

## **Preparación con Fosfatos para Videocolonoscopia (Estudios a realizarse por la tarde a partir de las 14 hs.)**

### **Día previo al estudio:**

Evitar verduras, frutas y lácteos. Tomar abundantes líquidos claros no gasificados (agua mineral, caldos colados, jugos colados sin pulpa, mate cocido o té).

13 hs. Almuerzo: comida ligera: pastas, arroz, carnes rojas o blancas condimentadas. Gelatinas de frutas o flan (evitar frutas, salvado y lácteos).

20 hs. Cena: caldo colado con arroz o fideos, gelatina.

21 hs. Diluir en un vaso grande con agua (250 cc.) el contenido de un envase de 45 ml de fosfato e ingerirlo. A continuación, tomar 6 vasos grandes de agua o su equivalente de un litro y medio de líquidos claros no gasificados y sin residuos (mate cocido, té, caldo o jugos colados, aguas saborizadas sin gas, etc.)

### **Día del examen:**

7 hs. Tomar té o líquidos claros no gasificados.

A continuación, diluir en un vaso grande de agua (250 cc.) el contenido del otro frasco de 45 ml. de fosfato e ingerirlo. En la hora siguiente, tomar 6 vasos grandes de agua o su equivalente de un litro y medio de líquidos claros no gasificados y sin residuos (igual que la noche anterior). Puede ingerir la cantidad de líquidos claros no gasificados que desee hasta 6 hs. antes del estudio.

Recuerde que **DEBE** retirarse acompañado y no puede manejar, realizar actividades de precisión, deportes o actividad física durante el resto del día del estudio. No debe concurrir con las uñas pintadas o esmaltadas y tiene que quitarse los anillos, aros o *piercings* antes del estudio. Durante la colonoscopia, es probable que sea necesario efectuar algún tipo de práctica médica como **biopsias**, extracción de pólipos, u otros métodos endoscópicos terapéuticos, tales como resecciones mucosas, inyecciones o colocaciones de *clips* metálicos. La decisión de instrumentar estos procedimientos quedan a cargo de médico endoscopista y usted deberá consentir que sean efectuados antes de iniciar el estudio.

Es conveniente que, antes de retirarse, se informe sobre la posible realización de una biopsia (extracción de material para estudio histopatológico). El resultado deberá ser retirado por el paciente o familiar, en Anatomía Patológica de CEMIC Hospital Universitario sede Saavedra o sede Las Heras, 14 días posteriores al estudio.

### **IMPORTANTE**

Si se tiene luego del estudio dolor de abdomen, fiebre, evacuación con sangre o algún síntoma que le genere dudas, debe consultar a la guardia del CEMIC en forma urgente o al Servicio de Endoscopia de lunes a viernes de 8 a 14 hs.

La endoscopia representa hoy día la mejor técnica de la que dispone el médico para el diagnóstico y seguimiento de las enfermedades del colon, para la prevención del cáncer de colon, y para el tratamiento de un variado número de lesiones. Es importante que sepa que, durante el estudio, se pueden extraer pólipos y tomar biopsias. Entre los riesgos potenciales que presenta el método, está la perforación microscópica o completa del colon. La incidencia de perforación por colonoscopia es más común tras una colonoscopia terapéutica; oscila entre el 0,15 y el 2,14% según las series publicadas. Para una colonoscopia diagnóstica, la presencia de complicaciones es de aproximadamente 1 por cada 2.000 exploraciones.