



Indicaciones para procedimientos de Endoscopia y Colonoscopia.

Medico: Dra. Yoeli Marisa Escandón Espinoza

Cirugía Laparoscópica y Endoscópica, Motilidad Digestiva.

Céd Profesional 4899756

Céd Especialidad 8070046

Endoscopia de tubo digestivo alto o Panendoscopia

Detalles del procedimiento:

El tubo digestivo alto comprende al esófago, estómago y primera parte del intestino delgado llamado duodeno. El estudio se lleva a cabo con un Instrumento o aparato llamado Endoscopio que es un tubo delgado y largo (con diámetro de 1cm aproximadamente) y que tiene una cámara de video y luz en su extremo distal, permitiendo revisar con mucho detalle el esófago, estómago y duodeno.

Haciendo útil su uso en búsqueda de enfermedades que comprometan el tubo digestivo alto como: inflamación de esófago o esofagitis, agruras, gastritis, úlceras, sospecha de tumores, obstrucciones, hemorragia, quemaduras o para extraer cuerpos extraños tragados por el paciente (como monedas, dentadura, pilas). Además, permite realizar procedimientos invasivos como toma de biopsias o resección de tumores superficiales que sean menores de 5cm, cohibir sangrados, extraer cuerpos extraños, colocar sondas de alimentación en estómago o yeyuno, retirar pólipos gástricos, colocar balones intragástricos para el control de sobrepeso y realizar dilataciones esofágicas o duodenales en caso de estenosis (estrecheces).

Las complicaciones son extremadamente raras como hemorragia y la perforación por considerarse un procedimiento invasivo. Excepcionalmente puede ser necesario operar al paciente por una complicación. Otras complicaciones son relacionadas a la sedación.

Indicaciones previas al procedimiento.

1. **El paciente debe llegar en ayuno de 8 horas** y podrá reiniciar los alimentos una vez que haya pasado el efecto anestésico.
2. Es importante acudir con ropa cómoda sin maquillaje, uñas despintadas y acompañado por otro familiar para apoyarlo a deambular, así mismo, recordarle que no podrá realizar actividades que lo expongan como conducir un vehículo.

Colonoscopia

Detalles del procedimiento:

El colon o intestino grueso inicia después del intestino delgado y termina en el recto y ano. Está dividido en segmentos iniciando en el ciego, luego colon ascendente, colon transverso, colon descendente, sigmoides, recto y ano.

La revisión de todo el colon es conocida como colonoscopia. Existen indicaciones para realizar el procedimiento a pacientes cuando se sospecha enfermedades en el colon como colitis, pólipos, hemorragia, diarrea, estreñimiento crónico, cambios en el hábito intestinal, heces acintadas, divertículos, tumores o antecedentes de cáncer de colon en familiares.

En ocasiones, debe realizarse este estudio cuando el paciente tiene anemia y no se encuentra una causa que pueda explicarla, como escrutinio de lesiones o tumores que sangran de forma crónica en pequeñas cantidades que no se notan en las evacuaciones.

Las complicaciones son similares a todos los procedimientos invasivos como son Hemorragia (sangrado) y perforación de algún segmento del intestino por donde se manipula durante el estudio. Aunque es extremadamente raro que se presenten, existen algunas condiciones generales que aumentan el riesgo como son cirugías abiertas abdominales, cirugías pélvicas y discrasias sanguíneas.

Es muy importante preparar el colon antes del estudio, ya que una preparación adecuada genera mejores resultados diagnósticos, permitiendo observar lesiones pequeñas.

Indicaciones previas al procedimiento.

1.- Dos días antes del estudio iniciar dieta sin residuos, libre de granos y fibra (no legumbres ni tortillas), NO consumir frutas crudas o de hojas (nopal, lechuga, acelga, espinacas, verdolagas, guayaba, fresa, kiwi, naranja, nuez, almendra, avellana, pistaches, coco, palomitas de maíz).

Puede comer carne de pollo y pescado, caldos de res y pollo sin verduras (colados), jugos sin pulpa, gelatinas, té de manzanilla y hierbabuena, agua de limón, bebidas hidratantes, paleta de hielo, agua natural.

2.-La preparación del intestino grueso inicia un día antes del estudio a partir de las 16hrs con **Nullitelly**. La caja contiene 4 sobres, deberá diluir un sobre con un litro de agua y tomar un vaso cada 15 min. Hasta completar 4 sobres en 4 litros de agua durante la tarde previa al estudio.

Horario	consumo
4-6p.m.	2 litros
6-8p.m.	Dieta líquida
8-10p.m.	2 litros

Este medicamento provocará diarrea de manera intencionada para permitir limpiar el colon y de esta forma realizar el estudio de manera adecuada, las evacuaciones deberán pasar de ser turbias y oscuras hasta ser claras (como orina). Recuerde que entre más limpio se encuentre el intestino, la calidad del estudio será mejor ya que permite la adecuada exploración de la

mucosa del intestino.

Si usted tiene más de 70 años, puede preparar el intestino con otro medicamento que implica menos líquido como el X-PREP, PICOPREP, FLEET: Cualquiera de éstos deberá iniciar la preparación con dos frascos, el primer frasco lo tomará a las 6pm y el segundo a las 10pm y tomar abundantes líquidos claros.

3.- Acuda en ayuno de 8hrs con ropa cómoda como pants, no traiga objetos de valor, sin maquillaje y sin uñas pintadas.

Nota importante: Si toma algún medicamento para la presión, corazón, tiroides y convulsiones, NO debe suspenderlos. Si usted tiene Diabetes Mellitus y usa insulina o pastillas por favor NO se lo administre el día del estudio. En caso de tomar algún otro medicamento como anticoagulantes por favor notifique a los Especialistas.