

PREPARACION PARA RECTOSIGMOIDOSCOPIA Y SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE

LA SIGUIENTE INFORMACION ES INDISPENSABLE PARA EL BUEN TÉRMINO DE SU EXAMEN, POR FAVOR ESTE SEGURO DE LEERLA Y COMPRENDERLA POR COMPLETO, DE LO CONTRARIO COMUNIQUESE A NUESTRO PBX 7041234

¿Qué es una Rectosigmoidoscopia y por qué se la solicitaron?

La rectosigmoidoscopia, mediante la introducción de una sonda flexible con cámara permite la visualización de los primeros 25 cms del colon, es decir, el ano, el recto y el colon sigmoide, permitiendo detectar lesiones a ese nivel y la toma de biopsias bajo indicaciones específicas. También puede realizarse con finalidad terapéutica, es decir, para reseca lesiones y pólipos, para controlar fuentes de sangrado o para abrir (dilatarse) zonas estrechas en esas localizaciones.

¿A quiénes realizamos procedimientos endoscópicos en Emdiaagnóstica?

Se realizan procedimientos a pacientes por demás sanos o con enfermedades crónicas medicamente bien controladas.

Si usted se ahoga (tiene dificultad para respirar) al caminar 3 cuadras o menos, o al subir 3 pisos, tiene desfibrilador implantable o sabe que tiene una enfermedad seria, deberá ser valorado primero por uno de nuestros anestesiólogos.

¿Me puedo realizar una rectosigmoidoscopia si estoy anticoagulado?

Si, pero será una rectosigmoidoscopia únicamente diagnóstica, es decir que si se requiere alguna intervención (polipectomía con asa, por ejemplo) ésta requerirá una nueva programación, a menos que su médico tratante considere seguro la suspensión o modificación de la anticoagulación. Si su INR es igual o menor a 2,5 se pueden reseca pólipos pequeños y tomar biopsias.

¿Sigo tomando mis medicamentos de la manera usual?

Usted deberá **SUSPENDER** cualquier medicamento **NO INDISPENSABLE** y **CONTINUAR** sus medicamentos **INDISPENSABLES** como lo hace usualmente durante la preparación y el día del procedimiento EXCEPTO los medicamentos para la diabetes (incluida la **insulina**, que no deberá ser aplicada). En caso de tomar **aspirineta más clopidrogel** su procedimiento será únicamente diagnóstico, hable con su médico la posibilidad de suspender el Clopidrogel 1 semana antes del procedimiento.

Si toma **Dabigatran** o **Rivaroxaban**, por favor omita la dosis el día del examen, en este caso su procedimiento será diagnóstico. Determine con su médico tratante si es posible suspender la anticoagulación o realizar terapia puente. En tal caso se podrá realizar polipectomía si se requiere.

Si toma Warfarina debe traer el día de su examen un **INR tomado máximo 1 semana antes** de la fecha del procedimiento endoscópico, **asegúrese de que su valor no sea mayor a 2.5, de lo contrario COMUNIQUESE CON SU MÉDICO TRATANTE, COMUNIQUESE CON NOSOTROS Y REPROGRAME EL PROCEDIMIENTO.**

¿Debo asistir acompañado?

Recuerde que, si el procedimiento es con Sedación, si usted es mayor de 65 años o menor de 18 años o presenta algún tipo de discapacidad deberá llegar con un acompañante adulto responsable.

El acompañante deberá llegar con usted y permanecer en la sala hasta finalizar el procedimiento y debe estar disponible para asistirlo incluso en el sanitario o realizar trámite para autorizaciones adicionales. **En ningún caso se administrará sedación a pacientes que asistan solos.**

¿Podré trabajar después del procedimiento?

Si el procedimiento se realizó sin sedación o se realizó bajo sedación, pero su labor no requiere alta concentración, no requiere toma de decisiones difíciles o no requiere manejo de maquinaria o vehículos podrá trabajar a las 3 horas de finalizado el procedimiento, de lo contrario no podrá trabajar, solicite una incapacidad si lo requiere.

¿Se me administrará sedación?

La rectosigmoidoscopia es un procedimiento que se puede realizar en la mayoría de los casos sin sedación salvo cuando se presentan enfermedades que producen dolor anal como fisuras o hemorroides o cuando es probable que se realice resección de pólipos. En Emdiagnóstica Contamos con sedación administrada por anesthesiólogos.

