Memorial Sloan Kettering Cancer Center

EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Información sobre la disección submucosa endoscópica (DSE) con una colonoscopia o una sigmoidoscopia

Este recurso le ayudará a prepararse para su procedimiento de disección submucosa endoscópica en MSK. Lea este recurso al menos una vez antes de su procedimiento. Úselo como referencia en los días previos a su procedimiento.

¿Qué es una disección submucosa endoscópica o DSE?

Una DSE es un procedimiento para extirpar tumores en el tubo digestivo. El tubo digestivo está formado por el esófago, el estómago, el intestino delgado, el intestino grueso (colon) y el recto (véase la figura 1).

Por lo general, un gastroenterólogo realiza la DSE durante una colonoscopia o una sigmoidoscopia. Un gastroenterólogo es un médico con formación especializada en el aparato digestivo. Esto incluye el esófago, el estómago y los intestinos.

A veces, el médico no puede hacer una DSE durante una colonoscopia o una sigmoidoscopia. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre qué esperar y cómo prepararse para su DSE. Siga cuidadosamente las instrucciones de este recurso.

Durante su procedimiento, el médico le introducirá un tubo flexible denominado colonoscopio o sigmoidoscopio en el recto. Esto le ayudará a observar el interior del ano, del colon y del recto (véase la figura 1). El endoscopio está conectado a un monitor de video. Esto le permite al médico observar el interior del colon.

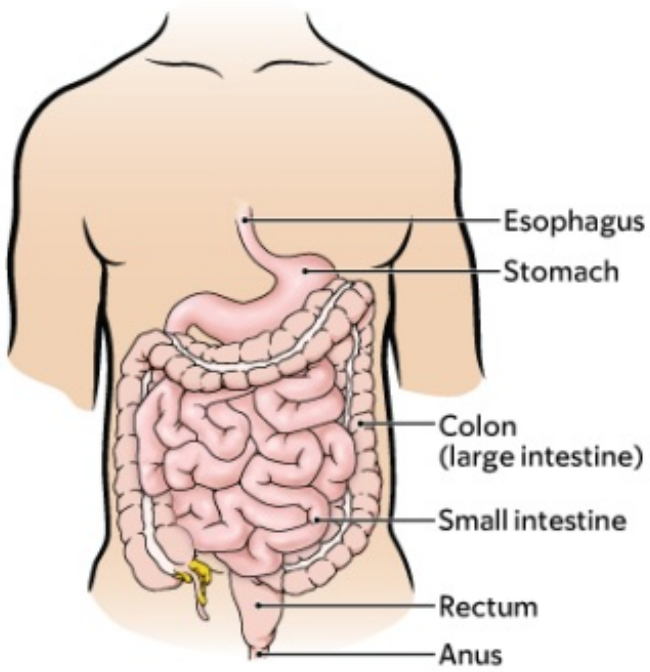


Figura 1. Sistema digestivo.

Su médico usará aire y líquido para mover el endoscopio a lo largo de su colon. Hará esto mientras busca algo inusual en el monitor de video. Luego usará el endoscopio para extirpar cualquier tumor y suturará la zona, si es necesario. Cuando termine, retirará el endoscopio.

La figura 2 muestra el proceso de extirpación del tumor. El procedimiento generalmente tarda de 1 a 3 horas, pero a veces puede llevar más tiempo.

