

Endoscopia Digestiva Baja en Recto Rectosigmoidoscopia, Ultrasonido Endoscópico de Recto

La Rectosigmoidoscopia es un examen que permite la observación directa del interior del recto y de la parte izquierda del colon o intestino grueso.

Su correcta realización ayuda a evaluar síntomas como dolor abdominal, sangrado por el recto, dolor anal o rectal. A través del endoscopio se pueden tomar biopsias (pequeñas muestras de tejido que ayudan a diagnosticar enfermedades benignas y malignas), tratar sangrados, extraer pólipos (crecimientos generalmente benignos) y tratar estenosis (zonas estrechas) del recto o del colon izquierdo.

El procedimiento requiere previamente de una adecuada preparación o lavado del colon. Se realiza con anestesia local y en algunos casos bajo sedación. El paciente se acuesta sobre el lado izquierdo, se realiza una revisión del ano y el endoscopista pasa el endoscopio a través de la luz intestinal revisando el recto y el colon izquierdo. En general es un procedimiento bien tolerado. Se puede sentir presión y distensión abdominal, así como dolor tipo cólico leve debido al aire introducido durante el examen. Estas molestias disminuyen o desaparecen a medida que se evacuan los gases.

La rectosigmoidoscopia 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 desgarro de la pared del recto o del colon, que podría requerir cirugía, principalmente en caso de polipectomía o al dilatar zonas estrechas; reacciones a los sedantes en caso de ser utilizados; 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, Fragmín, 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:

- 2 enema Travad de 133cc

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 9:00 p.m. aplique el enema rectal siguiendo las instrucciones del empaque.

El día del procedimiento:

- 3 horas antes del examen aplique el segundo enema rectal.
- Debe estar completamente en ayunas si su examen es en la mañana (7:00 a.m. a 12:00 p.m.)
- Tome un vaso de jugo claro, en agua y colado o un vaso de agua aromática 6 horas antes de su examen si su examen es en la tarde (12:00 p.m. a 6:00 p.m.)

