



RECOMENDACIONES PARA REALIZAR UNA VIDEOCOLONOSCOPIA

PREPARACION LUMENCOL 4 LITROS TARDE ANTES DE LAS 16 HS

CONTENIDO

PAGINA 2 [Comprendiendo la VIDEOCOLONOSCOPIA](#)

PAGINA 3 Y 4 [Preparación LUMENCOL 4 LITROS MAÑANA](#)

PAGINA 5 [Cuestionario para el paciente](#)

PAGINA 6 [Consentimiento informado parte 1](#)

PAGINA 7 [Consentimiento informado parte 2](#)



Comprendiendo la Videocolonoscopia

Que es el Colon: El colon o intestino grueso es la última porción del tracto digestivo o gastrointestinal. Comienza en el ciego en la unión con el intestino delgado a la derecha y finaliza en el ano. Su función es la absorción de agua y minerales, y su última porción, el recto, es donde se acumula la materia fecal sólida antes de su expulsión.

Que es la Colonoscopia: La colonoscopia es el procedimiento con el cual se estudia el intestino grueso o colon, mediante la introducción de un tubo flexible para su observación directa. Es realizada por un especialista gastroenterólogo bien entrenado.

El instrumento que se utiliza para observar el colon es el Colonoscopio, el cual está equipado con una cámara de video y una luz en su punta. El gastroenterólogo guía este tubo cuidadosamente gracias a controles especialmente diseñados.

Sus imágenes de alta calidad son visualizadas en un monitor de TV que las reproduce de manera clara y detallada. Estas imágenes pueden ser gravadas a través de video o fotos y archivadas para su posterior evaluación de ser necesario.

Para qué sirve la Colonoscopia: La colonoscopia es el principal método para la detección temprana de cáncer de colon y la evaluación de pólipos y su tratamiento. Los pólipos son un crecimiento de tejido anormal dentro del intestino que si bien la mayoría no son cancerosos, algunos pueden crecer y transformarse en malignos. A través del Colonoscopio se pueden introducir instrumentos especiales con el objetivo de extraer muestras de tejido para su posterior análisis. Con la técnica llamada Polipectomía se pueden extirpar pólipos con lo cual se evitaría una cirugía.

Otras indicaciones para la realización de una colonoscopia son: Pérdida de sangre, dolor abdominal, cambios en el ritmo evacuatorio o diarrea crónica, anomalías observadas a través de otros estudios como la tomografía de abdomen, ecografía de abdomen, o colon por enema.

Antes del procedimiento: Es importante hacer conocer a su médico todos los medicamentos que tiene prescritos, las alergias conocidas, los problemas de salud previos, problemas cardiovasculares, pulmonares, renales, etc., que serán declarados completando un formulario que se le entregará en el momento de tomar el turno.

Su médico debe saber si usted se encuentra medicado con anticoagulantes o si tuviera algún trastorno conocido de la coagulación de su sangre, y problemas con anestesia previa.

Limpieza del intestino: El resultado del estudio depende fundamentalmente de la limpieza del intestino. Es por esto, que se le entregará un instructivo claramente detallado con los pasos a seguir para lograr una limpieza adecuada con el uso de laxantes. Este instructivo debe ser leído cuidadosamente y completar los pasos estrictamente. Varios métodos pueden ser utilizados para la limpieza del colon, que dependerán del grado de tolerancia, los problemas de salud previos del paciente, y la edad. Estas opciones estarán disponibles en el momento de tomar el turno y pueden ser discutidas con su médico de cabecera o el médico que le realizará el procedimiento. Los laxantes se administran por boca, siempre acompañados de una dieta privada de frutas, verduras y lácteos, con abundante líquidos claros. Pueden adicionarse enemas o supositorios de acuerdo al caso.