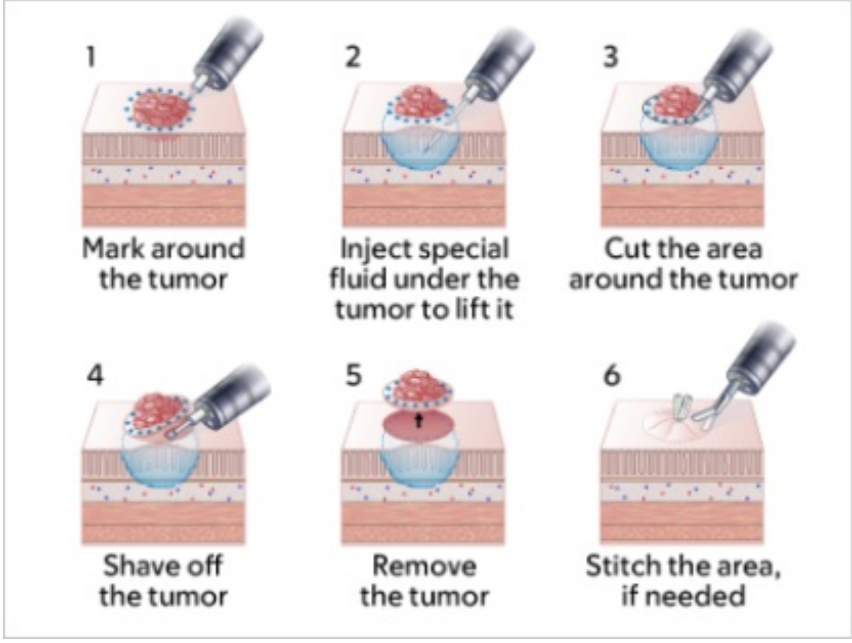


Figura 2. Proceso de extirpación del tumor

Qué hacer 2 semanas antes de su procedimiento

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos habituales antes de su procedimiento. O, es posible que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre cómo tomar sus medicamentos antes de su procedimiento. No cambie la forma en que toma los medicamentos sin hablar con un proveedor de cuidados de la salud.

En esta sección, se enumeran algunos ejemplos de medicamentos, pero hay muchos otros. **Asegúrese de que su equipo de atención sepa qué medicamentos de venta con receta, medicamentos sin receta y suplementos alimenticios está tomando.** Un medicamento con receta es aquel que solo puede obtener presentando una receta de un proveedor de cuidados de la salud. Un medicamento sin receta es aquel que puede obtener sin una receta.

Es muy importante que tome sus medicamentos y suplementos de la forma correcta los días antes de su procedimiento. Si no lo hace, podríamos tener que reprogramar su procedimiento.

Anticoagulantes

Un anticoagulante es una medicina que cambia cómo coagula la sangre. Los anticoagulantes suelen recetarse para ayudar a prevenir ataques cardíacos, accidentes cerebrovasculares u otros problemas causados por coágulos de sangre.

Si toma un anticoagulante, pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud qué hacer antes de su procedimiento. Es posible que le indique que deje de tomarlo cierta cantidad de días antes de su procedimiento. Esto dependerá del tipo de procedimiento al que se someta y el motivo por el cual toma el anticoagulante.

A continuación se incluyen algunos ejemplos de anticoagulantes. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. **No deje de tomar el anticoagulante sin antes hablar con un integrante de su equipo de atención.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Inyección (pinchazo) de Heparin
- Meloxicam (Mobic®)
- Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como ibuprofen (Advil®, Motrin®) y naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Medicinas para la diabetes

Es posible que tome insulina u otras medicinas para la diabetes. Si es así, hable con su proveedor de cuidados de la salud de MSK y con el proveedor de cuidados de salud que se las receta. Pregúnteles qué hacer antes de su cirugía o procedimiento. Es posible que deba dejar de tomar la medicina o que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. También es posible que le den instrucciones diferentes sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud.

Su equipo de atención controlará el nivel del azúcar en la sangre durante su cirugía o procedimiento.

Estos son algunos ejemplos de medicinas para la diabetes. Existen otras, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma.

- Insulina.
- Metformin, como Glucophage® o Glumetza®.
- Medicinas que contengan metformin, como Janumet®.
- Inhibidores SGLT-2 como canagliflozin (Invokana®), dapagliflozin (Farxiga®), empagliflozin (Jardiance®), ertugliflozin (Steglatro®), bexagliflozin (Brenzavvy®) y sotagliflozin (Inpefa®).
- Agonistas del receptor de GLP-1. Lea la sección “Medicinas GLP-1 para la pérdida de peso” para ver ejemplos de medicinas GLP-1.

