

Endoscopia Digestiva Baja en Colon

*Colonoscopia total, Polipectomía, Disección Endoscópica, Ultrasonido Endoscópico
Terapia con Argón Plasma en Colon y Recto
Cita en la tarde (12:00 m. a 6:00 p.m.)*

La Colonoscopia es un examen que 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.

La colonoscopia es un procedimiento seguro y con bajo riesgo de complicaciones cuando es realizado 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 desgarró de la pared del colon, que podría requerir cirugía, principalmente en caso de Polipectomía o al dilatar zonas estrechas; reacciones a los sedantes; complicaciones cardíacas 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.

Consideraciones importantes:

- Informe si es alérgico a alguna sustancia, alimento o medicamento.
- Informe al personal de enfermería y al médico si toma medicamentos: los antiinflamatorios y anticoagulantes (Aspirina, Clopidogrel o Plavix, Brilinta o Ticagrelol, Iscover, Xarelto, Pradaxa, Heparina, Clexane, Warfarina, Coumadin, Fragmin, Ginkgo Biloba, Omega 3), deben continuarse o suspenderse de acuerdo a indicación precisa del anestesiólogo o endoscopista. La insulina o hipoglicemiantes orales no se deben aplicar ni tomar el día del procedimiento.
- Informe sobre enfermedades que padezca, del corazón, pulmones, hígado e infecciones. Esta información debe reportarla por escrito en el formulario de entrevista clínica que se le entregará a su llegada el día del examen.

Requisitos

- Documento de identificación y carné.
- Orden médica del examen y autorización de la entidad que lo remite.
- Historia clínica y estudios relacionados (Endoscopia, ecografía, rayos X, TAC, resonancia).
- Acuda en compañía de un adulto responsable.
- Llegue 1 hora antes.
- No ingrese con objetos de valor, lentes de contacto, joyas, piercing, ni objetos metálicos.
- Retire esmalte de las uñas de las manos.
- Use ropa holgada y cómoda. Use zapatos cómodos y bajitos.

Sedación

Si su procedimiento es bajo sedación o anestesia, tenga en cuenta no realizar actividades que requieran de atención y vigilancia el resto del día. Después de su examen **no** puede salir solo ni conducir ningún vehículo. El paciente debe asistir con una persona adulta que le acompañe y permanezca en el servicio durante todo el tiempo de su atención. Por favor un acompañante por paciente.

Profilaxis Antibiótica

Algunos procedimientos o pacientes con enfermedades cardíacas requieren de **profilaxis antibiótica** que consiste en administrar un medicamento oral o endovenoso antes de realizar el procedimiento. En estos casos el paciente debe presentarse dos horas antes de su cita en la unidad de endoscopia e informar esta condición para definir aplicación del medicamento. Si su médico tratante ya le ha formulado siga sus indicaciones y administre el medicamento ordenado.

Estudio de Laboratorio

De acuerdo a los hallazgos del procedimiento endoscópico, se toman muestras de tejido (biopsias), para estudio de patología u otros estudios de laboratorio. Estas muestras serán entregadas al paciente o a su acompañante en caso que el paciente se encuentre bajo efectos de sedación y deben llevarse al **Laboratorio Clínico del Centro Médico Imbanaco** o de su eps para el respectivo estudio, para lo cual se requiere autorización de su entidad o pago adicional en el laboratorio.

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 6:00 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 6:00 p.m. diluya 2 sobres, cada uno en un litro de agua y tome un vaso cada 20 minutos hasta terminar.

A las 7:00 a.m. del mismo día del examen diluya los otros 2 sobres, cada uno en un litro de agua y tome un vaso cada 20 minutos hasta terminar.

Opción 2: PICOPREP

A las 9:00 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 7:00 a.m. del mismo día del examen 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:

Tome un vaso de jugo claro, en agua y colado o un vaso de agua aromática 6 horas antes de su examen.