

# ¡OJO CON LAS COMPLICACIONES DE LAS COLONOSCOPIAS!

## AUTORES

Pardo Del Olmo Saiz, Silvia; Piris Santamaria, Maria Soledad; Ruiz Guerra, Miguel Angel; Santos Urrutia, Alicia; Grande Grande, Rosa; Del Rivero Sierra, Borja. (Centro de salud Nueva Montaña, Santander).

## INTRODUCCION

La colonoscopia es un procedimiento habitual utilizado en el diagnostico y tratamiento de enfermedades del colon y tras screening. La perforación tras colonoscopia es una complicación poco frecuente(0.016 Y 0.19 %). pero de consecuencias graves. Es común un retraso en el diagnostico en un 40% ( 1-6 dias).

## DESCRIPCIÓN SUCINTA DEL CASO

Paciente varón de 67 años , Asintomático, en screening poblacional da positivo Se realiza colonoscopia con resección de cinco pólipos hiperplásicos y biopsia de pólipo rectal voluminoso con diagnostico anatomopatológico de pòlipo adenovelloso con displasia moderada. Se realiza resección endoscópica transanal. El paciente evoluciona favorablemente dado de alta al tercer día del postoperatorio. A los tres días del alta el paciente acude a mi consulta por persistencia de la febrícula y distensión abdominal a pesar de la analgesia pautada. En la exploración se objetiva fiebre de 37.8 °C y dolor a la palpación en epigastrio. Derivo al urgencias del hospital donde se le realiza un TAC abdominal con signos de perforación a nivel del recto y neumoperitoneo. Se realiza tratamiento con Menopenem endovenoso y es trasladado a su domicilio.A la semana acude por persistencia de la febrícula y dolor por lo que vuelvo a remitir a urgencias donde se le ingresa por absceso pararectal bajo.

## ESTRATEGIA PRÁCTICA DE ACTUACIÓN

Es muy importante la evolución y control en atención primaria de una colonoscopia por posibles complicaciones. El seguimiento del paciente con vigilancia de la fiebre ,dolor y distensión abdominal o rectorragia. Realizar una prueba de imagen con RX abdominal: se va a ver gas extraluminal en el 100% de los casos o un TAC donde se objetiva neumoperitoneo. Se recomienda una observación clínica estricta tras una polipectomía pára el diagnostico de perforación y su posterior derivación al hospital. Importante el seguimiento del tratamiento conservador con antibioterapia como en el caso descrito con tres ingresos hospitalarios por complicaciones importantes y retraso en el diagnostico.

## PALABRAS CLAVE

Perforación rectal .Colonoscopia. Complicaciones colonoscopia.

## BIBLIOGRAFÍA Y METODO EMPLEADO PARA LA BÚSQUEDA BIBLIOGRAFICA

1 Garcia Martinez M.T,Ruano Poblador A.,Galán Raposo L.,Gay Fernández A.M. y Casal Núñez J.R.Perforación tras colonoscopia experiencia en 16 años.Rev.esp.Enferm.Dig.V.99n.10 Madrid oct.2007

2 Rathgaber SW,Wick T.M.Colonoscopy completion and complication rates in a community gastroenterology practice gastrointestinal Endoscopy 2006;64:556-62.