Medicinas GLP-1 para la pérdida de peso

Es importante informar a su proveedor de cuidados de la salud si toma una medicina GLP-1. Debe seguir instrucciones específicas sobre qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento. **Es muy importante que siga estas instrucciones si tomó una medicina GLP-1 en algún momento durante los últimos 30 días. Si no las sigue, es posible que su cirugía o procedimiento se retrase o cancele.**

- **Comience una dieta de líquidos claros a las 6 a. m. del día antes de su cirugía o procedimiento.** No coma ningún alimento sólido. Lea *Dieta de líquidos*

claros (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) para obtener más información.

- **Deje de beber 8 horas antes de la hora de llegada.** No coma ni tome nada después de esa hora, ni siquiera líquidos claros. Puede tomar pequeños tragos de agua con sus medicinas.

Para obtener más información, lea *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicinas GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Estos son algunos ejemplos de medicinas GLP-1. Existen otras, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma. A veces, se recetan para ayudar a controlar la diabetes y otras enfermedades. Otras veces, se recetan para bajar de peso.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Pídale una carta al médico, de ser necesario

Una carta de autorización es un documento redactado por su médico que constata que es seguro que usted se someta a un procedimiento. Es posible que deba conseguir una o más cartas de autorización antes de su procedimiento. Su proveedor de cuidados de la salud de MSK le dirá si debe hacerlo. Debe tener su carta de autorización al menos 1 día antes de su procedimiento.

Carta de autorización para un desfibrilador cardioversor automático implantable (AICD) o marcapasos permanente (PPM)

Informe a su proveedor de cuidados de la salud de MSK si tiene un AICD o PPM. Necesitará una carta de autorización de su cardiólogo (médico especialista en el corazón).

Carta de autorización para otros síntomas

Necesitará una carta de autorización de su médico si ha tenido alguno de estos

síntomas durante las últimas 6 semanas:

- Dolor de pecho.
- Dificultad para respirar que es nueva o que empeora.
- Desmayos.

Qué hacer 1 semana antes de su procedimiento

Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud cuando tome aspirin

Si está tomando aspirin o alguna medicina que contenga aspirin, consulte con su proveedor de cuidados de la salud y siga sus instrucciones. La aspirin y las medicinas que contienen aspirin pueden provocar hemorragias. Lea *Cómo comprobar si un medicamento o suplemento contiene aspirin, otros NSAID, vitamina E o aceite de pescado* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids) para obtener más información.

Organice que alguien lo lleve a casa

Si su médico no puede realizarle una DSE durante su procedimiento, deberá contar con un cuidador responsable que le lleve a casa después. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Estas se encargarán de enviar a alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un servicio de auto, pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

Agencias en Nueva York	Agencias en Nueva Jersey
VNS Health: 888-735-8913	Caring People: 877-227-4649
Caring People: 877-227-4649	

Compre los artículos necesarios

- 4 tabletas (5 mg) de bisacodyl (Dulcolax®). En general, se vende en cajas de 10 tabletas.
- 1 frasco (238 gramos) de polietilenglicol (MiraLAX ®).
- 64 onzas (1.90 litros) de cualquier líquido claro que no sea rojo, violeta ni anaranjado.
    - Una bebida deportiva como Gatorade® o Powerade® es una buena opción. Las bebidas deportivas le ayudarán a reemplazar los electrolitos que perderá durante la preparación intestinal.
    - Si tiene diabetes, asegúrese de tomar líquidos claros sin azúcar.

