

Tratamiento ambulatorio de la diverticulitis aguda Información para el paciente

¿QUÉ ES UNA DIVERTICULITIS?

- Los **divertículos** son pequeñas bolsas que protuyen del revestimiento interno del intestino grueso (colon), sobre todo en el lado izquierdo (colon sigmoides). Son más frecuentes a partir de los 40 años y, a partir de los 70, más de la mitad de la población tiene algún divertículo.



- **El hecho de tener divertículos (diverticulosis), no significa que estos ocasionen problemas o complicaciones.** Sólo un pequeño porcentaje de las personas que tienen divertículos padecen problemas relacionados con ellos.

- Las **COMPLICACIONES** posibles de los divertículos son:

- Inflamación
- Perforación
- Hemorragia

- El más frecuente de estos problemas es la **DIVERTICULITIS**: la inflamación de una de esas bolsas o divertículos formados en la pared del intestino grueso (colon).

- La gran mayoría de casos se tratan con **DIETA y ANTIBIÓTICOS** (orales o intravenosos), aunque los casos más complicados pueden precisar punción y/o cirugía urgente

En su caso particular:

- El examen físico y las pruebas realizadas indican que tiene un episodio de **DIVERTICULITIS NO COMPLICADA**
- Usted reúne los criterios para realizar el tratamiento de manera **AMBULATORIA** (sin ingreso hospitalario)
- El tratamiento durará aproximadamente 10 días
- Acudirá a **REVISIONES** para confirmar que el tratamiento **ESTÁ SIENDO EFECTIVO**
- Si no lo fuese, es posible que usted necesite ingreso y tratamiento intravenoso, punción del abdomen o cirugía urgente

Tratamiento e instrucciones:

TRATAMIENTO MÉDICO:

- **ANTIBIÓTICOS:**
 - Amoxicilina-clavulánico 875 mg/125mg, 1 compr./8h durante 10 días.
 - Si es Vd. alérgico a penicilinas, Ciprofloxacino 500mg/12h + Metronidazol 500mg/8h durante 10 días.
- **ANALGÉSICOS:** Paracetamol 1g/8h alterno con Metamizol 575mg/8h hasta la primera revisión, después sólo si nota dolor.
- **DIETA**
 - Dieta **LÍQUIDA**: siendo aconsejable incluir bebidas isotónicas (sueroral, isostar, acuarius..) No se recomienda la leche. No tome alimentos sólidos hasta la próxima revisión.
 - Después de la primera revisión: Tome una dieta **BLANDA** (yoghourt, queso fresco, jamón de york, natillas, arroz blanco, leche desnatada, arroz con leche...) hasta la segunda revisión, y después inicie una “dieta **MEDITERRÁNEA**”, rica en frutas, verduras y legumbres.
- Si no lo fuese, es posible que usted necesite ingreso y tratamiento intravenoso, punción del abdomen o cirugía urgente

OBSERVACIÓN DOMICILIARIA:

- Deberá permanecer en su domicilio con reposo relativo las primeras 48h
- Después mantendrá actividad moderada
- Control de la temperatura corporal por la mañana y por la tarde
- Ante cualquier duda consulte:
 - Con el servicio de urgencias
 - Con la consulta de Cirugía General y Aparato Digestivo- equipo Dr. Conradi (Lunes- Jueves 16-19h, Viernes 10.30-13.30h)
- Acudirá a Urgencias de nuestro hospital sin esperar la revisión:
 - Si tiene fiebre de más de 38°C
 - Si el dolor aumenta o no se controla con el paracetamol
 - Si se siente mal con escalofríos, malestar general, mareos o vómitos