

## VI. CONCLUSIONES

1. El vólvulo del sigmoides se presenta con un predominio en el sexo masculino, en las edades de 30 a 60 años.
2. Es una patología que se presenta más frecuentemente en el hombre proveniente de las zonas andinas.
3. El diagnóstico básicamente es clínico y radiológico.
4. El diagnóstico precoz y el tratamiento oportuno, previene las complicaciones que se pueden dar por esta patología.
5. La cirugía de emergencia puede practicarse en un solo tiempo, en una asa intestinal viable y si la necrosis del asa esta limitada al sigmoides.
6. El lavado colónico intra operatorio es innecesario, su uso podría ser perjudicial.
7. La morbilidad y mortalidad se mantienen elevadas en los pacientes con factores pronósticos negativos.

## VII. RECOMENDACIONES

1. Realizar educación sanitaria a la población predispuesta a presentar esta patología.
2. Realizar un diagnóstico precoz y un tratamiento quirúrgico oportuno.
3. Es importante que los médicos especialista hagan rotaciones en centros de mayor especialidad, para mejorar su técnica quirúrgica, para resolver mejor esta emergencia colónica.
4. Realizar en el peri operatorio, un manejo adecuado del estado hemodinámico, con uso racional de hidroelectrolitos, antimicrobianos; para así mejorar el pronóstico del paciente.
5. Con respecto a la técnica quirúrgica, se recomienda que esta sea con resección intestinal y anastomosis primaria término- terminal.