En general el paciente debe tener al momento del estudio:

1. Ayuno de 6 hs,
2. Haber cumplido con las instrucciones de la preparación de manera precisa
3. Completar el cuestionario de salud
4. Firmar el consentimiento informado donde se expresa claramente el entendimiento del examen.
5. Todas las dudas deben ser evacuadas antes del estudio

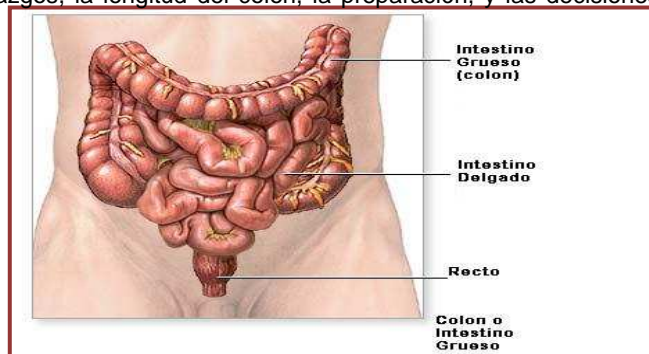
La colonoscopia es un estudio que se realiza de manera ambulatoria, por lo tanto luego del procedimiento usted podrá volver a su hogar, siempre acompañado por una persona responsable, ya que la medicación que se usa para la sedación puede provocar somnolencia y disminución de los reflejos.

Durante la Colonoscopia: Durante el procedimiento todo se hará para que usted se encuentre lo más confortable posible. Los profesionales que se encuentran en la sala y participan en su estudio son: El gastroenterólogo endoscopista, el anestesista y las asistentes entrenadas en endoscopías y enfermeras. Se administrará por lo tanto a través de una vía endovenosa medicación que hará que usted se relaje y por el tiempo que dura el estudio no sienta molestias ni dolor. Esta medicación es administrada por un anestesista. Este tipo de sedación se conoce como sedación profunda o anestesia.

El tiempo que demora la colonoscopia varía de acuerdo a los hallazgos, la longitud del colon, la preparación, y las decisiones terapéuticas al momento de su realización pero en promedio dura 20 min.

Complicaciones Posibles: Aunque la colonoscopia es un método seguro, algunas complicaciones pueden ocurrir, incluyendo la perforación o el sangrado, las cuales podrían requerir reparación quirúrgica. Estas complicaciones son muy infrecuentes.

También es necesario saber que la colonoscopia no es perfecta aun realizadas por médicos muy entrenados, y algunas lesiones o anomalías podrían ser pasadas por alto (10%). Las complicaciones están más relacionadas a los procedimientos terapéuticos, así como la polipectomía, por lo tanto la tasa de complicaciones en procedimientos diagnósticos es muy baja.





Videocolonoscopia TARDE
LUMENCOL®

Debe tenerse en cuenta que el buen resultado de este estudio, está condicionado al estricto cumplimiento de las indicaciones que se detallan a continuación

Deberá traer al momento del estudio: Carnet de su cobertura de salud, Fotocopia de Carnet de su cobertura de salud, Orden autorizada de la práctica, Estudios previos, Consentimiento informado firmado y completo el cuestionario de paciente.

48 HS ANTES DEL ESTUDIO NO PUEDE INGERIR FRUTAS, VERDURAS, SEMILLAS, CEREALES NI LACTEOS

Indicación de día anterior

8 HORAS	DESAYUNO Te + galletas de agua. PUEDE Y DEBE tomar líquidos, no lácteos (Te, mate, café, aguas saborizadas y caldos bien colados y gelatinas) todo lo que desee hasta 2 horas antes del estudio.
10 HORAS	Preparar LUMENCOL agregando al bidón 4 litros de agua (potable, mineral o agua saborizada) Y RESERVAR EN LA HELADERA PARA INICIAR LA TOMA A LA NOCHE.
12 HORAS	ALMUERZO: carnes rojas o blancas solas. Gelatina de frutas (que no sea de color rojo). Ésta es la última comida sólida antes del examen.
16 HORAS	MERIENDA Te + galletas de agua.
ENTRE LAS 22 Y 24 HORAS	Deberá tomar 2 LITROS DE preparado de LUMENCOL (cada 20 minutos un vaso de 250 cc aproximadamente) en forma lenta para que no produzca sensación nauseosa, la cual podrá ser contrarrestada con la ingesta previa de 25 gotas de RELIVERAN

Indicación de día del estudio POR LA MAÑANA

ENTRE LAS 8 Y 10 HORAS	Deberá tomar 2 LITROS RESTANTES DE preparado de LUMENCOL (cada 20 minutos un vaso de 250 cc aproximadamente) en forma lenta para que no produzca sensación nauseosa, la cual podrá ser contrarrestada con la ingesta previa de 25 gotas de RELIVERAN
-------------------------------	--

CONTINUA EN PÁGINA SIGUIENTE



DEBE tomar líquidos, **no lácteos** (Te, mate, café, aguas saborizadas y caldos bien colados y gelatinas) todo lo que desee hasta 2 horas antes del estudio.

