

Após Cirurgia

Treinamento músculo pélvico e/ou exercício domiciliar Kegel

Fechamento do estoma postergado

(>1-2 meses)

Treinamento de enema diariamente ou 2-3/semanas com irrigação transestomal anterógrada ou treinamento de balão volumétrico

Após 30 dias da cirurgia ou fechamento do estoma (caso de LARS grave)

Irrigação retrógrada (diária ou 2-3/semanas com reabilitação do assoalho pélvico (biofeedback, treinamento balão, eletroestimulação)

Após 1 ano (se LARS grave)

Neuroestimulação Sacral

Após 2 anos (Se LARS grave e baixa QoL)

ESTOMA

Se prevalecer reflexo pós prandial considerar antagonista 5-HT3
Se prevalecer gás e flatulência considerar Rifaximina
Se prevalecer escapes considerar agentes de preenchimento
Se prevalecer diarreia considerar Loperamida