

VCC (Videocolonoscopia o Video Endoscopia Digestiva Baja)

La colonoscopia es un procedimiento de exploración que, mediante la utilización de un tubo delgado y flexible llamado colonoscopio, permite examinar el colon.

Dicho aparato posee una lente y una cámara integradas a una torre de video digital, donde captura imágenes durante todo el procedimiento.

¿Requiere algún tipo de preparación?

Para poder llevar a cabo el estudio completo de manera segura y precisa el colon debe estar totalmente limpio.

El paciente deberá seguir las instrucciones brindadas por el profesional, las cuales consisten en una dieta perfectamente detallada y una rutina de limpieza intestinal mediante la ingesta de una solución evacuante.

Es de suma importancia realizar la preparación al pie de la letra, ya que un colon mal preparado, sucio, es el primer motivo para suspender el estudio.

En determinadas situaciones particulares como por ejemplo pacientes con colostomía, diabéticos, o algún tratamiento específico, el médico puede modificar la preparación según lo considere conveniente. En caso de estar tomando algún tipo de medicamento, especialmente aquellos anticoagulantes, deberá informarlo a su médico para que le indique si deberá suspenderla o no.

¿En qué consiste el estudio?

El paciente se recuesta de cubito dorsal (posición lateral) sobre la camilla y se le introduce el colonoscopio por el ano y se visualiza el intestino grueso y su mucosa.

El estudio en general es bien tolerado por el paciente, pudiendo generar según el caso, distensión abdominal, o la sensación de retorcijones durante el procedimiento.

Existe la posibilidad de que por razones técnicas no se pueda examinar el colon en su totalidad. En dicho caso el médico decidirá si es necesario repetir el estudio.

¿Se utiliza alguna anestesia para el estudio?

El estudio se realiza bajo técnicas anestésicas suministradas por médicos anestesistas con el objetivo de brindarle al paciente un mejor confort y tolerancia al estudio.

El paciente recibe una técnica denominada sedación/analgesia profunda, cuyos estadios son considerados como una transición continua hacia la anestesia. Esto le permite dormir placenteramente durante el tiempo que dura el procedimiento endoscópico, despertando inmediatamente después de finalizado el mismo. Si bien el paciente se recupera rápidamente debe retirarse acompañado y se indica no conducir durante el resto del día del estudio.

¿Y si la colonoscopia muestra algo anormal?

Dependiendo de la anormalidad en cuestión, el médico puede optar entre varias opciones.

En caso de necesitar tomar una muestra del tejido, se introduce una pequeña pinza a través del colonoscopio y se toman dichas muestras que luego se envían al laboratorio para ser analizadas. La toma de biopsias se realiza por diferentes motivos y no siempre está asociado al cáncer.

En caso de tratarse de sitios de sagrado, se puede controlar mediante la inyección de medicamentos, o la coagulación de los vasos mediante instrumentos.

VCC (Videocolonoscopia o Video Endoscopia Digestiva Baja)

Si durante el estudio el doctor encuentra algún tipo de pólipo, dependiendo de su tamaño y características, se puede extraer mediante procedimientos indoloros.

Lo mismo ocurre si el motivo del estudio es remover un pólipo que el paciente ya sabe que tiene.

¿Por qué y cómo se extraen los pólipos?

Los pólipos son crecimientos anormales en la cara interna del intestino que pueden variar de tamaño, entre un milímetro y varios centímetros.

En la mayoría de los casos se tratan de pólipos benignos (no cancerígenos), pero como es difícil o casi imposible determinarlo a simple vista, deben ser biopsiados o extraídos para ser examinados en el laboratorio de anatomías patológicas.

En caso de querer extraerlo se hace mediante el colonoscopio y con la técnica que el profesional considere más adecuada para cada caso.

¿Qué ocurre al finalizar el estudio?

Una vez finalizado el estudio el paciente se quedará en una sala de recuperación por lo menos 20 minutos, o hasta que el efecto de la anestesia haya desaparecido casi en su totalidad.

Ocurrido esto el paciente podrá retirarse acompañado.

¿Existen complicaciones?

Es muy baja la tasa de complicaciones que conlleva este estudio, entre ellas una infrecuente es la perforación de la pared intestinal, la cual podría requerir en determinados casos una intervención quirúrgica.

En los casos de biopsias y polipectomias puede ocurrir un sangrado fuera de lo esperado, lo cual representa una complicación menor y en la mayoría de los casos se resuelve endoscópicamente en el momento.

Existen otras complicaciones relacionadas a enfermedades cardíacas y pulmonares previas al estudio, que se manifiestan al momento del procedimiento.

Signos de alarma:

- Dolor abdominal agudo.
- Fiebre y escalofríos.
- Sangrado rectal de intensidad variable.
- Dolor de garganta, pecho o abdominal.

En caso de presentar alguno de estos síntomas luego de realizarse el estudio, comunicarse rápidamente con el centro de gastroenterología para recibir instrucciones o realizar una consulta con un profesional.