


**DR. CHRISTIAN
BOGGIO MARZET**
Gastroenterología Pediátrica

Consultorio Prof. Dr. Christian Boggio Marzet & Equipo

Médico Pediatra Gastroenterólogo
Director Maestría en Gastroenterología,
Hepatología y Nutrición Pediátrica. USAL.
Director Carrera Especialista
Gastroenterología Pediátrica. UBA
Gastroenterología y Nutrición Pediátrica. Hospital
Gral. de Agudos "Dr. Ignacio Pirovano". CABA

CONTACTO

DIRECCIÓN:
Aguilar 2073. CABA (1426)

TELÉFONO:
4783.5454

SITIO WEB:
www.consultorioccbm.com.ar

CORREO ELECTRÓNICO:
info@consultorioccbm.com.ar

VIDEO ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA



OSMATA – Hoja informativa

¿QUÉ ES UNA ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA?

La videoendoscopia digestiva baja o colonoscopia es un examen visual del interior del colon (intestino grueso). Un tubo largo y flexible como una manguera (colonoscopia), es introducido a través del ano y recto a lo largo de todo el colon. Este tubo le permitirá al médico detectar cualquier anomalía presente en el interior de su intestino. Si fuere necesario, pequeñas muestras de tejido (biopsias) que resultan indoloras, podrán obtenerse durante el procedimiento para su posterior análisis en el laboratorio. Los pólipos (crecimiento anormal de tejido similar a un champignon) pueden ser extraídos empleando un lazo de alambre que a muy baja corriente eléctrica permite tratar por coagulación cualquier área de sangrado. El doctor explicará el procedimiento y contestará todas sus preguntas.

¿CUÁNTO DURA EL ESTUDIO Y QUÉ PREPARACIÓN REQUIERE?

La duración del procedimiento es de alrededor de 45-60 minutos. Ocasionalmente, un estudio puede demorarse más de una hora cuando es necesario realizar algún procedimiento (extracción de uno o más pólipos). Para permitir una visión clara y despejada, el colon debe estar *completamente limpio* de materia fecal. Para lograr este objetivo, el paciente deberá ingerir el día anterior al estudio una solución llamada Fosfo-Dom® (frascos de 45 ml). La cantidad a ingerir dependerá del peso del paciente. Si el peso es menor de 30 Kg, el volumen que deberá tomar es de 23 ml (medio frasco) 2 veces/día. Mientras que si el peso es mayor de 30 kg, el volumen a ingerir será de 45 ml (un frasco entero) 2 veces/día. El Fosfo-Dom (medio, o un frasco entero, según el peso) deberá ingerirse dos veces durante el día de la preparación, a las 12:00 hs y a las 17:00 hs. Durante todo el día previo al estudio el paciente deberá ingerir una dieta en base a exclusivamente líquidos (agua mineral, caldo colado, 7up, Sprite, Gatorade, té, jugo de manzana). Se considera que el paciente está bien preparado cuando las últimas evacuaciones que ocasione el Fosfo-Dom sean totalmente líquidas, sin restos fecales. De no ser así deberá comunicarlo de inmediato vía mensaje whatsapp **+54 911 3807 2050** (lunes a jueves 15 a 18.30 hs) o enviar un correo electrónico a info@consultorioccbm.com.ar - ya que es posible que requiera una dosis adicional. Después de la medianoche del día anterior al estudio no deberá comer ni tomar absolutamente nada. **Atención!!:** evite usar aspirina o similares, así como cualquier preparado de hierro durante los 7 días previos al estudio.

LA ANESTESIA

La colonoscopia es un estudio que en niños y adolescentes se realiza con anestesia general, ya que así resulta más seguro, no ocasiona molestias al paciente, y dura menos. La anestesia general suele generar cierta aprehensión sobre todo cuando se trata de un hijo. No obstante, en la actualidad tanto los medicamentos anestésicos como las diferentes técnicas empleadas para la anestesia han experimentado notables avances.

Tanto es así que el paciente abandona la sala de procedimientos o el quirófano prácticamente despierto. En general, tratamos de lograr que el niño o adolescente se duerma y se despierte en presencia de sus padres.

