

Instrucciones para el paciente

Colonoscopia y rectoscopia

La colonoscopia es una técnica de diagnóstico que permite la visualización directa del interior del intestino grueso (colon y recto) y en algunas ocasiones la parte final del intestino delgado (ileon terminal). También permite tomar biopsias o realizar tratamientos como extirpar pólipos.

El colonoscopio tiene una pequeña cámara de video fijada a una sonda flexible que se encuentra conectado a un monitor y/o a un ordenador en el cual se proyectan o guardan las imágenes obtenidas durante el estudio.

Cuando se realiza un estudio de todo el intestino grueso hablamos de colonoscopia o endoscopia digestiva baja. Cuando se realiza un estudio únicamente de la porción final del intestino grueso (recto y sima) hablamos de rectoscopia o sigmoidoscopia.

¿Cómo se realiza?

- La colonoscopia se lleva a cabo en una sala de exploraciones preparada para ello en el hospital.
- A usted generalmente le administrarán un medicamento (sedante, tranquilizante o analgésico) dentro de una vena para ayudarlo a relajarse y no debe sentir ningún dolor. En algunos casos usted estará consciente, en otros no, durante el examen e incluso puede ser capaz de hablar. Probablemente no recordará nada.
- Le indicarán que se acueste sobre el costado izquierdo con las rodillas flexionadas hacia el tórax.
- El colonoscopio se introduce suavemente a través del ano. Se desplaza con cuidado hasta el comienzo del intestino grueso y se lleva de forma lenta hasta la parte más baja del intestino delgado.
- Se insufla aire a través del colonoscopio para brindar una mejor vista. Se puede utilizar la succión para retirar líquidos o heces.
- El médico obtiene una mejor vista a medida que se va sacando el colonoscopio. Por lo tanto, se realiza un examen más cuidadoso mientras se va extrayendo este instrumento.
- Durante esta técnica se pueden extraer muestras de tejido (biopsia) o pólipos con pinzas pequeñas introducidas a través del colonoscopio. Se suelen tomar fotografías mediante la cámara en el extremo del colonoscopio.

INSTRUCCIONES PARA EL PACIENTE

- Para una correcta visualización de las imágenes radiológicas se precisa de la limpieza del tracto digestivo; para ello el paciente deberá seguir una dieta específica y utilizar una solución laxante de venta libre en farmacias. En líneas generales el paciente debe seguir las siguientes recomendaciones:

- Dos días previos al estudio el paciente debe iniciar una dieta pobre en residuos (fibra) evitando tomar patatas, verduras o frutas. En líneas generales podrá seguir una dieta con: caldo de verduras filtrado, tapioca, arroz y pastas, carnes magras, cocidas sin grasa, hígado, pescados blancos, cocidos sin grasa o a la plancha, quesos duros, zumos de naranja filtrados, biscotes, galletas, miel y jalea, manteca, cruda en poca cantidad, café, té y tisanas ligeras, agua sin gas.
 - La noche anterior al estudio únicamente puede ingerir líquidos.
 - Entre 10 y 15 horas previas al estudio el paciente deberá tomar una solución laxante siguiendo las recomendaciones del prospecto; anteriormente deberá evitar la toma de ningún alimento sólido 4 horas previas al inicio de la toma de la solución.
 - En ocasiones, si no se consigue una correcta limpieza con el uso de la solución laxante (eliminación de líquido claro por vía rectal) será necesario el empleo de enemas de limpieza siguiendo las indicaciones del prospecto, hasta conseguir una correcta limpieza del tracto digestivo.
 - El paciente puede tomar su medicación habitual durante la preparación para el estudio salvo contraindicación.
- Después del estudio, el paciente puede hacer vida normal al finalizar el estudio. Se recomienda la ingesta de abundantes líquidos para favorecer una rápida eliminación del contraste.

OBSERVACIONES