



Alta tras una colonoscopia

Una colonoscopia es un examen en el que se ve el interior del colon (intestino grueso) y el recto, utilizando un instrumento llamado colonoscopio.

El colonoscopio tiene una pequeña cámara sujeta a un tubo flexible que puede alcanzar toda la extensión del colon permite ver y tomar muestras para biopsias.

CUANDO ESTUVO EN EL HOSPITAL O LA CLÍNICA

El procedimiento comprendió lo siguiente:

- Probablemente le administraron **medicamento directamente en una vena** (intravenosa) para ayudarle a que se relaje. Usted no debe sentir ningún dolor.
- El colonoscopio se introdujo suavemente a través del ano y se movió cuidadosamente al intestino grueso.
- Si insertó aire a través del colonoscopio para tener una mejor vista.
- Es posible que se hayan removido muestras de tejido (**biopsia o pólipos**) utilizando instrumentos diminutos que se insertaron a través del colonoscopio. Se pueden haber tomado fotografías utilizando la cámara que hay al extremo del dispositivo.

DESPUÉS DE LA PRUEBA

Usted será trasladado a un área de recuperación inmediatamente después de terminar la prueba. Es posible que se despierte ahí y no recuerde cómo llegó a ese lugar.

El personal de enfermería revisará su presión arterial y su pulso. Le retirarán la vía venosa.

Su médico probablemente irá a hablar con usted y le explicará los resultados de la prueba.

- Pida que le den esta información por escrito, puesto que es posible que no recuerde lo que le digan más tarde.
- Los resultados finales de cualquier biopsia de tejido que se haya realizado pueden tomar hasta 1 a 3 semanas.

AL LLEGAR A CASA

Los medicamentos que le administraron pueden cambiar la forma en la que piensa y hacer que sea más difícil recordar durante el resto del día.

En consecuencia, **NO** es seguro que conduzca un automóvil o que se dirija solo a su casa. No le permitirán marcharse solo. Será necesario que un familiar o un amigo lo lleven a casa.

COMER Y BEBER

Le pedirán que espere 30 minutos o más antes de beber líquidos. Pruebe tomar sorbos pequeños de agua para empezar. Cuando pueda hacerlo con facilidad, debe comenzar con pequeñas cantidades de alimentos sólidos.

Es posible que se sienta ligeramente hinchado a causa del aire que se bombeó a su colon, y que repita o pase gas más a menudo a lo largo del día.

Si el gas y la hinchazón le están molestando, estas son algunas cosas que puede hacer:

- Utilizar un cojín caliente
- Caminar un poco
- Acostarse sobre su costado izquierdo

EL RESTO DEL DÍA

No planee regresar a trabajar por el resto del día. No es seguro conducir o manejar herramientas o equipo.

También debería evitar tomar decisiones laborales o jurídicas importantes por el resto del día, incluso si cree que está pensando claramente.

Manténgase atento al sitio en el que se administraron los líquidos y medicamentos por vía intravenosa. Esté atento a cualquier enrojecimiento o hinchazón.

Pregúntele a su médico qué medicamentos o anticoagulantes debe comenzar a tomar de nuevo y cuándo tomarlos.

Si le removieron un pólipo su proveedor puede pedirle que evite levantar objetos y hacer otras actividades por hasta 1 semana.

CUANDO LLAMAR A SU MÉDICO

- Heces negras y alquitranadas
- Sangre roja en las heces
- Vómitos que no se detienen o vómitos con sangre
- Dolor o cólicos intensos en el vientre
- Dolor torácico
- Sangre en las heces por más de 2 deposiciones
- Escalofríos o fiebre que supera los 38.3°C
- Si no presenta una deposición por más de 3 o 4 días