Responda las siguientes preguntas para ver si necesita materiales adicionales:

- **¿Tiene tendencia al estreñimiento?** Esto puede significar que usted defeca (hace caca) menos de lo habitual o que tiene menos de 3 defecaciones por semana.
    - Fentanyl (Duragesic® o Subsys®).
    - Morphine (DepoDur®, Duramorph® o MS Contin®)
    - Hydrocodone (Vicodin®)
    - Oxycodone (Oxycontin® o Percocet®)
- **¿Le han hecho alguna colonoscopia para la cual no se preparó bien en el pasado?**

¿Toma medicinas narcóticas (opioides)? Si no está seguro, pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud. Algunos ejemplos de medicinas narcóticas son:

Si respondió que sí a cualquiera de estas preguntas, también debe comprar los siguientes artículos:

- 3 dosis (17 gramos) de MiraLAX (total de 51 gramos). Puede comprar 1 frasco

pequeño más o los paquetes.

- Líquidos adicionales para una dieta completamente líquida. Lea la sección “2 días antes de su procedimiento” de este recurso para ver ejemplos de lo que puede beber.

Qué hacer 5 días antes de su procedimiento DSE

Deje de tomar suplementos de hierro

Si toma un suplemento de hierro o un multivitamínico que contenga hierro, deje de tomarlo 5 días antes de su procedimento. Los suplementos de hierro pueden causar cambios en el color de las heces. Esto puede dificultar que su médico vea el colon con claridad.

Qué hacer 3 días antes de su procedimiento

Evite determinados alimentos

Debe seguir una dieta de bajo contenido de fibra a partir de 3 días antes de la colonoscopia. Durante este período, no coma lo siguiente:

- Frutas y verduras crudas (frescas).
- Maíz de grano entero, incluido el maíz enlatado.
- Granos enteros, como avena, arroz integral, quinoa o pan integral.
- Semillas, como amapola o sésamo.
- Frutos secos.

Hable con un enfermero especialista en endoscopia

Unos días antes de su procedimiento, recibirá una llamada de un enfermero especialista en endoscopia. El enfermero repasará con usted las instrucciones incluidas en esta guía y le hará preguntas sobre su historia clínica. También repasará sus medicinas y le dirá cuáles tomar en la mañana del procedimiento.

Use este espacio para escribir el nombre de las medicinas que puede tomar la mañana de su procedimiento.

Qué hacer 2 días antes de su procedimiento

Si cualquiera de estas opciones es verdadera	Haga lo siguiente

• Generalmente, usted no tiene estreñimiento.
• No toma medicinas narcóticas.
• No se ha hecho una colonoscopia con una mala preparación en el pasado.
	• No necesita comenzar su dieta de líquidos claros hasta el día antes de su procedimiento.
	• Continúe sin consumir:
	  ◦ Frutas y verduras crudas.
	  ◦ Remolacha (cocida o cruda).
	  ◦ Jugos de frutas rojas.
	  ◦ Maíz de grano entero.
	  ◦ Cereales, semillas y frutos secos.
	• Pase a la sección “Qué hacer el día antes de su procedimiento” de este recurso.

• Generalmente sufre de estreñimiento.
• Toma medicinas narcóticas.
• Le han hecho alguna colonoscopia para la cual no se preparó bien en el pasado.
	• Tome una tapa (17 gramos) de MiraLAX mezclado con 8 onzas (236 ml) de líquido en el desayuno, el almuerzo y la cena.
	• Siga una dieta completamente líquida que incluya lo siguiente:
	  ◦ Yogur, sin ningún trozo de fruta.
	  ◦ Jugos de fruta sin pulpa.
	  ◦ Refrescos.
	  ◦ Caldo o sopas cremosas coladas.
	  ◦ Suplementos nutricionales, como Ensure® o Boost®.
	  ◦ Helados cremosos y de fruta sin trozos de frutas.

Qué hacer el día antes de su procedimiento

Prepare la preparación intestinal MiraLAX

La mañana del día antes de su procedimiento debe mezclar:

- Los 238 gramos del polvo MiraLAX.
- 64 onzas (1.90 litros) de un líquido transparente a temperatura ambiente.

Mezcle hasta que el polvo MiraLAX se disuelva. Una vez que el MiraLAX esté disuelto, puede colocar la mezcla en el refrigerador. A muchas personas les gusta más el sabor si está frío.

No mezcle el MiraLAX antes de la mañana del día anterior al procedimiento.

