



cancer.org | 1.800.227.2345

Colonoscopia

¿Qué es una colonoscopia?

Una colonoscopia es un procedimiento que usa un médico para observar el interior del colon y del recto con un **colonoscopio**, un tubo flexible del grosor de un dedo que tiene una luz y una pequeña cámara de video en uno de sus extremos. Se introduce por el ano y se lleva hasta el recto y el colon. Se pueden pasar instrumentos especiales a través del colonoscopio para tomar una biopsia (muestra) o para extirpar cualquier área de apariencia sospechosa, como pólipos, si es necesario.

(**Nota:** esta prueba es diferente a una colonoscopia virtual (también conocida como *colonografía por CT*), que es un tipo de [tomografía computarizada](#)¹.)

¿Por qué necesita una colonoscopia?

Hay algunas razones por las que se podría necesitar una colonoscopia:

Para buscar pólipos o cáncer en el colon y en el recto.

Esta prueba se puede usar para [detectar cáncer colorrectal](#)². El objetivo de las pruebas

comprimidos, fluidos y enemas (o combinaciones de estos). Por ejemplo, podría necesitar beber grandes cantidades de una solución laxante en la tarde anterior al procedimiento. Con frecuencia esto da como resultado la necesidad de pasar mucho tiempo en el inodoro. El proceso de limpieza del colon y del recto puede ser incómodo, y esto podría disuadir a muchas personas de hacerse esta prueba. Sin embargo, hay disponibles kits más recientes para limpiar el intestino que podrían ser más cómodos de usar. Hable con su proveedor de atención médica sobre las opciones que hay para preparar el intestino.

Su proveedor de atención médica le dará instrucciones específicas. Es importante leerlas detenidamente con unos días de antelación, porque es posible que necesite comprar suministros y laxantes y seguir una dieta líquida especial al menos un día antes de la prueba. Si tiene alguna duda sobre las instrucciones, llame al consultorio de su proveedor de atención médica para que contesten sus preguntas.

Es probable que le pidan que no coma ni beba nada después de cierta hora la noche anterior a su prueba. Si normalmente toma medicamentos de venta con receta en la mañana, pregunte a su médico o enfermera si los debe tomar o no el día de la prueba.

Como se usa un sedante para que esté más cómodo durante la prueba, probablemente necesitará que alguien lo lleve a su casa después de la prueba. Es posible que necesite que alguien lo lleve a su casa si se siente somnoliento o mareado, y muchos centros en donde se hacen colonoscopias no dan de alta a las personas que quieren regresar a casa en un taxi o en un servicio de transporte compartido. Si el transporte podría ser un problema para usted, hable con su proveedor de atención médica sobre las normas de su hospital o centro de cirugía referentes al uso de uno de estos servicios. Podría haber otros recursos disponibles para llevarlo a su casa, dependiendo de la situación.

Durante la prueba

Por lo general, una colonoscopia se puede hacer como procedimiento ambulatorio (no necesita pasar la noche en un hospital).

Antes de iniciar la prueba es posible que le administren un sedante (en una vena, o IV) para que se sienta relajado y somnoliento durante el procedimiento. Esta medicina ocasiona que la mayoría de las personas no puedan recordar el procedimiento.

Durante la prueba se le pedirá que se acueste de costado con las rodillas levantadas. El médico podría insertarle un dedo enguantado en el recto para examinarlo antes de insertar el colonoscopio. El colonoscopio se lubrica con un gel para poder insertarlo fácilmente en el recto. Luego se pasa hasta el inicio del colon, que se conoce como

ciego. Si se encuentra despierto, podría sentir urgencia de tener un movimiento intestinal cuando se le inserta el colonoscopio o cuando se hace avanzar por el colon. El médico también introduce aire a través del colonoscopio para facilitar la visualización del revestimiento y realizar la prueba. Podría ayudarle a mitigar cualquier molestia si respira profunda y lentamente por la boca. El médico observará minuciosamente las paredes internas del colon y del recto mientras extrae lentamente el colonoscopio.

Si encuentra un pólipo pequeño, podría extirparlo y enviarlo al laboratorio para determinar si tiene áreas con cáncer. Esto se hace porque con el tiempo los pólipos pequeños se pueden convertir en cáncer. Si su médico encuentra un pólipo o un tumor de mayor tamaño, u otra cosa anormal, extirpará una pequeña muestra (hará una biopsia) a través del colonoscopio. Esta muestra se analizará en el laboratorio para saber si es cáncer, una masa benigna (no cancerosa) u otra cosa.

La prueba misma por lo general tarda aproximadamente 30 minutos, pero podría tardar más si se encuentran y extirpan uno o más pólipos.

Después de la prueba

Después del procedimiento se le vigilará minuciosamente por un tiempo para asegurarse de que no sufra ninguna complicación. Podría requerir permanecer en el centro alrededor de una hora antes de poder regresar a casa, y necesitará que alguien lo lleve debido a las medicinas o a la anestesia que recibió. Su médico o enfermera deben darle instrucciones específicas sobre lo que puede hacer y lo que no puede hacer en las horas posteriores a la prueba.

Como durante la prueba se bombea aire en el colon y el recto, podría sentirse hinchado, tener dolores por gas o calambres por un tiempo después de la prueba, hasta que elimine el gas.

Si se hicieron biopsias como parte del procedimiento, generalmente los resultados estarán disponibles en unos días, aunque los de algunas pruebas de las muestras de la

es común tener un sangrado grave, pero en raros casos, el sangrado podría requerir tratamiento o hasta poner en peligro la vida.

- **Perforación (orificio en la pared del colon o del recto).** Una perforación es infrecuente, pero podría ser una complicación que ponga en peligro la vida, y se podría requerir la reparación del orificio mediante cirugía.
- **Reacciones a la anestesia**