

PREGUNTAS FRECUENTES Y PROBLEMAS COMUNES **Para la Colonoscopia**

Me duele el trasero.

Usa toallitas húmedas para bebé y aplica vaselina en tu trasero según necesites.

Mis movimientos intestinales no se están aclarando.

El objetivo de la preparación es desarrollar movimientos intestinales claros a amarillos y acuosos antes del procedimiento. Para la mayoría de las personas, esto ocurrirá dentro de varias horas después de terminar las pastillas laxantes y la solución.

Si no estás claro por la mañana, llama a Servicios Quirúrgicos al 715-284-3678 y diles que tus movimientos intestinales no se aclararon y a qué hora terminaste tu preparación. Te darán consejos sobre si estás lo suficientemente claro para el examen o si es necesario más laxante. Preferimos retrasar tu procedimiento unas horas a tener que repetirlo debido a una mala preparación.

Cometí un error con mi dieta o las instrucciones alimentarias.

Nuestras instrucciones incluyen evitar alimentos de alto residuo el día antes de tu preparación y tener un desayuno pequeño y de bajo residuo la mañana de tu día de preparación. Estas instrucciones están diseñadas para ayudar a que tu preparación te limpie mejor. Si cometes un error y comes algo restringido o que no está en la lista durante este tiempo, no te preocupes. Simplemente continúa con tu preparación como se indicó. Tu preparación puede tener que trabajar un poco más duro, pero probablemente funcionará bien. No necesitas llamar a tu médico para preguntar si aún puedes tener tu examen.

Solo consume líquidos claros después de tu desayuno de bajo residuo. Comer alimentos sólidos más tarde en el día de preparación probablemente causará un retraso o la cancelación de tu procedimiento.

Me siento con náuseas o vomité algo de la preparación.

MiraLAX® no tiene sabor, por lo que tu solución de preparación debería saber como la bebida con la que se mezcla. Por lo tanto, el “mal sabor” no debería ser una causa de náuseas. Algunas personas se sentirán con náuseas porque su estómago no puede tolerar el volumen de beber 8 onzas cada 20 minutos. Si esto sucede, solo toma un descanso de 30 minutos y empieza de nuevo a un ritmo más lento (tan lento como 8 onzas cada 45 minutos). Debes hacer lo posible por beber las 64 onzas completas y luego darle tiempo para que funcione. Cuanto más tiempo te tome beber la solución, mayor será la posibilidad de que pierdas algo de sueño al tener que usar el baño en medio de la noche. Si llegas a vomitar parte de la solución, no te preocupes. Solo date un descanso corto y continúa bebiendo el resto de la solución a un ritmo que puedas tolerar. Es probable que te limpies bien.

Simplemente no puedo terminar la preparación.

Afortunadamente, solo unas pocas personas encontrarán este problema, ya que esta es una preparación relativamente tolerable. Sin embargo, si te encuentras con un “muro de ladrillo” con la preparación y simplemente no puedes continuar, no hay necesidad de llamar en medio de la noche a menos que tengas una emergencia. Solo tú puedes decidir si detenerte o continuar.

Algunos pacientes aún pueden tener el procedimiento después de una preparación parcial. Esto depende de cuánto avances con tu preparación y qué tan bien funcione en limpiarte. Si tus movimientos intestinales son acuosos, pero aún predominantemente marrones, es probable que no estés lo suficientemente limpio para someterte al procedimiento; sin embargo, si tus movimientos intestinales son claros o casi claros, aún podrías poder tener tu procedimiento.

Si decides “rendirte” con la preparación en la tarde noche o durante la noche, no es necesario que llames. Simplemente permanece con líquidos claros y llama a Servicios Quirúrgicos al 715-284-3678. Se te aconsejará qué hacer en ese momento. Ten en cuenta: si consumes algún alimento sólido después de “rendirte” con la preparación, NO hay posibilidad de que puedas tener tu procedimiento ese día. No es necesario que llames en medio de la noche a menos que te sientas mal o haya una emergencia. Solo tú puedes decidir si puedes continuar con la preparación. Simplemente llama a Servicios Quirúrgicos al 715-284-3678 y describe tu problema, y él/ella te ayudará a orientarte desde ese momento.

Me siento extremadamente mal o es una emergencia.

Afortunadamente, la gran mayoría de las personas no tendrán problemas con la preparación. Sin embargo, cualquier preparación para el colon puede hacer que un paciente raro se sienta extremadamente mal. Si comienzas a sentirte mareado, experimentas algún episodio de desmayo o casi desmayo, o desarrollas dolor en el pecho o palpitaciones del corazón, debes dejar de tomar la preparación inmediatamente e ir de inmediato a la sala de emergencias más cercana. Puedes llamar al médico de guardia en el número de abajo para obtener consejos adicionales si estás preocupado por una emergencia potencial o te sientes extremadamente mal.

Si tienes alguna enfermedad crónica conocida, como diabetes, enfermedades del corazón, riñón o pulmón, debes ser particularmente cauteloso y no demorar en llegar a una sala de emergencias si te sientes extremadamente mal. Todos los pacientes diabéticos deben monitorear sus niveles de azúcar en la sangre a lo largo del proceso de preparación y especialmente si se sienten mareados o mal. El tratamiento inmediato para lecturas bajas de azúcar en la sangre es crítico.

¿Qué pasa si olvidé y tomé un anticoagulante la semana antes de la colonoscopia?

Si tu médico te dio permiso para dejar de tomar medicamentos tipo Plavix® o Coumadin®, pero cometiste un error y lo tomaste dentro de una semana de tu colonoscopia, es mejor que llames a tu médico para obtener consejos lo antes posible durante el día o la próxima mañana.

La última vez, me dijeron que no podía tomar Aspirina o medicamentos antiinflamatorios como Motrin® y Aleve®. ¿Qué cambió?

Ahora se te permite continuar tomando aspirina y AINEs como Motrin®, Advil®, Naprosyn y Aleve® durante la semana de tu colonoscopia. Esto es un cambio con respecto a algunas instrucciones dadas en el pasado. Los estudios han demostrado que estos medicamentos no son lo suficientemente potentes como para causar problemas durante la colonoscopia.

¿Hay otras preparaciones “más fáciles” o exámenes de colon que no requieren preparación?

Nuestro programa de preparación está diseñado para ser el régimen de preparación más fácil y efectivo disponible. Todas las preparaciones requieren beber al menos 64 oz. de líquido, incluyendo la llamada “preparación en píldora”. Todos los estudios que observan el interior del colon completo requieren una preparación de limpieza. Hay estudios que no visualizan todo el colon o no visualizan el colon en absoluto. Pero estos estudios son más limitados en su sensibilidad y utilidad. Si estás recibiendo una colonoscopia por un problema intestinal, no hay sustituto para una colonoscopia con preparación. Si te están haciendo una prueba de detección de cáncer de colon, hay algunas pruebas de detección menos sensibles que no requieren preparación, pero son mucho menos sensibles y omiten cánceres más frecuentemente.

Después del procedimiento, si tu dolor abdominal empeora, tienes fiebre y/o escalofríos, dolor en el pecho o dificultad para respirar, busca atención médica inmediata.