

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTO: COLONOSCOPIA

1. Introducción

La colonoscopia es un procedimiento diagnóstico y en algunos casos terapéutico que permite observar directamente el interior del colon y del recto. Se realiza utilizando un colonoscopio, un tubo flexible con una cámara en su extremo que se introduce a través del ano y avanza por el intestino grueso. Este estudio se recomienda en pacientes con dolor abdominal crónico, diarrea persistente, sangrado rectal, anemia sin causa aparente, pólipos previos o antecedentes familiares de cáncer colorrectal. Además, es el método más eficaz para la prevención y detección temprana del cáncer de colon y recto, que es una de las principales causas de muerte por cáncer en Colombia. La colonoscopia también permite realizar procedimientos terapéuticos como la resección de pólipos, control de sangrado, toma de biopsias o dilatación de estenosis. En Colombia, la práctica de este procedimiento está regida por principios de seguridad del paciente, ética médica y normatividad vigente (Ley 23 de 1981, Ley 911 de 2004, Resolución 1995 de 1999, Resolución 3100 de 2019).

2. Objetivos del procedimiento

Los principales objetivos de la colonoscopia son:

- Visualizar la mucosa del colon y el recto para identificar lesiones.
- Diagnosticar enfermedades como pólipos, divertículos, inflamación, úlceras, sangrado u obstrucciones.
- Prevenir el cáncer colorrectal mediante la resección de pólipos.
- Obtener biopsias para análisis histopatológico.
- Realizar intervenciones terapéuticas cuando sea necesario.

3. Preparación y consideraciones previas

La efectividad y seguridad de la colonoscopia dependen de una adecuada preparación intestinal. El paciente debe:

- Seguir una dieta líquida clara el día anterior.
- Tomar laxantes prescritos para limpiar el colon.
- Mantener ayuno de al menos 8 horas antes del procedimiento.
- Informar antecedentes médicos importantes como enfermedades cardíacas, pulmonares, renales o hepáticas.
- Comunicar el uso de medicamentos, especialmente anticoagulantes, antiagregantes plaquetarios, sedantes, ansiolíticos o antiepilépticos.
- Reportar antecedentes de alergias a medicamentos, anestésicos o alimentos.

Una buena preparación garantiza la visibilidad y reduce el riesgo de complicaciones.

4. Riesgos del procedimiento

A. Complicaciones relacionadas con la sedación

- Hipoxemia (baja oxigenación): 0,5–1%
- Hipotensión o bradicardia: 0,3–0,5%
- Reacciones adversas graves a medicamentos (arritmias, alergia, paro respiratorio): <0,1%
- Complicaciones graves por sedación: 1 en 10.000–20.000 procedimientos

B. Complicaciones mecánicas y traumáticas

- Dolor abdominal o cólicos intensos durante o después: 2–5%
- Perforación colónica: 0,1–0,3% (más frecuente en polypectomía o dilatación)
- Sangrado significativo:
- Colonoscopia diagnóstica: <0,1%
- Colonoscopia con polypectomía: 0,2–1% (puede ser inmediato o diferido)
- Síndrome post-polypectomía (dolor, fiebre, irritación peritoneal sin perforación): 0,1–0,3%

C. Complicaciones infecciosas

- Bacteriemia transitoria: hasta 4%
- Infecciones graves (muy raras): <0,01%
- Mayor riesgo en inmunosuprimidos, pacientes con prótesis valvulares o cirugías previas del colon.

D. Complicaciones respiratorias y digestivas

- Broncoaspiración de contenido gástrico: <0,05%
- Distensión abdominal y meteorismo (común, leve y transitorio): 10–15%
- Náuseas, vómito o malestar post-procedimiento: 1–2%

E. Mortalidad

- Colonoscopia diagnóstica: extremadamente baja, entre 1 en 15.000 y 1 en 30.000 procedimientos (<0,01%).
- Colonoscopia terapéutica (polypectomía, hemostasia, dilataciones): ligeramente mayor, 0,01–0,1%

5. Consideraciones especiales sobre medicamentos

1. Anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios: Medicamentos como warfarina, dabigatrán, rivaroxabán, apixabán, clopidogrel o aspirina aumentan el riesgo de sangrado si se extraen pólipos o se realizan biopsias. El médico puede recomendar suspenderlos o ajustar la dosis antes del procedimiento, siguiendo protocolos internacionales y

normatividad colombiana.

2. Medicamentos que interactúan con propofol: El propofol puede potenciarse al combinarse con sedantes, ansiolíticos, antipsicóticos o antiepilépticos. Es fundamental informar al anestesiólogo sobre todos los medicamentos en uso para ajustar dosis y garantizar seguridad.

3. Otros medicamentos: Pacientes con enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, cardiopatías, insuficiencia renal) deben seguir indicaciones médicas específicas respecto a sus tratamientos habituales antes del procedimiento.

6. Beneficios esperados

Los beneficios de la colonoscopia incluyen:

- Detección temprana y oportuna del cáncer de colon y recto.
- Diagnóstico preciso de múltiples enfermedades intestinales.
- Posibilidad de tratamiento inmediato de pólipos y sangrados.
- Prevención de complicaciones graves mediante la resección de lesiones premalignas.
- Procedimiento ambulatorio y mínimamente invasivo con buena tolerancia.

7. Alternativas diagnósticas o terapéuticas

Existen otras alternativas, aunque menos efectivas:

- Colon por enema con contraste o colonografía por tomografía: permiten visualizar lesiones, pero no permiten tratamiento inmediato ni toma de biopsias.
- Seguimiento clínico sin estudio endoscópico, con riesgo de no diagnosticar a tiempo enfermedades graves.
- Cirugía diagnóstica, altamente invasiva y con mayores riesgos, por lo que no es opción de primera línea.

8. Seguridad y derechos del paciente en Colombia

La colonoscopia se practica dentro del marco legal colombiano:

- Ley 23 de 1981: normas de ética médica.
- Ley 911 de 2004: regula la responsabilidad médica.
- Resolución 1995 de 1999: regula la historia clínica.
- Resolución 3100 de 2019: establece estándares de habilitación en salud.

Con base en estas normas:

- El paciente debe recibir información clara, completa y en lenguaje sencillo.
- Tiene derecho a aceptar o rechazar el procedimiento y a solicitar segunda opinión.
- La confidencialidad de su historia clínica será protegida.
- El consentimiento informado es un requisito ético y legal.



9. Consentimiento informado (texto para firmar)

Yo, _____, identificado(a) con
numero de documento de identidad. _____, declaro que:

1. He recibido información clara sobre el procedimiento de colonoscopia, sus objetivos, beneficios, riesgos y alternativas.
2. Entiendo que pueden presentarse complicaciones como sangrado, perforación o reacciones adversas a medicamentos.
3. Informé al equipo médico sobre mis antecedentes clínicos y los medicamentos que consumo, en especial anticoagulantes, antiagregantes, sedantes o fármacos que interactúan con propofol.
4. Acepto voluntariamente la realización del procedimiento bajo sedación con propofol, administrado y vigilado por personal entrenado.
5. Comprendo que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes del procedimiento.

10. Firmas

Firma del paciente o representante legal: _____

Cédula: _____

Nombre y apellidos del acompañante: _____

Firma del Acompañante: _____

Firma del médico: _____

Nombre y registro médico: _____

Fecha y hora: _____