

Información e Instrucciones sobre la Colonoscopia

Su cita para este procedimiento médico ha sido programada para el día _____ y tendrá lugar en el siguiente consultorio médico:

- ___ DHS Endoscopy Center, 2025 Frontis Plaza, Suite 210, Winston Salem, NC 27103
- ___ DHS Endoscopy Center, 137 Mt. Calvary Road, Suite A Thomasville, NC 27360
- ___ DHS Endoscopy Center, 280 Broad Street, Suite G, Kernersville, NC 27284
- ___ DHS Endoscopy Center, 112 East Kinderton Way, Suite 100, Advance, NC 27006
- ___ DHS Endoscopy Center, 434 Kirby Road, King, NC 27021
- ___ FMC Medical Center, Endoscopy Center, 3333 Silas Creek Pkwy, Winston Salem 27103
- ___ Thomasville Medical Center, 207 Old Lexington Road, Thomasville, NC 27360
- ___ Kernersville Medical Center, 1750 Kernersville Medical Parkway, Kernersville, NC 27284

A cargo del Dr. _____ Por favor llegar a las _____ AM/PM.

Colonoscopia

Una colonoscopia es un examen médico que permite a su médico observar visualmente su colon (intestino grueso) mediante una minúscula cámara flexible llamada colonoscopio que se maneja de manera controlada en el interior del colon. Este examen ofrece una manera precisa y segura de inspeccionar las paredes de tejidos del colon. El colonoscopio tiene un canal en su centro mediante el cual también se pueden realizar otros procedimientos médicos, como por ejemplo, tomar una muestra para biopsia de la parte del colon que está siendo examinada usando un elemento incorporado al colonoscopio y que permite, con un pequeño pellizco, tomar una muestra de tejido. Este tejido es luego enviado al laboratorio patológico para ser examinado en microscopio por un doctor especializado en patología. Los resultados de esta biopsia son informados al médico que le realiza el examen, quién a su vez se los reportará a usted, el paciente, generalmente en 10 a 14 días de realizada la colonoscopia. También pueden tomarse otras muestras, (por ejemplo, una muestra de material fecal) de adentro del colon para determinar si hay infecciones o parásitos, cuando el caso lo exija.

Es común que durante la colonoscopia se detecte la existencia de uno o más pólipos, que son crecimientos de tejidos en el colon que pueden ser precursores al cáncer. Cuando se detectan pólipos durante una colonoscopia los mismos pueden ser quitados usando un hilo especial que está al centro del colonoscopio que se usa para desprender el pólipo de la pared intestinal. El hilo usa una leve corriente eléctrica para cortar el pólipo y, simultáneamente, cauterizar el tejido de la pared intestinal para controlar el sangrado. El tejido del pólipo se saca y se envía al laboratorio patológico para ser examinado en microscopio. Si usted quisiera saber más acerca de los pólipos intestinales y el cáncer tenemos folletos educativos en nuestras oficinas o puede encontrar artículos e información sobre estos y otros temas médicos en nuestro sitio Web www.digestivehealth.ws

Previo al examen

Una limpieza previa y completa del colon es fundamental para el mayor éxito de este examen, por lo que es de suma importancia que usted siga las instrucciones de preparación que le hemos entregado. Si tiene cualquier pregunta sobre el examen o sobre la preparación para el mismo, o si tiene problemas durante la preparación, por favor no dude en llamarnos. Siempre hay personal disponible para contestar cualquier

pregunta, aún en horarios después del cierre de la oficina.

Debido al sedante que recibirá durante el examen usted no podrá conducir una vez concluido el examen, por lo tanto deberá hacer arreglos para que alguien pueda llevarle de vuelta a su casa. Usted no podrá conducir un auto, ni tomar un taxi o autobús después del examen. Deberá estar acompañado por una persona adulta que pueda llevarle a su casa y que, en caso de ser necesario, pueda también ayudarle en su casa. Por favor haga y confirme con varios días de anticipación los planes correspondientes para contar con transporte para volver a su casa y estar libre para descansar el resto del día. Si el día del examen usted no cuenta con transporte y con la ayuda de una persona adulta, como se ha indicado, nosotros no llevaremos acabo el examen.

