



PREGUNTAS FRECUENTES DEL PROCEDIMIENTO DE COLONOSCOPIA

¿Qué es una colonoscopia?

Una colonoscopia es un procedimiento de rutina y común, en el que un médico altamente capacitado (llamado gastroenterólogo y de preferencia que sea Endoscopista Gastrointestinal) insertará un colonoscopio (un tubo flexible que contiene una cámara en la punta) en el recto y el colon (intestino grueso), para inspeccionar cuidadosamente el colon. La cámara es de aproximadamente el ancho de su dedo, y el procedimiento es generalmente indoloro, ya que los pacientes son sedados. Una colonoscopia típica tarda aproximadamente 20-30 minutos.

¿Por qué se recomienda una colonoscopia?

Su médico ha recomendado que se someta a una colonoscopia. La razón más común para tener una colonoscopia es como un chequeo para cáncer de colon (y rectal). El cáncer colorrectal es la tercera causa principal de muerte por cáncer en todo el mundo; el riesgo promedio de desarrollar cáncer colorrectal es el seis por ciento. La colonoscopia es un medio seguro, probado y eficaz para detectar el cáncer de colon. La colonoscopia también puede ser útil para la evaluación de condiciones, tales como sangrado, diarrea crónica y anemia (recuento bajo de sangre), Ud. Debe tener clara la indicación para el procedimiento.

¿Qué es un pólipo?

Pólipos son crecimientos anormales de tejido que se forman en el revestimiento del colon. Los pólipos son casi siempre benignos. Mientras que muchos pólipos son inofensivos, otros se consideran "precancerosos". Los pólipos precancerosos tienen el potencial de convertirse en cáncer. Son generalmente de crecimiento lento, por lo que un pólipo precanceroso pequeños puede tardar 10-15 años en convertirse en cáncer. Aproximadamente el 30 por ciento de las personas mayores de 50 años tienen pólipos precancerosos. La colonoscopia permite la detección temprana y la extirpación de los pólipos. Debido a que casi todos los cánceres colorrectales comienzan como pólipos pequeños, la eliminación de estos pólipos en el momento de la colonoscopia es un medio eficaz para prevenir el cáncer colorrectal. La extirpación de los pólipos (polipectomía) es un procedimiento indoloro.

¿Qué puedo esperar durante una colonoscopia?

Una colonoscopia es un procedimiento generalmente bien tolerado. A la mayoría de los pacientes se les administra un sedante y medicamento contra el dolor a través de una vía intravenosa que se coloca por la enfermera antes del procedimiento. Debido a estos medicamentos, la mayoría de los pacientes no experimentan dolor o recuerdan el procedimiento. Por lo general, usted se acuesta sobre su lado izquierdo durante el procedimiento, aunque en algunos casos, es posible que se le cambie de posición. La mayoría de las colonoscopias duran 20-30 minutos, y son seguidas por otros 30 minutos en el área de recuperación. Durante la colonoscopia, su médico está inspeccionando cuidadosamente el colon y puede eliminar pólipos (polipectomía) o tomar biopsias (que implica la extracción indolora de una pequeña muestra del revestimiento de tejido).

¿Cuáles son los riesgos de complicaciones de una colonoscopia?

Una colonoscopia es un procedimiento seguro y rutinario, pero como cualquier procedimiento, tiene algunos riesgos que son pequeños y poco comunes. Las estadísticas muestran que nuestra tasa de complicaciones mayores (1 de cada 2,000) es significativamente menor que el promedio nacional. La complicación más grave es una perforación o un desgarro de la pared del colon. En algunos casos, esto podría requerir una cirugía de emergencia. La hemorragia es otra posible complicación, que puede ocurrir en el lugar en el que se extirpa un pólipo (o biopsia). La hemorragia por lo general se detiene por sí sola, pero puede requerir tratamientos adicionales (incluyendo transfusiones de sangre).

¿Estaré dormido durante el procedimiento?

Los pacientes reciben un sedante y un analgésico durante el procedimiento. Este tipo de sedación se conoce como "sedación moderada", algunas veces descrita como "sueño crepuscular". La mayoría de los pacientes están muy cómodos y no sienten ningún dolor, y no recuerdan el procedimiento. Técnicamente, los pacientes están "conscientes" durante estos procedimientos,



Clínica **GASTRO DIGEST**

Dr. Boris Ariel Hernández Briones

Colegiado Médico No. 14,508

ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA / SUBESPECIALIDAD EN
GASTROENTEROLOGÍA / ALTA ESPECIALIDAD EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA
DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA AVANZADA

y son capaces de responder a las preguntas, y pueden mantener su presión arterial y respiración a niveles seguros por sí solos. Algunos pacientes pueden despertar hacia el final del procedimiento. Incluso pueden ver el procedimiento en un monitor (la mayoría de los pacientes encuentran esto muy interesante) y se sienten perfectamente cómodos. Si es necesario, los sedantes se pueden aumentar. Este tipo de sedación es diferente de una "anestesia general", que es un nivel de sedación más profundo en la que los pacientes están "inconscientes". En estos casos, se necesita un anestesiólogo para ayudar al paciente a regular su presión arterial y respiración. Cualquier forma de sedación tiene riesgos (de problemas de respiración y del corazón), pero estos riesgos son muy bajos con la sedación moderada.

¿Debo de estar en casa para la preparación?

Es mejor estar en casa cuando comienza la preparación; los movimientos intestinales comienzan muy rápidamente después de comenzar la preparación.

Si tomo muchos medicamentos para mis enfermedades, ¿dejo de tomarlos todos?

Por favor, preguntele a su medico cuales medicamentos debe de tomar y cuales debe suspender antes del procedimiento.

¿Por qué necesito que alguien me lleve a casa y se quede conmigo después del procedimiento?

Los medicamentos que comúnmente se administran durante la colonoscopia pueden afectar temporalmente el juicio y la coordinación.

¿Cuándo puedo regresar a trabajar y realizar actividades normales?

Puede volver a las actividades normales el día después de su procedimiento.