

COLONOSCOPIA

INFORMACIÓN GENERAL:

La colonoscopia es un procedimiento común que utiliza un tubo delgado (el "endoscopio") con una cámara para examinar el interior del colon (el intestino grueso). A lo largo del procedimiento, se le sedará con medicamentos intravenosos y se controlará cuidadosamente su frecuencia cardíaca, presión arterial y estado de oxígeno. El colonoscopio se insertará suavemente en el recto y avanzará cuidadosamente a través del colon con una inspección exhaustiva. Si se observan pólipos en el colon, generalmente se extirparán al mismo tiempo. Se pueden tomar biopsias. El examen completo generalmente dura de 15 a 20 minutos. Puede planear estar en el centro de endoscopia por hasta 2 horas desde el check-in hasta el alta.

RIESGOS:

La colonoscopia es un procedimiento seguro, pero pueden ocurrir complicaciones. Las complicaciones más significativas incluyen:

- **Hemorragia.** El sangrado puede ocurrir durante la colonoscopia, particularmente después de la extirpación de un pólipo grande. Por lo general, se detiene por sí solo, pero puede volverse grave, especialmente si está tomando anticoagulantes. A veces, los pacientes pueden requerir hospitalización, transfusiones de sangre y repetir la colonoscopia.
- **Perforación.** El colon puede perforarse durante la colonoscopia. Aunque no sea frecuente (varios estudios estiman entre 1/10,000 a 1/1,000), esta es una complicación grave y puede causar la muerte. La mayoría de las perforaciones se detectan durante o poco después del procedimiento y generalmente requieren hospitalización y / o reparación quirúrgica. El riesgo de una perforación aumenta durante la extirpación de pólipos grandes, si hay diverticulosis grave y en pacientes extremadamente enfermos.
- **Reacciones a la sedación.** La mayoría de las personas toleran la sedación sin complicaciones. Sin embargo, algunos pacientes pueden desarrollar presión arterial baja, latidos cardíacos irregulares o dificultad para respirar. La aspiración de líquido en los pulmones puede ocurrir, lo cual puede causar neumonía. Durante el procedimiento, usted será monitoreado continuamente para detectar cualquiera de estos problemas. Si tiene problemas cardíacos o respiratorios, se tiene especial cuidado durante el proceso de sedación. Las reacciones menos graves incluyen náuseas, espasmos musculares o infección en el sitio del catéter intravenoso.
- **Pólipos no detectados.** La colonoscopia es el mejor método para detectar y extirpar los pólipos del colon. Sin embargo, la colonoscopia no es perfecta, y a veces no se detectan pólipos, especialmente si son pequeños, planos o ubicados en un área que es difícil de visualizar. Los estudios han demostrado que hasta el 25% de los pólipos pequeños (menos de 1/4 de pulgada de ancho) pueden pasarse por alto por la colonoscopia. Por otro lado, se pierden menos del 3% de los pólipos más grandes (más de 1/2 pulgada de ancho).
- **Las complicaciones raras** incluyen hematomas o ruptura del bazo, diverticulitis aguda y desgarro de los vasos sanguíneos intraabdominales con hemorragia posterior.

PREPARACIÓN PARA COLONOSCOPIA: Suprep

CUATRO DÍAS ANTES de la colonoscopia:

Cambie su dieta para evitar los alimentos altos en fibra. **Por favor, no coma verduras de hoja verde, apio, espárragos, brócoli, maíz, nueces, frijoles y semillas crujientes.** Estos alimentos con frecuencia dejan una gran cantidad de residuos en el colon y pueden disminuir la eficacia de la colonoscopia. Los alimentos permitidos incluyen carnes, frutas, pan blanco, pasta, arroz, huevos y papas.

Cuatro días antes del procedimiento, tome una dosis diaria de MiraLAX (comprada sin receta). Esto permitirá que el kit laxante funcione rápidamente, lo que permitirá dormir mejor por la noche antes de la colonoscopia y ayudará a lograr una excelente preparación intestinal.

