

Endoscopia Digestiva Alta + Colonoscopia

Gastroscofia - Colonoscopia total, Polipectomía
Cita en la mañana (7:00 a.m. a 12:00 m.)

La Endoscopia Digestiva Alta es el estudio que permite la observación directa del interior del tubo digestivo superior que incluye el esófago, estómago y hasta la segunda porción del duodeno (primera parte del intestino delgado) y la Colonoscopia permite la observación directa del interior de todo el colon o intestino grueso y hasta la última parte de intestino delgado (íleon distal).

Su correcta realización ayuda a evaluar síntomas como dolor abdominal, cambios en el hábito intestinal (estreñimiento – diarrea), sangrado; permite detectar pólipos o tumores, hacer el seguimiento de pacientes operados por cáncer de colon o recto o con alto riesgo de desarrollarlo. A través del colonoscopio se pueden pasar instrumentos que permiten tomar biopsias (pequeñas muestras de tejido que ayudan a diagnosticar enfermedades benignas y malignas), tratar sangrados, extraer pólipos y tratar estenosis (zonas estrechas).

El procedimiento requiere previamente de una adecuada preparación o lavado del colon. Se realiza bajo sedación por lo cual se administra un sedante por vía venosa que lo ayuda a relajar y tolerar mejor la realización del examen. El paciente se acuesta sobre el lado izquierdo y el endoscopista pasa el colonoscopio a través de la luz intestinal revisando cada uno de los segmentos del colon. En general es un procedimiento bien tolerado. Puede sentir dolor tipo cólico o distensión abdominal debido al aire introducido durante el examen. Estas molestias disminuyen o desaparecen a medida que se evacuan los gases.

Los pólipos son crecimientos anormales de tejido, generalmente benignos, que aparecen en el recubrimiento interior del colon. Debido a que no siempre se puede diferenciar un pólipo benigno de uno maligno a simple vista, y a que en la mayoría de los casos el cáncer de colon y recto provienen de pólipos, estos deben ser removidos mediante un procedimiento denominado POLIPECTOMIA, como un importante medio para prevenir el desarrollo de cáncer.

Es un procedimiento realizado bajo sedación, aunque usted se sienta bien después del examen, su capacidad para tomar decisiones y sus reflejos pueden quedar afectados por el resto del día por los sedantes administrados.

Son procedimientos seguros y con bajo riesgo de complicaciones cuando son realizados por endoscopistas especialmente entrenados y con experiencia. Puede presentarse sangrado en el sitio de la biopsia o de remoción de un pólipo, pero generalmente es mínimo y rara vez requiere de un manejo especial. Otras posibles complicaciones son: perforación o desgarro de la pared del colon, que podría requerir cirugía, principalmente en caso de Polipectomía o al dilatar zonas estrechas; reacciones a los sedantes; complicaciones cardiacas o pulmonares por enfermedades ya existentes. Consulte inmediatamente si presenta dolor abdominal severo, fiebre y escalofríos o sangrado rectal importante. El sangrado puede producirse incluso varios días después en casos de Polipectomía.

Preparación

De la adecuada preparación, depende la calidad del procedimiento, ya que esto garantiza la visualización completa y correcta de la pared intestinal.

Comprar:

- Opción 1: NULYTELY 4 sobres
- Opción 2: PICOPREP 2 sobres
- 1 enema Travad de 133cc (Sólo si padece de estreñimiento)

Dos días antes del examen: dieta blanda (cremas, purés, molidos, papillas). Nada con pepas ni cáscara.

El día anterior:

- Desayuno a las 7:00 a.m. normal.
- Después del desayuno sólo líquidos claros. (Jugos en agua, colados y sin leche, aromáticas y caldos).
- No ingiera jugos ni frutas con pepas (granadilla, pitaya, sandía, linaza).
A las 2:00 p.m. aplique el enema rectal siguiendo las instrucciones del empaque. Este solo es necesario si el paciente padece de estreñimiento, de lo contrario no requiere aplicar enema.

Opción 1: NULYTELY

A las 3:00 p.m. diluya cada sobre en un litro de agua. Tome un vaso cada 20 minutos hasta terminar.

Opción 2: PICOPREP

A las 6:00 p.m. diluya el primer sobre en un vaso de agua. Tome el vaso completo y en seguida tome 5 vasos de agua o cualquier líquido claro, un vaso cada 20 minutos.

A las 9:00 p.m. diluya el segundo sobre en un vaso de agua. Tome el vaso completo y en seguida tome 3 vasos de agua o cualquier líquido claro, un vaso cada 20 minutos.

Al terminar la preparación la deposición debe ser líquida y clara. Es muy importante tomar otros líquidos claros mientras se está preparando para mantenerse hidratado.

El día del procedimiento:

Debe estar completamente en ayunas.



Preparación

De la adecuada preparación, depende la calidad del procedimiento, ya que esto garantiza la visualización completa y correcta de la pared intestinal.

Comprar:

- Opción 1: NULYTELY 4 sobres
- Opción 2: PICOPREP 2 sobres
- 1 enema Travad de 133cc (Sólo si padece de estreñimiento)

Dos días antes del examen: dieta blanda (cremas, purés, molidos, papillas). Nada con pepas ni cáscara.

El día anterior:

- Desayuno a las 7:00 a.m. normal.
- Después del desayuno sólo líquidos claros. (Jugos en agua, colados y sin leche, aromáticas y caldos).
- No ingiera jugos ni frutas con pepas (granadilla, pitaya, sandía, linaza).
A las 2:00 p.m. aplique el enema rectal siguiendo las instrucciones del empaque. Este solo es necesario si el paciente padece de estreñimiento, de lo contrario no requiere aplicar enema.

Opción 1: NULYTELY

A las 3:00 p.m. diluya cada sobre en un litro de agua. Tome un vaso cada 20 minutos hasta terminar.

Opción 2: PICOPREP

A las 6:00 p.m. diluya el primer sobre en un vaso de agua. Tome el vaso completo y en seguida tome 5 vasos de agua o cualquier líquido claro, un vaso cada 20 minutos.

A las 9:00 p.m. diluya el segundo sobre en un vaso de agua. Tome el vaso completo y en seguida tome 3 vasos de agua o cualquier líquido claro, un vaso cada 20 minutos.

Al terminar la preparación la deposición debe ser líquida y clara. Es muy importante tomar otros líquidos claros mientras se está preparando para mantenerse hidratado.

El día del procedimiento:

Debe estar completamente en ayunas.



