

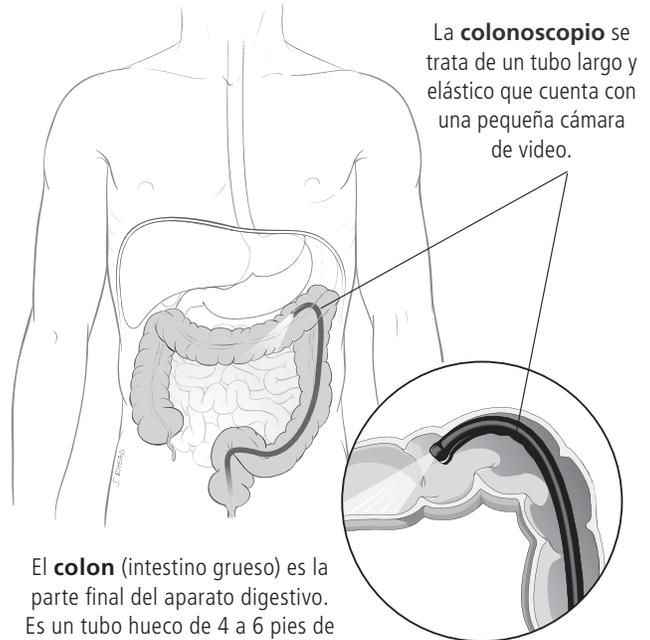
Colonoscopia

¿En qué consiste?

La **colonoscopia** es un procedimiento para observar la parte interna del colon y el recto. Su médico inserta un **colonoscopio**, que se trata de un tubo largo y elástico con una pequeña cámara de video en un extremo. La cámara envía imágenes a un monitor, con el fin de que el médico pueda detectar una serie de alteraciones.

¿Por qué es necesaria?

- La colonoscopia es el análisis más adecuado para detectar la presencia de cáncer de colon, células precancerígenas, masas anormales y pólipos. Si se detecta masas anormales y pólipos, el médico la puede extirpar para realizar una biopsia de ella, o sugerir una extracción quirúrgica posterior. La identificación y extirpación de esta clase de masas puede prevenir la aparición de cáncer.
- La colonoscopia también le permite al médico detectar otras alteraciones que pueden estar provocando dolores abdominales, pérdida de peso o alteración del movimiento intestinal. Esto puede incluir úlceras, inflamación, estrechamiento de ciertas zonas o hemorragia.



La **colonoscopia** se trata de un tubo largo y elástico que cuenta con una pequeña cámara de video.

El **colon** (intestino grueso) es la parte final del aparato digestivo. Es un tubo hueco de 4 a 6 pies de longitud, que inicia en el intestino delgado y termina en el recto.

Beneficios potenciales	Complicaciones potenciales y riesgos	Alternativas
<ul style="list-style-type: none"> • La colonoscopia es el análisis más adecuado para determinar la presencia de pólipos precancerosos y cáncer. • Con frecuencia, los médicos pueden extirpar pólipos, realizar biopsias y proveer tratamiento durante la misma. 	<ul style="list-style-type: none"> • Algunas personas presentan dolores e inflamación abdominal. Esto es por causa del aire que se emplea para aumentar el tamaño del colon, y estos síntomas desaparecen poco tiempo después de que se realiza el procedimiento. • Si el médico practica una biopsia, es posible que el paciente observe pequeñas cantidades de sangre en las deposiciones después de la colonoscopia. Si el sangrado es copioso, es posible que se requiera llevar a cabo el procedimiento por segunda vez, o que incluso se requiera una cirugía para resolverlo. • Existe un peligro menor (ocurre una vez en 3,000) de que el colon sea perforado, lo cual puede provocar sangrado o infecciones. Si es así, es posible que el paciente requiera una intervención quirúrgica inmediata para reparar la herida. • Si resultó complicado observar el colon o el recto, o si estos no estaban completamente vacíos, es posible que el procedimiento no logre identificar ciertas alteraciones. • Como con cualquier medicamento, existe una pequeña probabilidad de que el paciente sufra efectos adversos debido al sedante. 	<ul style="list-style-type: none"> • Enema de bario • Sigmoidoscopia flexible (sólo examina la parte baja del intestino) • Análisis de materia fecal (empleados con frecuencia como evaluación anual practicada a pacientes, son menos efectivos) • Rayos X, tomografía computarizada y ecografía/ ultrasonografía

Preparándose para una colonoscopia

- **Informe a su médico acerca de los medicamentos que está tomando**, incluso los medicamentos recetados por el médico, los de venta sin receta y los suplementos a base de hierbas.

Si usted está tomando medicamentos que adelgazan la sangre (un anticoagulante), asegúrese de que su médico lo sepa. Contacte a su médico o a las personas que administran su adelgazante de sangre **al menos una semana antes de su colonoscopia**. Pregunte si usted debería dejar de tomar este medicamento durante un corto tiempo. Algunos medicamentos para adelgazar la sangre son warfarina (Coumadin), rivaroxabán (Xarelto), apixaban (Eliquis), y dabigatrán (Pradaxa).

- **Siga las instrucciones de su médico para limpiar su colon.** Su médico recomendará una dieta especial que vaciará y limpiará su colon antes del procedimiento. Esto puede tomar de 1 a 2 días. Planee permanecer en casa durante estos días ya que va a necesitar usar el baño frecuentemente. La limpieza de su colon es una parte muy importante del procedimiento.
- **Haga los arreglos necesarios para que una persona adulta responsable le lleve a casa** después de la colonoscopia.

¿Qué sucede antes de llevarla a cabo?

En la mayoría de los casos, al paciente se le suministra un sedante para ayudarle a relajarse. Este se administra por vía intravenosa (IV), mediante una cánula que se le introduce en el brazo.

¿Qué sucede al llevarla a cabo?

- La colonoscopia durará unos 30 minutos.
- El paciente se recuesta sobre su costado izquierdo mientras el médico introduce el colonoscopio en el recto.
- La cámara situada en el extremo del colonoscopio envía imágenes a un monitor para permitir al médico observar detenidamente la pared interior del colon. Esta máquina bombea aire dentro del mismo para aumentar su tamaño y permitir que el médico pueda realizar un análisis más completo.
- El médico también puede introducir otros instrumentos a través del colonoscopio para extirpar pólipos, obtener muestras del tejido, inyectar sustancias, eliminar tejidos anómalos o ampliar ciertas cavidades.

¿Qué sucede luego de llevarla a cabo?

- El paciente permanece en las instalaciones donde le fue practicada la colonoscopia hasta que los efectos del sedante desaparezcan, lo cual, por lo general, tarda aproximadamente una hora. Sin embargo, pueden tardar muchas horas en desaparecer por completo (incluso todo un día). Será necesario que otro adulto que lo lleve a casa.
- Es posible que el paciente tenga gases por algunas horas o que sienta el abdomen inflamado. Es posible observar una pequeña cantidad de sangre en la primera deposición.
- Dependiendo de la calidad del análisis y del diagnóstico logrado por medio del mismo, es posible que el paciente deba someterse a otros procedimientos a manera de seguimiento; por ello, debe conversar con su médico al respecto.