- No es necesario suspender ningún tipo de medicación excepto el **HIERRO**.
- Si es diabético y está medicado con hipoglucemiantes, o tiene insuficiencia renal o cardíaca, debe consultar previamente a su médico de cabecera.
- Si está tomando medicación antiagregante o anticoagulante (ver drogas -principios activos – citados a continuación) debe consultar con **su médico clínico, cardiólogo o hematólogo** que indique por **ESCRITO** cuando suspenderla y cuando reincorporarla luego del estudio. Y si usted se encuentra apto para realizar estudios diagnósticos y/o terapéuticos.

ANTIAGREGANTES	ANTICOAGULANTES	OTROS ANTIAGREGANTES
ASPIRINA CLOPIDOGREL PRASUGREL	WARFARINA ACENOCUMAROL RIVAROXABAN DABIGATRAN	TICLOPIDINA DIPYRIDAMOL TIROFIBAN EPTIFIBATIDE ABCIXIMAB

- No podrá conducir vehículos ni maquinarias y no podrá realizar tareas de responsabilidad ni tomar decisiones importantes luego del estudio por lo que deberá concurrir acompañado.
- Si usted sufre de constipación o tiene colostomía (ano contra natura) o sabe que presenta una anatomía diferente, debe consultar a su médico o a nuestro equipo para adecuar la preparación a su caso.



Cuestionario para el Paciente

Nombre y Apellido: _____
 Domicilio: _____ C.P. _____ Tel: _____
 Peso: _____ Kg Altura: _____ mts. Edad _____ años DNI: _____
 E-MAIL: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Cobertura de Salud: _____ N° de Afiliado : _____
 Estudio a efectuar: _____
 Médico solicitante: _____

- 1- Lea atentamente el siguiente cuestionario
- 2- Responda las siguientes consignas relacionadas a problemas de salud previos, consumo de sustancias tóxicas, consumo de medicamentos, alergias a medicamentos, cirugías previas, anestесias previas, etc.
- 3- Cualquier duda comuníquese al teléfono.....o su médico de cabecera

Presión arterial alta	Si	No	No Sabe
Enfermedad cardiovascular. Cual?	Si	No	No Sabe
Enfermedad pulmonar. Cual?	Si	No	No Sabe
¿Fuma? ¿Cuántos cigarrillos al día?	Si	No	No Sabe
Diabetes	Si	No	No Sabe
Enfermedad Hepática (Hepatitis) Cual?	Si	No	No Sabe
Enfermedad renal, Cuál?	Si	No	No Sabe
Epilepsia. Desmayos. Lipotimia	Si	No	No Sabe
Problemas de sangrado o formación de hematomas	Si	No	No Sabe
Gastritis, ulcera gastroduodenal, acidez	Si	No	No Sabe
Transfusiones de sangre	Si	No	No Sabe
Consumo a alcohol. Nº de vasos por día	Si	No	No Sabe
Enfermedades infecciosas actuales (HIV, Sífilis, otras)	Si	No	No Sabe
Cirugías previas			
Tuvo problemas con anestesia en dichas cirugías	Si	No	No Sabe
Motivo del estudio			
En su familia hay antecedentes de pólipos de colon o cáncer de colon ¿Quiénes?			
En su familia hay antecedentes de cáncer gástrico ¿Quiénes?			
En su familia hay antecedentes de cáncer en otros órganos? ¿Quiénes?			
Medicación anticoagulante	Si	No	No Sabe
Consumo de aspirina y antiinflamatorios	Si	No	No Sabe
Medicación habitual			
Alergia a medicamentos			
Clasifique su grado de ansiedad frente al estudio que se realizará del 1 al 10			