Usted necesitará también hacer los arreglos pertinentes para contar con todo el día libre de responsabilidades de trabajo o estudio. En caso de que usted se vea obligado a cancelar la cita ya programada para el examen, deberá avisarnos con no menos de 72 horas de anticipación, de lo contrario, se le cobrará un pago de \$250 por cancelación tardía.

Por favor verifique con su seguro médico para saber si usted necesita tener aprobación previa para este examen y para entender cuál será su responsabilidad de pago para este examen médico. Si usted se está haciendo la colonoscopia como parte de un chequeo preventivo de rutina (o sea que no tiene un problema específico y lo hace por prevención), verifique con su compañía de seguro médico de que una colonoscopia preventiva (*Screening Colonoscopy*) sea un beneficio cubierto en su plan o póliza. En su tarjeta de seguro médico se indica el número de teléfono al que puede llamar para verificar sus beneficios y coberturas.

¡Por favor traiga su tarjeta(s) de seguro médico con usted el día del examen!

El día del procedimiento/examen

Por favor tome en cuenta que usted pasará **dos horas** con nosotros. Será de gran ayuda si usted ya tiene todos los formularios y papeles completados antes de llegar.

El mismo día del examen usted podrá tomar líquidos claros hasta 3 horas antes del examen. Por favor vea las instrucciones de preparación y siga las instrucciones específicas necesarias. Al llegar a nuestras oficinas nosotros revisaremos los formularios y papeles completados por usted y luego ya pasará a la zona de enfermería para ponerse una bata de hospital. La enfermera le hará algunas preguntas adicionales sobre sus antecedentes médicos y medicamentos. Se le colocará una sonda intravenosa en el brazo para proveerle líquidos intravenosos. Se le colocará en el brazo una banda para medir la presión sanguínea y un sensor de oxígeno en el dedo, para poder monitorear cuidadosamente sus signos vitales durante el examen. Luego ingresará a la habitación donde se realizará el examen y tendrá la oportunidad de hablar con el medico que va a realizar la colonoscopia. El médico repasará con usted la información relacionada al consentimiento informado y usted tendrá la oportunidad de hacerle las preguntas que desee. Una vez que todas sus preguntas hayan sido contestadas y usted otorgue su consentimiento para continuar, el médico, junto con una **Enfermera Anestésista Certificada**, le administrará las medicaciones por vía intravenosa que le permitirán estar cómoda durante el examen. La droga sedante que generalmente se utiliza es Propofol (un agente hipnótico). Si usted tiene antecedentes de alergia o sensibilidad a cualquier tipo de alimento o medicación, por favor asegúrese de indicarlo de antemano. Mientras se encuentre bajo la influencia de las medicaciones, usted puede respirar por sí solo(a). Seguido del examen, la mayoría de los pacientes se dan cuenta que recuerdan poco o nada del rato en que estuvieron sedados, lo que equivale a un breve efecto de amnesia.

Una vez iniciada la colonoscopia, la misma generalmente dura de 20 a 30 minutos, y luego usted será trasladado al área de recuperación. El tiempo de recuperación dura generalmente entre treinta (30) y sesenta (60) minutos. Debido al efecto del sedante, una vez concluido el examen usted quizás no recuerde ninguna conversación mantenida con nuestro personal de enfermería o su médico. Por favor tenga un pariente o amigo con usted para que pueda haber alguien disponible para hablar con el personal de enfermería o el médico después del examen si fuera necesario. De acuerdo a las leyes vigentes, usted no puede conducir un auto por el resto del día después de una colonoscopia. Le recomendamos que se tome el resto del día libre de su trabajo o empleo y que no programe un día activo.

