

e-BOOK

Libro digital



8 Preguntas más frecuentes sobre la colonoscopia y el cáncer de colon

Dr. Sergio Delgado.
Gastroenterólogo, Médico Internista,
del Instituto GutMédica, Bogotá



Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

Línea Única de
Atención al Usuario
(571)642 72 00



[321 2169405](tel:3212169405)

citas@gutmedica.com
www.gutmedica.com



CENTRO MEDICO DALI
Calle 97 No. 23-37
Consultorio 201 – 204 – 315

CENTRO MEDICO
ALMIRANTE COLON
Carrera 16 No. 84ª 09
Consultorio 311

8 Preguntas más frecuentes sobre la colonoscopia y el cáncer de colon



¿Cada cuánto se debe realizar una colonoscopia?



En un **paciente sin síntomas se debe** iniciar un programa sistemático y organizado a partir de los 50 años de edad sin importar el género.

Debe hacerse **una cada 5 años**, por recomendaciones de asociaciones internacionales, si la calidad de la preparación o la evaluación no fue satisfactoria. El especialista debe determinar si se realiza la colonoscopia de seguimiento antes de los cinco años.



Debe realizarse una colonoscopia de manera inmediata si se trata de un paciente con **banderas rojas** como lo son:

- Anemia,
- pérdida anormal de peso,
- dolor abdominal.
- Sangrado evidente en materia fecal o hallazgo de sangre oculta humana en materia fecal con examen de laboratorio específico.

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

2

¿Cuál es la mejor preparación para la colonoscopia, hay diferencias entre ellas?



El tipo de preparación depende de la edad del paciente y su condición de salud.

En nuestra Unidad **analizamos** cuál es la mejor preparación para cada caso de forma individual, teniendo en cuenta el tipo de procedimiento, la disponibilidad de tiempo, y la tolerancia del paciente, y se explica de la manera más detallada posible, para que el paciente llegue preparado adecuadamente.

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

8 Preguntas más frecuentes sobre la colonoscopia y el cáncer de colon

3



¿La colonoscopia duele?

Puede generar discomfort si el procedimiento no se realiza bajo sedación.

En que consiste la **sedación**: busca generar un confort, el paciente mantiene sus funciones vitales como respiración, ritmo cardiaco y tensión arterial de forma autónoma.

Adicional se realizan maniobras cuyo objetivo es evitar que sea molesto el procedimiento, se usa un gas que permite ver las estructuras sin sobre distender al paciente y tratando que el paciente se vaya en las mismas condiciones en las cuales llegó.

Cuando no se cuenta con sedación es importante establecer una relación empática con el paciente; describir el procedimiento, explicar qué va a sentir, de esta forma se busca evitar la incomodidad del paciente, algunas veces por variantes anatómicas o por ejemplo, por cirugías anteriores, puede generarse mayor molestia, pero en términos generales **una colonoscopia no tendría porque doler.**

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

4

¿Que otro tipo de cáncer puede generar riesgo para tener cáncer de colon?



La mayoría de casos de cáncer de colon y recto provienen de pólipos que aparecen de forma esporádica, también existen enfermedades genéticas donde hay aparición permanente e incontrolada de pólipos con potencial riesgo de transformación maligna

Es importante al **identificar estas condiciones** familiares que no se pueden revertir iniciar vigilancias endoscópicas en periodos cortos y realizar estudios multidisciplinarios.

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

8 Preguntas más frecuentes sobre la colonoscopia y el cáncer de colon

¿Es un factor de riesgo el dolor abdominal para tener cáncer de colon si no se tiene la edad mayor de 50 años?

5



El dolor abdominal es un capítulo denso que **requiere del asesoramiento** especializado e integral.

Existe un dolor localizado en una zona específica del abdomen que no es difuso y no produce distensión que requeriría una mayor atención, sin embargo, se requiere

de una consulta especializada con un buen interrogatorio, un acucioso examen físico y en ocasiones exámenes complementarios para establecer un diagnóstico adecuado y definir un tratamiento.