Es importante informar al médico si su hijo/a es alérgico/a a algún medicamento, si ha recibido antes anestesia general, o ha presentado reacciones inesperadas como resultado de anestésicos previos.

¿ES POSIBLE OBTENER IMÁGENES DEL INTESTINO?

Durante una endoscopia suelen obtenerse fotos en colores del interior del intestino.

¿QUÉ SUCEDERÁ DESPUÉS DEL ESTUDIO?

Apenas finalizado el estudio y mientras el paciente se está despertando de la anestesia, el doctor hablará con los padres y les informará sobre los resultados de la colonoscopia. Es posible que el doctor utilice fotos obtenidas durante el procedimiento endoscópico para mostrar con imágenes los hallazgos observados. Mientras tanto el paciente será trasladado a un sector de recuperación, o a una habitación, donde permanecerá junto a su familiares durante el término de 2 horas bajo la supervisión de enfermería. Recién luego de 2 horas de terminado el estudio podrá ingerir algunos sorbos de agua, sentarse en la cama, y si no se ha mareado, podrá ponerse de pie e ir al baño si así lo desea. Ni bien se halla cambiado de ropas, el doctor pasará por la habitación o recuperación para efectuar una visita de control, y dejar las indicaciones de alta a los familiares así como a la enfermera a cargo. Si la recuperación ha sido satisfactoria se podrán retirar del hospital o sanatorio a las 2 horas. En su casa, el paciente deberá permanecer en reposo, y no deberá realizar ninguna actividad física. Podrá ingerir alimentos semi-sólidos durante el resto del día, y retomar la dieta habitual a partir del día siguiente.

¿QUÉ CONTROLES SERÁN NECESARIOS DESPUÉS DEL ALTA?

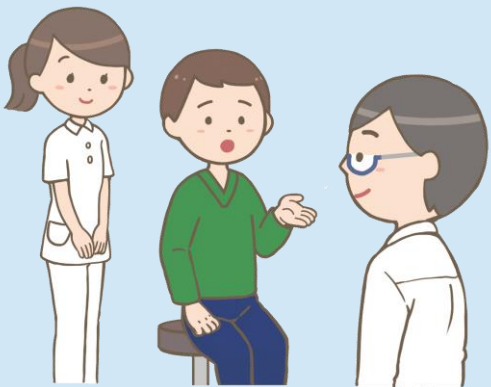
Si como resultado del estudio se han realizado biopsias o extraído pólipos para enviar para su análisis al laboratorio de anatomía patológica, se deberá retirar el resultado de los mismos (informe) al término de una semana. Este informe deberá ser presentado al médico responsable (previa reserva de turno de consultorio) de la colonoscopia para su evaluación.

¿QUÉ RIESGOS EXISTEN?

La colonoscopia puede resultar en complicaciones, tales como reacciones a los medicamentos, perforación (fisura o ruptura) del intestino, y sangrado. Dichas complicaciones son muy raras (menos de 1 en 1000 colonoscopías), pero pueden requerir tratamiento urgente, e incluso una operación. Los riesgos son ligeramente mayores cuando el colonoscopio es utilizado para aplicar tratamientos, como por ejemplo la remoción de pólipos. No deje de avisarnos si su hijo/a presenta dolor abdominal intenso, sangrado por el ano (es normal un sangrado leve y escaso después del estudio), o vómitos en las horas o días posteriores a la colonoscopia.

¿PREGUNTAS? ¿PROBLEMAS? ¿COMPLICACIONES?

Ante cualquier problema o complicación que surgiere, comuníquese sin demora con el gastroenterólogo a cargo - Dr. Christian Boggio Marzet y equipo via **whatsapp +54 911 3807 2050** (lunes a jueves 15 a 18.30 hs) - o diríjase sin demora a la guardia de pediatría del centro médico donde se realizó el estudio.



Recuerde programar un próximo turno 30 días después de realizado el estudio.

Los resultados de las biopsias se retiran personalmente o por mail en:

**Laboratorio de Anatomía Patológica
Sanatorio San Cayetano
Av. Directorio 4743**

apatologia@osmata.org.ar