ESTO ES OBLIGATORIO

USTED DEBERÁ VENIR ACOMPAÑADO DE UNA PERSONA QUE ESPERE POR USTED PARA LUEGO LLEVARLE A SU CASA. ESTO ES NECESARIO PUESTO QUE USTED RECIBIRÁ LA MEDICACIÓN SEDANTE Y NO PODRÁ CONDUCIR SU VEHÍCULO. ESA PERSONA DEBERÁ VENIR JUNTO CON USTED Y LUEGO PERMANECER ESPERÁNDOLE EN NUESTRA ÁREA DE ESPERA PARA ESTAR DISPONIBLE AL MOMENTO DE SU SALIDA.

Resultados

Si durante el procedimiento no se retiran pólipos, ni se toman muestras para biopsia, los resultados del examen podrían entregarse ese mismo día. Debido al uso de las medicaciones sedantes y del efecto amnésico, le daremos a usted los resultados y las instrucciones por escrito, sin embargo, también es preferible que se encuentre usted acompañado de alguien con quien el médico o enfermera puedan hablar. Los resultados de biopsia están listos generalmente **dentro de dos semanas** y son enviados a usted por correo con copia a su médico de cabecera. Si en cualquier momento usted tiene cualquier pregunta acerca de su examen o los resultados, le animamos a que nos llame directamente para cualquier explicación o información adicional. Un reporte escrito a máquina será enviado a su médico de cabecera y a cualquiera de los médicos que pudieran necesitar una copia del mismo para sus archivos personales.

Beneficios de una Colonoscopia

Las colonoscopias se llevan a cabo para diagnosticar y/o tratar muchos tipos de problemas en el colon. El examen colonoscópico es considerado, en casi todas las circunstancias, "el examen por excelencia" dado su alto grado de precisión. Si durante la colonoscopia se detecta una lesión, un pólipo, u alguna otra anomalía, estos pueden ser tratados o sacados y enviados para análisis patológico, por lo tanto con la colonoscopia existe la habilidad de "tratar" y no "solamente mirar". Si se detecta una lesión sangrante se puede realizar tratamiento en el momento para intentar parar la pérdida de sangre. Otros tratamientos, (por ejemplo, uso de técnica con láser) también podrían utilizarse en circunstancias específicas.

Alternativas a la colonoscopia

Los exámenes alternativos a una colonoscopia incluyen: El examen por Enema de Bario (conocida también como Rayos-X de la zona gastrointestinal baja). El análisis de material fecal para determinar la presencia de problemas tales como sangre o infección. La sigmoidoscopia flexible, que es un examen similar a una colonoscopia, pero que se limita a examinar solo la última tercera parte del colon (intestino grueso). Estos exámenes aquí mencionados generalmente no requieren la aplicación de sedantes por vía intravenosa. "La Colonoscopia Virtual" es una técnica de Rayos-X que utiliza equipos de Ultrasonido (CT) o Resonancia Magnética (MRI) para obtener una imagen del colon. En la actualidad esta técnica no registra aparentemente igual sensibilidad para la detección de pólipos que la que registra una colonoscopia. Si se detecta una lesión o un pólipo usando esta técnica, no puede tomarse muestra de tejido para biopsia, como tampoco se puede acceder a la lesión o retirar el pólipo. El paciente debería en ese caso entonces repetir el proceso de preparación y programar una colonoscopia para examinar el colon de manera directa para realizar la biopsia o retirar el pólipo. La colonoscopia virtual requiere el mismo proceso de limpieza intestinal y preparación que una colonoscopia estándar.