Pacientes de sexo Femenino

Toma hormonas o anti conceptivos?	Si	No	No Sabe
Puede estar embarazada?	Si	No	No Sabe
Está menstruando actualmente?	Si	No	No Sabe

Fecha

Firma de paciente

Firma representante



Consentimiento Informado Videocolonoscopia con o sin polipectomía

Que es la Colonoscopia: La colonoscopia es el procedimiento con el cual se estudia el intestino grueso o colon, mediante la introducción de un tubo flexible para su observación directa. Es realizada por un especialista gastroenterólogo bien entrenado. El instrumento que se utiliza para observar el colon es el Colonoscopio, el cual está equipado con una cámara de video y una luz en su punta. El gastroenterólogo guía este tubo a través del intestino grueso cuidadosamente gracias a controles especialmente diseñados. Sus imágenes de alta calidad son visualizadas en un monitor de TV que las reproduce de manera clara y detallada. Estas imágenes pueden ser gravadas a través de video o fotos y archivadas para su posterior evaluación de ser necesario.

Para qué sirve la Colonoscopia: La colonoscopia es el principal método para la detección temprana de cáncer de colon y la evaluación de pólipos y su tratamiento. Los pólipos son un crecimiento de tejido anormal dentro del intestino que si bien la mayoría no son cancerosos, algunos pueden crecer y transformarse en malignos. A través del Colonoscopio se pueden introducir instrumentos especiales con el objetivo de extraer muestras de tejido para su posterior análisis. Con la técnica llamada Polipectomía se pueden extirpar pólipos con lo cual se evitaría una cirugía.

Otras indicaciones para la realización de una colonoscopia son: Pérdida de sangre, dolor abdominal, cambios en el ritmo evacuatorio o diarrea crónica, anomalías observadas a través de otros estudios como la tomografía de abdomen, ecografía de abdomen, o colon por enema.

Antes del procedimiento: Es importante hacer conocer a su médico todos los medicamentos que tiene prescritos, las alergias conocidas, los problemas de salud previos, problemas cardiovasculares, pulmonares, renales, etc., que serán declarados completando un formulario que se le entregará en el momento de tomar el turno. Su médico debe saber si usted se encuentra medicado con anticoagulantes o si tuviera algún trastorno conocido de la coagulación de su sangre, y problemas con anestesia previa.

Preparación del intestino: El resultado del estudio depende fundamentalmente de la limpieza del intestino. Es por esto, que se le entregará un instructivo claramente detallado con los pasos a seguir para lograr una limpieza adecuada con el uso de laxantes. Este instructivo debe ser leído cuidadosamente y completar los pasos estrictamente.

Durante la Colonoscopia: Los profesionales que se encuentran en la sala y participan en su estudio son: El gastroenterólogo endoscopista, el anestesiólogo y las asistentes entrenadas en endoscopías y enfermeras. Se administrará por lo tanto a través de una vía endovenosa medicación que hará que usted se relaje y por el tiempo que dura el estudio no sienta molestias ni dolor. Esta medicación es administrada por un anestesiólogo. Este tipo de sedación se conoce como sedación profunda o anestesia. El tiempo que demora la colonoscopia varía de acuerdo a los hallazgos, la longitud del colon, la preparación, y las decisiones terapéuticas al momento de su realización pero en promedio dura 20 min.

Complicaciones Posibles: Aunque la colonoscopia es un método seguro, algunos accidentes pueden ocurrir, incluyendo la perforación o el sangrado, las cuales podrían requerir reparación quirúrgica. Estas complicaciones son muy infrecuentes. También es necesario saber que la colonoscopia no es perfecta aun realizadas por médicos muy entrenados, y algunas lesiones o anomalías podrían ser pasadas por alto (10%). Las complicaciones están más relacionadas a los procedimientos terapéuticos, así como la polipectomía, por lo tanto la tasa de complicaciones en procedimientos diagnósticos es muy baja.

