



Colonoscopia total • polipectomía • dilataciones • disección endoscópica
prótesis • ultrasonido endoscópico • terapia con argón plasma en colon y recto

Cita en la tarde (Después de las 12:00 m.)

La Endoscopia Digestiva Alta y la Colonoscopia son los estudios que permiten 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 del intestino grueso y última parte de intestino delgado (íleon distal). Su correcta realización ayuda a evaluar síntomas como dolor abdominal, náuseas, vómito, reflujo, dificultad para tragar, sangrado, cambios en el hábito intestinal (estreñimiento – diarrea) y permite detectar zonas de inflamación, úlceras, tumores y determinar la presencia de helicobacter pylori, pólipos o tumores y hacer el seguimiento de pacientes operados por cáncer o con alto riesgo de desarrollarlo.

En el recubrimiento interior del colon pueden aparecer pólipos, que son crecimientos anormales de tejido, generalmente benignos y estos deben ser removidos mediante un procedimiento denominado **polipectomía**, como un importante medio para el diagnóstico y prevención de cáncer.

El procedimiento requiere una preparación (limpieza del colon), se realiza bajo sedación, con el paciente acostado sobre el lado izquierdo mientras el endoscopista revisa el tubo digestivo y cada uno de los segmentos del colon. Puede sentir molestias en la garganta, 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. Se pueden tomar biopsias (pequeñas muestras de tejido que ayudan a diagnosticar enfermedades), tratar sangrados, estenosis (zonas estrechas) y extraer pólipos.

En general son procedimientos bien tolerados, seguros y con bajo riesgo de complicaciones, puede presentarse sangrado en el sitio de la biopsia o resección de un pólipo, que generalmente es mínimo y rara vez requiere de un manejo especial. Otras posibles complicaciones son: perforación o desgarro de la pared del colon, del esófago, estómago o duodeno, reacciones a los sedantes y complicaciones cardíacas o pulmonares por enfermedades ya existentes. Consulte inmediatamente si después del examen presenta fiebre y escalofríos, dificultad para tragar o dolor intenso en la garganta, tórax o abdomen, dolor abdominal intenso o sangrado rectal importante.

Consideraciones importantes:

- Debes llegar 40 minutos antes para el proceso de registro, admisión y preparación del paciente.
- Debes presentar tu documento de identificación y orden médica de solicitud del examen.
- Debes contar con autorización de la entidad de salud para la realización del procedimiento.
- Presenta la historia clínica y estudios anteriores: endoscopia, ecografía, rayos X, TAC, resonancia magnética.
- Llega con un acompañante mayor de edad, este debe permanecer durante todo el tiempo de la atención.
- Retira el esmalte de las uñas de tus manos y tus pies. Si tienes uñas acrílicas debes retirar el maquillaje.
- No debes portar joyas, objetos de valor, ni objetos metálicos.
- Usa ropa holgada y cómoda.
- Informa si eres alérgico a alguna sustancia, alimento o medicamento.
- Informa al servicio sobre las enfermedades que padezcas del corazón, pulmones, hígado e infecciones.
- Informa sobre todos los medicamentos que recibas.
- Suspende los medicamentos que no hayan sido recetados por un médico, que son automedicados, naturales u homeopáticos.
- La suspensión o cambio en la medicación cotidiana o en cualquier tratamiento actual, antes de la realización del procedimiento, debe ser indicada por tu médico tratante o médico de la Unidad de Endoscopia.
- Si no puedes asistir a la cita, por favor informa oportunamente.

Preparación:

El paciente con algún tipo de ostomía, debe informar en el momento de solicitud de la cita para indicar la preparación requerida para el procedimiento.

Es necesario leer y comprender estas instrucciones.

La preparación correcta y completa garantiza la calidad del procedimiento.

Si tienes alguna inquietud comunícate a la Unidad de Endoscopia antes de iniciar la preparación.

Dos días antes del examen debes tener una dieta blanda (cremas, purés, papillas) e ingerir líquidos claros (bebidas en agua y sin leche como aromáticas, jugos y gelatinas que no sean oscuras ni de color rojo).



Colonoscopia total • polipectomía • dilataciones • disección endoscópica
prótesis • ultrasonido endoscópico • terapia con argón plasma en colon y recto

Cita en la tarde (Después de las 12:00 m.)

El día anterior:

- Desayuna a las 7:00 a.m. con dieta blanda.
- Después del desayuno continúa solo con dieta líquida y clara.
- Después del almuerzo continúa sólo con DIETA LÍQUIDA CLARA.
- No ingieras jugos, ni frutas con pepas, como la granadilla, la pitahaya, sandía, linaza, etc.
- Debes tomar abundante líquidos claros durante la preparación del examen.

El día del procedimiento:

- Puedes tomar un líquido claro cuatro (4) horas antes de tu procedimiento, como un vaso de agua aromática o un vaso de jugo en agua que no sea oscuro ni de color rojo.

Los medicamentos para la presión, el corazón o convulsiones debes tomarlos en el horario habitual. Mínimo 2 horas antes de tu examen y con un sorbo de agua.

Todo paciente debe hacer la preparación tomada el día anterior al examen, con una de las siguientes opciones:

Pacientes con estreñimiento debe aplicar un enema Travad (lavado rectal de 1000cc), a las 2:00 m. antes de iniciar la preparación tomada, siguiendo las instrucciones del empaque.

Opción 1: Nulytely o Travad Colonpeg (4 sobres)

A las 7:00 p.m. diluye dos (2) sobres, cada uno en un litro de agua y toma un vaso cada 30 minutos. A las 5:00 a.m., del día del examen, diluye los otros dos (2) sobres, cada uno en un litro de agua y toma un vaso cada 30 minutos.

Opción 2: Picoprep o Travad Pik (2 sobres) o Izinova (2 frascos)

A las 7:00 p.m. diluye el primer sobre o frasco en un vaso de agua, mezcla durante 3 minutos y toma el vaso completo, enseguida toma, cada hora, un vaso de agua o cualquier líquido claro, hasta completar 5 vasos.

A las 5:00 a.m. diluye el segundo sobre o frasco en un vaso de agua, mezcla durante 3 minutos y toma el vaso completo, enseguida toma, cada hora, un vaso de agua o cualquier líquido claro, hasta completar 3 vasos.

Al terminar la preparación la deposición debe ser líquida y clara.

Sedación:

Después del examen, tu capacidad para tomar decisiones y tus reflejos pueden quedar afectados por el resto del día a causa de los medicamentos administrados, ten en cuenta no realizar actividades que requieran de atención y vigilancia después de su procedimiento. Aunque te sientas bien en el momento del alta de la Clínica, no puedes salir conduciendo ningún tipo de vehículo y debes estar con un acompañante mayor de edad.

Profilaxis antibiótica:

Algunos procedimientos o pacientes con determinadas condiciones clínicas, requieren 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 para definir aplicación del medicamento. Si tu médico tratante ya te ha formulado, sigue sus indicaciones.

Muestras:

De acuerdo a los hallazgos del procedimiento endoscópico, se toman muestras (biopsias) para estudio de patología u otros estudios de laboratorio. Estas muestras son entregadas al laboratorio de la Clínica Imbanaco, por lo que se requiere autorización de la entidad o pago adicional. Si por direccionamiento de la entidad de salud deben llevarse a otro laboratorio serán entregadas al acompañante del paciente para el respectivo trámite.