Efectos secundarios y riesgos de la colonoscopia

Durante una colonoscopia se usa aire para "inflar" el colon de manera que se pueda visualizar mejor. Al finalizar el examen se realiza una succión de aire pero generalmente no se puede eliminar por completo el exceso de aire en el colon. Esto puede resultar en incomodidad o hinchazón después del examen, por lo que se recomienda que cada persona luego elimine los gases de manera natural para disminuir cualquier incomodidad. Los riesgos de una colonoscopia son poco comunes (menos de uno en varios miles) pero puede incluir sangrado, perforación del intestino, infección o reacción a las medicaciones sedantes. Estos raros casos podrían requerir hospitalización para recibir antibióticos por vía intravenosa, o transfusión de sangre, y/o cirugía. Existe un riesgo poco frecuente que los pólipos, las lesiones o incluso un cáncer pueden ser perdidos. Otros riesgos que pudieran existir son tener una complicación por una enfermedad no relacionada, tal como un derrame cerebral o un ataque al corazón; si bien es extremadamente raro que

una persona muera, la muerte sigue siendo una posibilidad, aunque muy remota.

Los pacientes que se encuentren bajo régimen actual de medicación que incluya tomar medicamentos anticoagulantes, tales como Plavix, corren el riesgo de mayor sangrado si se procede a extraer pólipos. En el caso que se detecten pólipos de tamaño significativo y usted esté actualmente tomando anticoagulantes el médico a cargo del procedimiento no podrá proceder a extraerlos. Para evitar la probabilidad de tener que luego hacer un segundo procedimiento si se encuentran pólipos grandes, usted tiene la opción de dejar de tomar su medicación anticoagulante durante los 4 días anteriores a la fecha de la colonoscopia; sin embargo, esto aumenta el riesgo de formación de coágulos sanguíneos y/o de riesgo de ataque cardíaco u otro riesgo de salud asociado al motivo por el cual usted toma la medicación anticoagulante. Por este motivo, cualquier decisión respecto a cambiar o alterar la toma de su medicación anticoagulante deberá tomarse únicamente con consulta previa con su cardiólogo o el médico que le haya recetado los anticoagulantes.

Consentimiento informado

Se adjunta un ejemplo de la declaración de consentimiento informado que se le pedirá que lea y firme en el momento de la colonoscopia.

AUTORIZACIÓN y CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO MÉDICO

Yo, _____ (nombre del paciente) doy mi autorización para que me realicen el/los siguiente(s) procedimiento(s) / examen(es):

a ser realizado por _____ (doctor/médico) y para que me apliquen sedantes o anestesia por vía intravenosa de acuerdo a las necesidades de este procedimiento/examen.

Yo comprendo y estoy de acuerdo con los puntos que siguen de acuerdo a lo que me ha sido indicado por el médico:

1. La naturaleza de mi enfermedad / condición médica.
2. La naturaleza y propósito de este examen y procedimiento.
3. Los beneficios asociados a este examen o procedimiento.
4. Los riesgos usuales y más comunes de este procedimiento, incluido el riesgo de que no se logren detectar lesiones, pólipos o tejidos cancerosos así como el riesgo de que este procedimiento no cumpla la meta que el propio procedimiento propone alcanzar.
5. Las alternativas a este tipo de examen o procedimiento.
6. Los riesgos asociados a no realizarme el examen o procedimiento.
7. He tenido la oportunidad de hacer cualquier tipo de pregunta y he obtenido respuestas satisfactorias a todas mis preguntas.
8. No se ofrece ni existe una garantía acerca del resultado de este examen médico.
9. Comprendo que el día del examen necesito traer conmigo a alguien que pueda llevarme de regreso a mi casa y que no se me permitirá regresar en un taxi o transporte público sin un acompañante.

Yo autorizo el uso y aplicación de Anestesia por Vía Intravenosa para proveerme sedación en mi procedimiento. Los riesgos y complicaciones asociadas con la aplicación de anestesia pueden incluir reacción alérgica, problemas respiratorios o pulmonares de cualquier tipo, cambios en la presión sanguínea, daños cerebrales, problemas dentales, infección, dolor muscular, náusea, lesión o dolor ocular, lesión a tejido nervioso o algún nervio y, en raros casos, fallecimiento. Mis preguntas acerca del tipo de procedimiento, su propósito y los riesgos asociados al mismo, incluido en relación a la aplicación de anestesia, así como sobre la posibilidad de complicaciones, me han sido explicadas y contestadas satisfactoriamente. Yo comprendo que si bien se puede esperar obtener resultados favorables de este procedimiento, los resultados no pueden ser garantizados y de hecho no están garantizados.