Después de la Colonoscopia: Una vez finalizado el procedimiento usted será llevado a una sala de recuperación hasta que se encuentre en condiciones de alta, tiempo que demora en promedio 15 minutos. Mientras tanto el médico redactará el informe que al momento del alta se le entregará junto con un instructivo guía para recordarle el momento de la primera ingesta, la actividad que puede desarrollar y el inicio de la toma de su medicación habitual. Luego de la colonoscopia usted puede presentar sensación de distensión, exceso de gases y dolor tipo cólico que pueden persistir al menos 24 hs. No es aconsejable que después del estudio maneje, trabaje o tome tareas de responsabilidad. Una vez recuperado debe retornar a su hogar y permanecer en reposo lo que resta del día. Es necesario que siempre una persona responsable lo acompañe. Al día siguiente del procedimiento un miembro del equipo podría comunicarse con usted telefónicamente y evacuar algunas dudas y evaluar su estado. Debería fijar un turno de consulta con su médico de cabecera para establecer conductas y guías en base a los resultados del estudio como así también de los resultados anatomopatológicos, si los hubiere.

Alternativas a la colonoscopia: Otros métodos pueden explorar el intestino grueso. El colon por enema y la colonoscopia virtual son estudios radiológicos basados en rayos x, necesitan limpieza colónica previa y no requieren el uso de sedación. Si bien el riesgo de accidentes durante dichos procedimientos no existe, la tasa de detección de lesiones es menor y no ofrecen la posibilidad terapéutica, como por ejemplo la extracción de pólipos o la toma de biopsia, obligando a la realización de una colonoscopia en caso de resultados patológicos o de dudas diagnósticas.

Firma Medico Tratante _____

Aclaración _____ DNI _____

Firma de Paciente _____

Aclaración _____ DNI _____

En caso de incapacidad o minoría de edad del paciente

Firma Persona responsable o tutor _____

Aclaración _____ DNI _____

Fecha _____



Yo _____, DNI _____

autorizo al Dr. _____, a que en mí se realice una videocolonoscopia con una eventual polipectomía.

El Dr. _____ me ha entregado la información escrita que figura al dorso y que explica la naturaleza y propósito del procedimiento, en términos que yo he comprendido perfectamente.

En la información escrita que recibí, se me han explicado los riesgos predominantes de este procedimiento. Me encuentro satisfecho con las explicaciones proporcionadas y las he comprendido.

También reconozco, ya que me lo han explicado por escrito, que durante el transcurso del procedimiento diagnóstico o terapéutico, ciertas condiciones imprevistas de mi organismo pueden exigir un cambio de conducta o procedimientos adicionales.

Por lo tanto, autorizo al Dr. _____, sus colaboradores o ayudantes médicos, que realicen los procedimientos que resulten convenientes para el beneficio de mi salud. Incluso permito, si fuera necesario, administrarme anestesia, que será efectuada por un médico anesthesiólogo, para hacerlo más confortable para mi organismo y evitar dolores y molestias durante el acto médico, pudiéndose realizar interconsultas con algunos otros profesionales que el médico actuante considere necesario.

He comprendido perfectamente que esta autorización abarcará las medidas que se tomen para subsanar situaciones que no sean conocidas por el Dr. _____ al comenzar el procedimiento.

Declaro que no se me han garantizado los resultados que puedan obtenerse y consiento que se fotografíe o grabe el procedimiento que ha de realizarse, incluso partes pertinentes de mi cuerpo, para fines médicos, de investigación científica o educativa, siempre y cuando no se revele mi identidad a través de las imágenes ni de los textos descriptivos que las acompañan.

Asimismo, dejo asentado que se me ha informado que pueden presentarse falsos negativos, en un 10% aproximadamente (cifra aceptada internamente), por deficiente preparación y/o ubicación en áreas llamadas ciegas.

Entonces, habiendo recibido toda la información relativa al procedimiento médico que me realizará, y entendiéndolo completamente las explicaciones escritas que me fueron dadas, dejando constancia de que pude hacer preguntas y de que me fueron contestadas, doy mi consentimiento para que se me realice el/los estudio/s.

En el momento, me entregan una copia de lo que firmé, para mi control y consulta.

Firma Medico Tratante _____

Aclaración _____ **DNI** _____

Firma de Paciente _____

Aclaración _____ **DNI** _____

En caso de incapacidad o minoría de edad del paciente

Firma Persona responsable o tutor _____

Aclaración _____ **DNI** _____

Fecha