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

6

¿En que otro tipo de cáncer debe hacerse colonoscopia?



Una vez ha recibido el tratamiento específico para el cáncer y si se habla de una remisión del mismo puede continuar con la estrategia de realizar la **colonoscopia a partir de los 50 años** partiendo que el paciente no presente síntomas gastrointestinales o banderas rojas.



Este dato de realizar colonoscopia después de los 50 años no es tomado al azar, por medio de reuniones de expertos en datos epidemiológicos se analiza la población y a medida que el comportamiento poblacional cambia también puede cambiar la indicación de la colonoscopia y el número de 50 años disminuir, lo más importante es ofrecer una **intervención diagnóstica de calidad** a quien lo necesita y a quien realmente le puede generar una certeza diagnóstica.

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

8 Preguntas más frecuentes sobre la colonoscopia y el cáncer de colon

¿Hay casos en los cuales puede que no se realice la remoción del pólipo y porqué se puede presentar?

7



Existen **características técnicas** dependientes del tamaño del pólipo, la ubicación la cantidad de pólipos y el riesgo que corre al realizar el procedimiento.



El propósito es poder hacer la mayor remoción de pólipos cuando estos sean **visualizados en una colonoscopia**, sin embargo, siempre se debe entrar a evaluar el riesgo beneficio de la intervención, tomar una decisión consiente y responsable en la que la intervención ofrecida al paciente puede generar un riesgo, porque existen factores como el tamaño del pólipo y la ubicación que pueden impedir la resección endoscópica.



Lo que se busca es tomar **decisiones** siempre en beneficio de los pacientes.

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

8 Preguntas más frecuentes sobre la colonoscopia y el cáncer de colon

8



Para clasificar los pólipos todos deben ser resecados y enviados a estudio de patología, de esta forma establecemos el tiempo oportuno de la siguiente colonoscopia.



Requiere un control especializado estricto posterior a la remoción del pólipo para evaluar el tipo del pólipo y saber el tipo de seguimiento que requiere el paciente.

¿Existen pólipos buenos o malos?

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.

Conclusiones

- ✓ La **colonoscopia** es un examen indoloro mediante el cual el médico revisa de forma directa el interior del colon. Es el método más común para detectar el cáncer de colon.
- ✓ Si usted presenta alguna de las siguientes condiciones, consulte a su médico, muy probablemente le ordenará una colonoscopia:
 - * Si tiene 50 años o más y aún no se ha realizado una colonoscopia.
 - * Si presenta sangre oculta en materia fecal.
 - * Si tiene familiares con historia de cáncer de colon.
 - * Si presenta sangrado gastrointestinal.
 - * Después de un tiempo de haber sido diagnosticado con pólipos en colon o recto.
- ✓ El cáncer de colon, es una enfermedad que en el 90% de los casos puede curarse si es diagnosticado a tiempo.
- ✓ Las colonoscopias de alto estándar y su registro en un programa de calidad son fundamentales para reducir la incidencia y mortalidad por cáncer.
- ✓ La preparación para el examen es muy importante pues el colon debe estar limpio para que el especialista pueda ver si hay lesiones.
- ✓ Si se encuentran pólipos, el especialista evaluará y realizará su resección.

Para mayor información consulte nuestra página web, www.gutmedica.com en el apartado de Educación a Pacientes haciendo [click aquí](#)

Línea Única de
Atención al Usuario
(571)642 72 00



[321 2169405](tel:3212169405)

citas@gutmedica.com
www.gutmedica.com



@gutmedica

CENTRO MEDICO DALI
Calle 97 No. 23-37
Consultorio 201 – 204 – 315

CENTRO MEDICO
ALMIRANTE COLON
Carrera 16 No. 84ª 09
Consultorio 311

Este documento no reemplaza una consulta médica.

Este material pertenece a GutMédica y esta prohibida su distribución y uso por otra entidad o profesional.