Yo comprendo que pueden suceder eventos inesperados o complicaciones durante o después del examen o procedimiento y que estos eventos o complicaciones podrían implicar que deban realizarse exámenes o procedimientos adicionales, tratamientos, hospitalización, visita a la Sala de Emergencia y/o cirugía que podrían resultar en gastos adicionales que podrán, en consecuencia, ser facturados a mi compañía de seguro médico. Si ocurrieran complicaciones se llamará al servicio de ambulancia de emergencia (EMS) y se me llevará a un hospital local aún en el caso en que yo cuente con órdenes legales de Directivas Médicas o de Orden de No Resucitar. Entiendo que estas órdenes legales no serán reconocidas en esta instalación.

Yo soy capaz de comunicarme y tomar decisiones acerca de mi salud.

Al firmar aquí, estoy indicando que yo comprendo el contenido de este documento en su totalidad y que estoy de acuerdo en que se me realice este examen y procedimiento.

Firma del Paciente

Fecha

Firma del Testigo

Fecha

Firma de Persona Autorizada

Fecha

Firma del Médico

Fecha

**INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN PREVIA A LA COLONOSCOPIA
PREPARACIÓN con MIRALAX® / GATORADE®**

INFORMACIÓN GENERAL

- Si usted un medicamento anticoagulante para “adelgazar” la sangre y no ha hablado sobre esto con nuestra oficina, por favor llámenos al (336) 768-6211. Si usted toma aspirina regularmente puede seguir haciéndolo.
- Si usted está, o podría estar embarazada, por favor hablar sobre los riesgos y beneficios de este procedimiento con su médico.
- Usted debe hacer los arreglos necesarios para transportación (no taxi ni autobuses) el día del examen. Si no arregla el transporte con un adulto responsable, su procedimiento será cancelado y reprogramado.
- Si debe cancelar o reprogramar su cita, por favor llame al (336) 768-6211 tan pronto como sea posible.

Por favor siga atentamente estas instrucciones para que pueda realizarse este procedimiento médico correctamente.

NECESITARÁ TENER:

- Dos (2) tabletas (pastillas) de Dulcolax®
- En la farmacia, compre un frasco de Miralax® (en frasco de **255 gramos**) o un **238 gramos** equivalente genérico. Se adjunta receta (prescripción) médica.
- Compre una botella de Gatorade® de **64 onzas (NO COMPRAR SABORES DE COLOR ROJO)**
- Compre una botella de Magnesium Citrate (de **10 onzas (NO COMPRAR SABORES DE COLOR ROJO)**).

Lea y siga cuidadosamente las instrucciones que siguen.

CUATRO DÍAS ANTES DEL EXAMEN:

- Deje de tomar pastillas de hierro o vitaminas que contengan hierro.
- Deje de tomar cualquier suplemento de fibras, tales como Metamucil, Citrucel, Benefiber, Fiber-Con, etc. Está permitido comer alimentos naturales que contengan fibras naturalmente.

DOS DÍAS ANTES DEL EXAMEN:

- Beba al menos 8 vasos de agua o líquidos claros durante el día.
- **Dejar de comer alimentos sólidos a partir de medianoche.**

UN DÍA ANTES DEL EXAMEN:

- ¡Continúe con la dieta líquida todo el día! No coma alimentos sólidos ni tampoco ningún tipo de producto o alimento lácteo (alimentos con leche).
- **Es muy importante tomar líquidos antes y después de su preparación para evitar la deshidratación. Por favor asegúrese de consumir por lo menos ocho porciones de 8 onzas – (64 onzas) o más de líquidos claros durante en el día antes del procedimiento.**

LA DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS CONSISTE EN:

SOPAS: Caldos de color claro que pueden ser a base de pollo, vegetales carne o tipo consomé.

