

HEMORROIDECTOMÍA y ABSCESO PERIANAL

- Tolerancia oral a las 4 o 6 horas, progresando hasta **DIETA LAXANTE** tras haber tolerado líquidos.
- Puede levantarse y retirarse el paquete de compresas en la zona intervenida cuando sea necesario.
- Importante instar al paciente a lavarse la zona en la ducha.
- Valorar sangrado, puede defecar si lo requiere aunque duela Valsalva.
- Riesgo de SÍNCOPE tras Valsalva en WC. Mejor acompañado las primeras veces.
- Algunas veces, colocan drenaje tipo **Penrose**. Precisaré cura diaria con **jeringa y sonda femenina** para limpieza (con SSF) y desinfección (con Clorhexidina acuosa) a través de los puntos de inserción del Penrose (por las mañanas). En caso de que haya exudado purulento, o lo indique cirugía, se realizará cura por turno (M-T-N).