Siga una dieta de líquidos claros

Deberá seguir una dieta de líquidos claros el día antes de su procedimiento. En la tabla que aparece en esta sección se incluyen ejemplos de líquidos claros.

- No coma alimentos sólidos.
- No beba ningún líquido de color rojo, violeta ni anaranjado.
- Asegúrese de beber abundante líquido, además de agua, café y té. Esto ayuda a garantizar que ingiera suficientes calorías y es una parte importante de la preparación para la colonoscopia. Intente beber como mínimo 1 vaso (de 8 onzas o 236 ml) por hora mientras esté despierto.

Si tiene diabetes, debe beber solo líquidos claros sin azúcar y controlarse el nivel de azúcar en la sangre con frecuencia. Si tiene preguntas, hable con su proveedor de cuidados de la salud.

Dieta de líquidos claros		
	Tome	**No tome**
Sopas	• Caldo o consomé	• Productos con partículas de alimentos o condimentos secos
Dulces	• Gelatina, como Jell-O® • Hielo de sabores • Caramelos solubles, como Life Savers®	• Alimentos de color rojo, violeta o anaranjado
Bebidas	• Jugos de frutas claros, como de manzana, arándano blanco, limonada o uva blanca • Refrescos con gas, como 7-Up®, Sprite®, ginger ale o seltzer • Gatorade® • Café negro • Té • Agua	• Jugos con pulpa • Néctares • Leche o crema • Bebidas alcohólicas • Alimentos de color rojo, violeta o anaranjado

Fíjese en la hora del procedimiento

Un integrante del personal le llamará después del mediodía (12 p. m.) del día antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces recibirá la llamada el viernes anterior. Si no recibió la llamada para las 7 p. m., llame al 212-639-5014, o a la oficina de admisión al 212-639-7882.

El integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para su procedimiento. También le recordará a dónde ir.

Si debe cancelar el procedimiento, llame a la oficina de programación de citas del servicio GI al 212-639-5020.

Comience su preparación intestinal

La preparación intestinal tiene 2 partes. Haga la primera parte de la preparación intestinal el día antes de su procedimiento.

Parte 1 de la preparación intestinal

A las **4 p. m.**, tome 2 tabletas de Dulcolax con un vaso de agua.

Tome un vaso (8 onzas o 236 ml) de la mezcla MiraLAX cada 15 minutos:

- **4:15 p. m.**
- **4:30 p. m.**
- **4:45 p. m.**
- **5 p. m.**

Cuando haya terminado, sobrará la mitad de la mezcla MiraLAX. Guarde el resto en el refrigerador para la segunda parte de su preparación.

Debería empezar a defecar en 1 hora después de beber la parte 1 de la mezcla MiraLAX. Es posible que tarde más en algunas personas.

No se preocupe si no comienza a defecar después de beber la primera mitad de MiraLAX. Siga bebiendo líquidos claros para permanecer hidratado y limpiar el colon.

Después de cada defecación, póngase petroleum jelly (Vaseline®) o pomada A & D® sobre la piel alrededor del ano. Esto ayuda a prevenir la irritación causada por la defecación de heces sueltas y la limpieza frecuente.

El momento de realizar la parte 2 depende de la hora a la que le hayan dicho que tiene que llegar para su procedimiento.

Si le indicaron que llegue **antes de las 11 a. m.**:

- Haga la parte 2 la noche antes de su procedimiento.
- Siga las instrucciones de la "Parte 2 de su preparación intestinal (si llega antes de las 11 a. m.)".

Si le indicaron que llegue **a las 11 a. m. o más tarde**:

- Haga la parte 2 la mañana de su procedimiento.

Siga las instrucciones de la "Parte 2 de su preparación intestinal (si llega a las 11 a. m. o después)". **No haga la parte 2 la noche antes de su procedimiento.**

Parte 2 de su preparación intestinal (si llega antes de las 11 a. m.)

No haga esto la noche antes de su procedimiento si tiene programado llegar a las 11 a. m. o más tarde.