BEBIDAS: Té, Café Negro (sin leche ni crema), Kool-Aid, bebidas gaseosas o Gatorade®. Se permite agregarle azúcar o edulcorante al té o café, pero no se permite agregarle leche ni crema láctea.

JUGOS: Jugos de manzana, uva, de naranja o limonada sin pulpa y cualquier jugo claro y

transparente sin pulpa.

POSTRES: Helados de agua, gelatina y caramelos duros.

No tome ninguna bebida **ROJA** (ni tampoco **de tinte rojizo**) ni ingiera gelatina ni palitos de hielo rojos. **NO** beba ninguna bebida alcohólica.

**** Por favor tenga en cuenta que debe planear su día ya que este proceso de 'lavado' del colon puede durar entre 4 a 8 horas o más. ****

Es muy importante tomar más líquidos que lo normal para prevenir la deshidratación. Asegúrese por favor de beber por lo menos 8 vasos grandes de líquido (cerca de 2 litros) o más de líquidos tales como Gatorade o un producto similar que de preferencia que no sea solo agua. No tome ALCOHOL. Si fuma, no puede fumar el día de su examen.

Recuerde que el proceso de limpieza del colon tomara de **4 a 8 horas o más**, por lo tanto, organice su día teniendo esto en cuenta.

- En algún momento **entre las 12 de mediodía y las 4 de la tarde** (cuanto más temprano mejor), tome las dos tabletas de Dulcolax.
- **Dos horas después de haber tomado las tabletas de Dulcolax** mezcle el contenido de la botella de 255 gramos de Miralax o los 238 gramos del equivalente genérico en la botella de 64 onzas de Gatorade en una jarra y revuelva hasta que se disuelva. Beba 8 onzas (un vaso grande) de esta mezcla cada 20 a 30 minutos hasta tomarse toda la jarra. Luego siga bebiendo líquidos claros hasta que se vaya a dormir.

Si le dan náuseas durante la ingesta de la jarra preparada con Miralax, deje de beber este líquido por cerca de una hora y luego comience nuevamente a beberlo, pero en cantidades más pequeñas y menos frecuente a la indicada. Las respuestas individuales a los laxantes varían. Esta preparación causará varios movimientos intestinales, por lo tanto, manténgase cerca de un baño.

- Continúe bebiendo líquidos después de la preparación. Mientras más tome, mejor será su prep.
- Tome sus medicamentos recetados de manera normal (excepto suplementos de/con hierro).
 - o Si usted es **diabético**: Deberá reducir sus dosis de medicamento para la diabetes a la mitad de lo que normalmente toma. Hágase los controles de su nivel de azúcar en la sangre como lo hace regularmente. *Si usted se inyecta insulina, consulte con su endocrinólogo o su médico de cabecera para obtener instrucciones específicas sobre como dosificar la toma de insulina durante tanto el día previo de preparación para la colonoscopia como para el día siguiente cuando se le realice este procedimiento.

4 HORAS ANTES DEL EXAMEN:

- Beba 10 onzas de Magnesium Citrate. (Use un reloj despertador si le toca tomarlo temprano por la mañana).
- Puede tomar los medicamentos que le correspondan regularmente en la mañana con líquidos claros en cualquier momento hasta 3 horas antes de su procedimiento. Si usted es diabético, **NO TOME** medicamentos orales para la diabetes en la mañana del procedimiento a menos que se indique lo contrario.

3 HORAS ANTES DEL EXAMEN:

Deje de beber **TODA** clase de líquido – no debe tomar ningún líquido, ni siquiera agua. Por favor, también abstenerse de chicles/mentas durante este tiempo.

Fecha de colonoscopia: _____ Debe llegar a: _____AM/PM