La administración de la sedación dependerá de la evaluación del anesthesiólogo, quien se reserva la decisión de no administrarla de acuerdo con los riesgos individuales. Tenga en cuenta que Emdiagnóstica realiza procedimientos ambulatorios en pacientes de riesgo promedio, bajo y moderado. Si usted padece enfermedades cardíacas, respiratorias o neurológicas graves, usa oxígeno durante todo el día o tiene dudas de su estado de salud verifique previamente con su médico tratante el nivel de atención apropiado, es decir, debe estar claro si el procedimiento requiere o no

¿Cuánto dura el procedimiento?

En promedio dura 15 minutos, pero se puede requerir más tiempo en casos individuales y se requieren 15 minutos más en recuperación si se realiza bajo sedación o se realizan intervenciones adicionales, por favor cuente con tiempo.

¿Cuándo NO me debo preparar para una rectosigmoidoscopia?

Si usted presenta dolor y/o distensión abdominal severa previa al inicio de la preparación, padece colitis ulcerativa y presenta deposiciones numerosas y con sangre (Colitis ulcerativa severa) con o sin dolor abdominal severo, con o sin fiebre, si está presentando un cuadro respiratorio con dificultad para respirar o su estado general de salud se deterioró súbitamente, por favor cancelar la cita, no prepararse y consultar a su médico.

¿Cuándo debo llamar a Emdiagnóstica después de la rectosigmoidoscopia?

Deberá comunicarse con nosotros si presenta dolor abdominal severo e inusual, su abdomen está duro y adolorido, presenta sangrado en más de dos movimientos intestinales (evacuaciones) o tiene sangrado equivalente a una copa de aguardiente, si se siente débil, le cuesta respirar, se desmaya o vomita sangre. También si presenta fiebre, hinchazón, supuración o enrojecimiento anormal en área de venopunción.

¿Cómo me debo presentar y vestir el día del procedimiento?

Debe asistir sin esmalte en las uñas, sin maquillaje, sin joyas y con ropa cómoda sin tacones, **ni fajas**.

No traiga lentes de contacto y retírese las prótesis dentales antes del procedimiento. Usted no deberá ingresar ningún objeto diferente a su ropa al Vestier, por lo que deberá dejar todos sus objetos de valor, gafas, joyas, lentes de contacto con su acompañante.

¿Puedo llevar niños el día del examen?

No, por favor absténgase de traer niños a nuestras instalaciones y en lo posible asegúrese que su acompañante esté disponible exclusivamente para asistirlo a usted.

¿Cómo me debo preparar?

La preparación de una rectosigmoidoscopia es muy sencilla, por favor siga cada uno de los siguientes pasos.

- 1- Realice dieta líquida después del desayuno del día anterior del examen (Te en agua, caldos colados, jugos no rojos).
- 2- Almuerce y cene 100 gramos de pechuga de pollo sin piel, a la plancha y sin ningún acompañamiento.
- 3- Tome al menos 4 litros de agua o líquidos claros el día anterior del examen.
- 4- Aplíquese dos (2) ENEMAS TRAVAT 133ml intrarectal como lavado, uno el día anterior al examen a las 7 pm y el otro 2 a 3 horas antes de la hora programada para el examen. Por favor retenga cada enema al menos 10 minutos antes de expulsar.
- 5- Si el procedimiento va a ser realizado bajo sedación no puede ingerir líquidos ni sólidos 6 horas previo al examen y deberá asistir acompañado por un adulto responsable. En ningún caso se administrará sedación a pacientes que asistan solos.

- El día del examen: **Traer orden médica y autorización vigentes**
- Traer documento de identidad**
- Traer consentimiento diligenciado y firmado. Si tiene dudas se le aclararán con gusto antes de firmar, previo al procedimiento**
- Llegar 30 minutos antes de la cita programada**
- Disponga de tiempo ya que la duración de los procedimientos puede variar de acuerdo con cada individuo y a la necesidad de realizar otras intervenciones.**
- Recuerde que deberá llegar con un acompañante adulto responsable quien deberá permanecer en EmDiagnóstica hasta la salida del paciente y deberá estar en capacidad de asistirlo en el sanitario.
- Si el procedimiento se realizó bajo sedación, usted no podrá conducir (manejar) vehículos automotores ni maquinaria pesada, así como cualquier otra actividad que requiera alto grado de atención.**
- Absténgase de traer niños.**
- Todas sus pertenencias deben estar bajo custodia de su acompañante.**

Llámenos si después de realizado el procedimiento presenta dolor abdominal severo e inusual, su abdomen está duro y adolorido, presenta sangrado en más de dos movimientos intestinales (evacuaciones) o tiene sangrado equivalente a una copa de aguardiente, si se siente débil, le cuesta respirar, se desmaya o vomita sangre. También si presenta fiebre, hinchazón, supuración o enrojecimiento anormal en área de venopunción.