



Preguntas frecuentes (FAQ, por su sigla en inglés) (sigmoidoscopia flexible/ecografía endoscópica inferior [EUS, por su sigla en inglés])

Para más información y unos cuantos videos de orientación sobre una sigmoidoscopia flexible visite la página de Internet: <http://www.oregonclinic.com/procedure-flexible-sigmoidoscopy>

En caso de desarrollarse algún cambio en su PROBLEMA MÉDICO o en sus MEDICAMENTOS, o si se ha enfermado o se ha hospitalizado y asistido a la sala de urgencias recientemente, favor de comunicárselo al médico antes de presentarse para el procedimiento

¿Cuánto tiempo tardará este procedimiento?

- *Respuesta:* El tiempo total desde el momento en que llegue hasta el alta varía. Reserve de 1 a 3 horas.

¿Puedo conducir a casa? ¿Qué sucede con la posibilidad de tomar un taxi o un autobús para llegar a casa?

¿Puedo caminar a casa? Sólo vivo a unas cuantas cuerdas.

- *Respuesta:* Si se lo seda, ¡NO! Se lo sedará (tendrá sueño) para la prueba y, por lo tanto, ALGUIEN DEBE LLEVARLO A CASA. No se le permitirá tomar un taxi ni un autobús A MENOS QUE LO ACOMPAÑE ALGUIEN. NO, no puede caminar a casa después del procedimiento. Se lo reprogramará si no hay alguien que lo lleve o lo acompañe a casa.
- *Respuesta:* Si no se lo seda, sí.

Tengo gripa. ¿Debo presentarme para el procedimiento?

- *Respuesta:* A LO MEJOR. Favor de programar el procedimiento para otra fecha si tiene fiebre, una tos productiva, dificultad para respirar o si se siente muy enfermo. Si se ha recuperado, pero aún tiene un poco de tos, normalmente se puede proseguir con el procedimiento, pero podría estar a un mayor riesgo de sufrir complicaciones. Lo mejor es de proceder una vez que la tos se haya resuelto definitivamente.

Accidentalmente olvidé que no debía comer semillas o comí una de las cosas en la lista de lo que no debía comer. ¿Aún se me puede realizar la sigmoidoscopia flexible al día siguiente?

- *Respuesta:* Sí. Por lo general una o dos transgresiones dietéticas no arruinarán la preparación o la capacidad del médico para ver lo que debe ver en el momento del procedimiento.

Uso muchos suplementos a base de hierbas. ¿Puedo seguir usándolos antes del procedimiento?

- *Respuesta:* No, interrumpa los suplementos alimentarios o a base de hierbas o los medicamentos que puede comprar en la tienda o recibir de un proveedor médico alternativo. Se deben interrumpir 7 días antes del procedimiento. La valeriana, el ajo y el jengibre son suplementos prohibidos definitivos. Estos pueden afectar a la coagulación de la sangre.

¿Puedo usar los medicamentos que recibo mientras estoy haciendo la preparación para el colon?

- *Respuesta:* Sí. Es importante continuar tomando todos los medicamentos recetados y que deben administrarse en un horario establecido hasta 4 horas antes del procedimiento, ESPECIALMENTE MEDICAMENTOS PARA LAS CONVULSIONES, EL DOLOR, LA PRESIÓN ARTERIAL Y EL CORAZÓN, a menos que el médico le indique lo contrario.
- Si el horario de los medicamentos cae durante las últimas 4 horas antes del procedimiento, tendrá que tomárselos más temprano de lo normal. Consultar con la persona que recetó los medicamentos.

Uso antibióticos antes de los procedimientos dentales debido a un soplo cardíaco. ¿Los necesitaré antes del procedimiento ?

- *Respuesta:* Depende del problema cardíaco exacto para el cual recibe antibióticos. Para algunos procedimientos, en particular una sigmoidoscopia flexible, los antibióticos se necesitan en casos muy poco comunes. Asegúrese de mencionarle esto al médico en el momento de la visita al consultorio.

Uso Xanax/Valium/Ativan para la ansiedad. ¿Lo puedo usar antes de acudir al procedimiento?

- *Respuesta:* Sí. Tomarse la dosis normal del medicamento recetado 4 horas o más antes del procedimiento. Sin embargo, tenga en cuenta que recibirá sedación adicional y debe asegurarse de que el médico y el personal de enfermería saben que usó el medicamento.

¿Cuándo comenzaré a evacuar y qué debo hacer si no evaquo?

- *Respuesta:* Debería tener resultados (es decir, evacuar) después que se haya terminado el primer enema. DEBE UTILIZAR EL SEGUNDO ENEMA, a pesar de estar evacuando y que las evacuaciones parezcan no

tener materia sólida. De lo contrario, la preparación podría ser inadecuada, lo que podría ser un obstáculo para que el médico lleve a cabo un examen óptimo durante la sigmoidoscopia flexible. Como consecuencia, podría ser necesaria la suspensión de la misma y programarse el examen para otra fecha.

Tengo una exacerbación de las hemorroides debido a la diarrea frecuente a causa de la preparación del laxante. Además, mi zona perianal está en carne viva y bastante irritada. ¿Puedo usar algo para esto?

- *Respuesta:* Sí, puede usar remedios tradicionales para las hemorroides de venta libre, como Preparation H, la crema/ungüento Anusol HC o las almohadillas medicadas Tucks. También se puede aplicar Vaseline simple, Desitin o una crema genérica que contenga óxido de zinc (por lo general cremas para la erupción provocada por los pañales) en la zona perianal antes de que inicien las deposiciones frecuentes. Esto puede ayudar a prevenir la irritación y la sensibilidad de la piel que se produce debido a la diarrea y a la limpieza frecuente. Puede volverlo a aplicar según sea necesario.

¿Tengo hipoglucemia? ¿Qué debo hacer?

- *Respuesta:* Puede consumir productos azucarados, incluso si es diabético. Esto incluye paletas de hielo, Jell-O, jugos azucarados (por ejemplo, manzana, uva blanca) y gaseosas azucaradas. Está bien beberlos y se consideran LÍQUIDOS TRANSPARENTES.

¿Cómo me sentiré después del procedimiento?

- *Respuesta:* Si le administran anestesia, debería recuperarse de ello rápidamente, aunque al inicio podría sentirse un poco inestable. No debe conducir, operar maquinaria o tomar decisiones importantes hasta el día siguiente. Puede que sienta dolor de garganta o de mandíbula por la postura en que se le colocó la cabeza durante la sedación para una respiración óptima.

¿Cuáles son los gastos directos?

Para calcular los costos, **comuníquese con su prestador se seguro o revise su sitio web** para encontrar el “Estimador del procedimiento” para llenar la siguiente hoja de trabajo. Si tiene preguntas después de comunicarse con su seguro, consulte los contactos en la hoja de información sobre la facturación.

¿Cuánto tengo que pagar de deducible?	\$
¿Qué cantidad de deducible he alcanzado este año?	\$
¿Cuáles son los gastos directos estimados para una sigmoidoscopia flexible? (código CPT 45330)	\$
¿Qué sucede si el médico extirpa un pólipo? (código CPT 45331)	\$
Cargos estimados de la institución (nota: los procedimientos en el hospital por lo general son más caros que en el centro de endoscopia)	\$
Cargos estimados de patología (códigos CPT 88305 y 88312)	\$
Cargos estimados de sedación (códigos CPT 00740 y 00810) (Puede ser un procedimiento sin sedación)	\$
TOTAL ESTIMADO	\$