

+ Normas de preparación de colonoscopia con solución evacuante BOHM® + (Citación por la mañana)

Alcance: Pacientes que van a someterse a una prueba de colonoscopia con solución evacuante BOHM® en horario de mañana.

DIETA SIN FIBRAS DURANTE 3 DÍAS según las siguientes recomendaciones:

Alimentos permitidos	Caldo de carne, pescado blanco o hervido, tortilla francesa, jamón serrano o cocido, carnes sin grasa a la plancha, agua, café o infusiones, leche, yogur.
Alimentos prohibidos	Verdura, legumbres, hortalizas, patatas, arroz, pasta, guisos de carne o pescado, embutidos, pan, picos, bollería, chocolate, alcohol, bebidas gaseosas.

Preparación

- **A las 16:00 horas de la tarde del día anterior a la exploración**, tomará el preparado SOLUCIÓN EVACUANTE BOHM (16 sobres), frío y a pequeños sorbos, a un ritmo aproximado de 1 litro cada hora, es decir, un vaso de 250 cc. cada 15-20 minutos. El preparado tiene un ligero sabor salado. Si le provoca náusea o vómitos bébalo a un ritmo más lento o puede mezclar con zumo de piña de los que vienen en tetrabrik.
- La SOLUCIÓN EVACUANTE BOHM se prepara de la siguiente forma:
 - Disuelva el contenido de un sobre en un vaso de 250 cc con agua y agítelo suavemente hasta la completa disolución del polvo.
 - Tomará un sobre (disuelto en un vaso de agua de 250 cc) cada 15-20 minutos, hasta completar toda la preparación (los 16 sobres, es decir 4 litros).
- Las deposiciones comenzarán a los 30-60 minutos de haber iniciado la preparación.
- El objetivo de la preparación es conseguir unas deposiciones líquidas, claras y limpias como el agua.

Antes de la prueba

- **AYUNAS DE 8 HORAS:** no debe tomar sólidos, ni líquidos (ni agua), ni mascar chicles. La noche anterior deberá hacer una cena muy ligera, blanda o líquida.

Observaciones y recomendaciones (es obligatorio que las lea)

- Deberá venir acompañado a la prueba y no podrá conducir hasta el día siguiente.
- Es importante que traiga los últimos análisis, electrocardiograma (si lo tiene) e informes médicos de enfermedades actuales y/o pasadas, así como de operaciones y posibles alergias si existiesen.
- Si presenta fiebre, cuadro catarral o gripal es recomendable retrasar la realización de la prueba.
- Si le han pedido polipsectomía (quitar pólipos) deberá traer analítica reciente (hemograma y coagulación). Si toma fármacos para la coagulación deberá suspenderlos (consulte a su médico).
- **Para hacer la prueba es necesario traer la autorización de su compañía de seguro sanitario (autorización para el hospital, la endoscopia y la anestesia).**

Si por cualquier motivo no pudiera acudir el día de la cita, le rogamos que nos lo comunique con la mayor brevedad posible con el fin de incluir a otro paciente.

Información al paciente

Colonoscopia

Previo a la prueba

- Cuando solicite día y hora para esta prueba se le dará por escrito unas normas sencillas de preparación. Siga las instrucciones al pie de la letra.
- Deberá firmar y entregar el consentimiento informado específico de la prueba que se le va a realizar.
- Antes de la exploración se le harán preguntas acerca de posibles alergias o enfermedades anteriores y del motivo por el que le piden la prueba.
- Es muy importante que usted aporte la información médica que tenga en su poder así como la medicación que esté tomando.
- En algunas patologías (enfermedad valvular cardíaca, prótesis vascular, ...) es necesario administrar una profilaxis con antibióticos. Previamente debe consultar a su médico para que programe la administración del tratamiento.

Explicación de la prueba

- Consiste en introducir un tubo (endoscopio) por el ano, que permite con la ayuda de una cámara ver total o parcialmente el intestino grueso (colon) diagnosticando o descartando enfermedades, incluso permitiendo extraer pólipos sin necesidad de operación. En la colonoscopia se alcanza el ciego (final del intestino grueso) en el 90-95% de las veces. Mientras que la colonoscopia izquierda (rectosigmoidoscopia) dura unos 15 minutos, la duración de la colonoscopia completa es de 30-45 minutos aproximadamente.
- Usted estará acostado inicialmente sobre su lado izquierdo, aunque en ocasiones se le indicará que cambie de posición.
- Para que la prueba no le sea molesta generalmente su médico solicita realizar una sedación por el anestesiólogo. En estos casos se le administrará una medicación intravenosa para que se sienta más relajado. Durante la exploración se le controla la tensión arterial, el pulso y el oxígeno de su sangre.
- Cuando no se realiza sedación durante algunos momentos se puede sentir dolor en el vientre y otras veces molestias debido al aire que es preciso introducir. El aire le será extraído en la medida de lo posible al retirar el endoscopio. La extracción de pólipos o la toma de biopsias del intestino no es dolorosa.
- El índice de complicaciones es muy bajo. Sin embargo, en raras ocasiones cuando se extirpa un pólipo, sobre todo los de gran tamaño, pueden producirse complicaciones: perforación, hemorrágica y dolor con fiebre.

Después de la prueba

- Si se le efectuó una colonoscopia diagnóstica puede hacer la vida normal, volviendo a su vida habitual. Como el intestino se ha quedado limpio, tardará unos días en hacer deposición y durante algún tiempo puede notar sensación de "aire" en su vientre y molestias vagas que cederán espontáneamente. No tome laxantes. Si se realizó sedación no podrá conducir hasta el día siguiente.
- Cuando se extirpen pólipos se le dará en mano una hoja en donde se explicará detalladamente la dieta y cuidados que ha de tener las 24 horas siguientes.