestivo
Hospital Residència Sant Camil