EL DÍA ANTES de la colonoscopia:

Beba solo líquidos claros durante 24 horas antes de su colonoscopia. ¡No se permiten alimentos sólidos! Los líquidos claros incluyen agua, refrescos claros (Sprite, 7-Up, Mountain Dew, Ginger ale), jugo de manzana, jugo de uva blanca; bebidas deportivas de color claro (sin rojos, morados u otros colores oscuros), limonada, caldo de sopa y gelatina amarilla. Beba al menos ocho vasos de 8 onzas de líquidos claros en este día.

No beba alcohol. Se le permite una taza de café negro si es necesario.

Comience su dieta líquida clara a las : _____ El día: _____

Usted usará un laxante recetado llamado **SUPREP** antes de su colonoscopia. El kit SUPREP contiene dos botellas de laxante de 6 onzas, y ambas botellas son necesarias para una preparación intestinal efectiva.

1. **A las 5:00 pm el día antes de su procedimiento:** Vacíe una botella de 6 onzas de laxante SUPREP en el recipiente claro. Agregue agua fría a la línea de 16 onzas en el recipiente y mezcle. Comience a beber toda la solución laxante SUPREP. Beba el SUPREP lentamente, tardándose 30-60 minutos. (Beberlo demasiado rápido puede causar náuseas y vómitos). Después de terminar el SUPREP, beba otras 32 onzas de líquidos claros durante la próxima hora.
2. **El día de su procedimiento, 6 horas antes de su cita:** Beba el resto del SUPREP. Repita el proceso, como se mencionó anteriormente.
3. **Deje de beber todos los líquidos 4 horas antes de su procedimiento;** deténgase a las: _____ el día de su colonoscopia. Además, no mastique chicle, chupe caramelos duros, fume, ni use tabaco de mascar. Se le permite tomar sus medicamentos diarios con pequeños sorbos de agua, y puede cepillarse los dientes.

Tenga en cuenta:

Los laxantes pueden comenzar a funcionar en 30 minutos, pero pueden tardar hasta 6 horas. Planifique permanecer cerca de un inodoro. Debido al gran volumen de diarrea, recomendamos el uso de toallitas húmedas para la limpieza y el uso de **Desitin o Vaselina** para la protección de la piel alrededor del ano. Si todavía tiene heces sólidas o no ha producido una evacuación intestinal después de su primera ronda de laxantes, llame a nuestra oficina para obtener más instrucciones de inmediato. Después de su dosis de laxantes la mañana de su cita, sus heces deben ser claras o amarillas (como la orina). Puede usar enemas si es necesario.

COLONOSCOPIA: Instrucciones adicionales

ANTES DEL PROCEDIMIENTO:

- Continúe con todos los medicamentos recetados, a menos que se lo indique su médico, incluso en la mañana del procedimiento.
- Suspenda cualquier suplemente de hierro durante 7 días antes de la colonoscopia.
- **Si toma algún anticoagulante**, como Plavix (clopidogrel), Eliquis, (dabigatrán), Coumadin (warfarina), Pradaxa (dabigatrán), Xarelto (rivaroxabán), Brilinta (ticagrelor) o Effient (prasugrel), por favor discuta esto con su médico.
 - Por favor, detenga _____ por _____ días antes de su procedimiento
- Si toma **fentermina**, suspenda esto durante una semana antes de su procedimiento.
- Si tiene **DIABETES**, tome solo la mitad de su dosis normal de medicamento el día antes de su procedimiento y suspenda el medicamento el día del procedimiento. Si tiene preguntas, por favor discuta esto con uno de nuestros médicos.
- Si tiene **ASMA** o **ENFISEMA**, por favor traiga sus inhaladores con usted.
- No use ninguna loción para manos o esmalte de uñas, ni use uñas postizas de más de 1 "de largo el día de su procedimiento.
- Para las mujeres, el sangrado menstrual no afectará su colonoscopia y no es una razón para cancelar su procedimiento.

DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO:

No se le permite manejar u operar maquinaria. Debe hacer arreglos para que alguien lo lleve a casa. No se le permite tomar un taxi, Uber o Lyft sin un adulto supervisor junto con usted. Puede planear ser dado de alta aproximadamente una hora después del inicio de su procedimiento. Por lo tanto, su conductor debe quedarse en nuestra oficina o en el estacionamiento. Si no tiene un conductor presente en el momento de su procedimiento, su procedimiento será cancelado.