A las **11 p. m. la noche antes de su procedimiento**, tome 2 tabletas de Dulcolax con un vaso de agua.

Tome un vaso (8 onzas o 236 ml) de la mezcla MiraLAX cada 15 minutos:

- **11:15 p. m.**
- **11:30 p. m.**
- **11:45 p. m.**
- **12 a. m. (medianoche)**

Debería empezar a defecar en 1 hora después de beber la parte 2 de la mezcla MiraLAX. Si no comienza a defecar después de 3 horas, llame al 212-639-2000. Pida hablar con el gastroenterólogo que esté de guardia.

Puede continuar bebiendo líquidos claros hasta 4 horas antes de su hora de llegada programada. No coma nada hasta después de su procedimiento.

Qué hacer el día de su procedimiento

Parte 2 de su preparación intestinal (si llega a las 11 a. m. o después)

A las **6 a. m. de la mañana de su procedimiento**, tome 2 tabletas de Dulcolax con un vaso de agua.

Tome un vaso (8 onzas o 236 ml) de la mezcla MiraLAX cada 15 minutos:

- **6:15 a. m.**
- **6:30 a. m.**
- **6:45 a. m.**
- **7 a. m.**

Debería empezar a defecar en 1 hora después de beber la parte 2 de la mezcla MiraLAX.

Puede continuar bebiendo líquidos claros hasta 4 horas antes de su hora de llegada programada. No coma nada hasta después de su procedimiento.

Algunos aspectos para tener en cuenta

- Solo tome las medicinas que le hayan dicho que tome en la mañana del procedimiento. Tómelas con unos sorbos de agua.
- No se ponga lociones, crema ni talco en el pecho ni en los brazos.
- Quítese todas las joyas, incluso las que tenga puestas en perforaciones del cuerpo.
- Deje en casa todos los objetos de valor, como tarjetas de crédito y joyas. No habrá casilleros disponibles para guardar los objetos valiosos.
- Si usa lentes de contacto, quíteselos y mejor póngase anteojos.

Qué debe traer

- Su inhalador de rescate para el asma, como albuterol (Ventolin®), si tiene uno.
- Un estuche para los anteojos.
- El formulario Health Care Proxy, si lo llenó.
- Si tiene un marcapasos implantado o un desfibrilador cardioversor (AICD), traiga su tarjeta.

A dónde ir

El procedimiento se llevará a cabo en uno de los siguientes lugares:

David H. Koch Center
530 East 74th Street
Nueva York, NY 10021

Tome el ascensor hasta el 8.° piso.

Sala de endoscopia (Endoscopy Suite) en Memorial Hospital (el hospital principal de MSK)
1275 York Avenue (entre la calle East 67th y la calle East 68th)
Nueva York, NY 10065

Tome el ascensor B hasta el 2.° piso. Gire a la derecha y entre al Centro de Cirugía y Procedimientos a través de las puertas de vidrio.

Visite www.msk.org/parking para obtener información sobre dónde estacionar en estos centros.

Qué esperar a su llegada[MT1] [MA2]

Muchos integrantes del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que vayan a hacerse procedimientos el mismo día.

Cuando llegue el momento de su procedimiento, le darán una bata de hospital, un camisón, una prenda para cubrir la cabeza durante la cirugía y calcetines antideslizantes para que se ponga. Luego, un miembro de su equipo de atención le llevará a la sala donde se hará el procedimiento.

Su equipo de atención le conectará a un equipo que sirve para monitorear el corazón, la respiración y la presión arterial. Recibirá oxígeno a través de una sonda delgada que se apoya debajo de la nariz. Le colocarán un protector bucal para protegerle los dientes.

Reúnase con un enfermero

Antes de su procedimiento se reunirá con un enfermero. Dígale la dosis de los medicamentos que haya tomado después de la medianoche (12 a. m.) y la hora en que los tomó. Asegúrese de incluir los medicamentos recetados y sin receta, parches y cremas.

Es posible que el enfermero le ponga una vía intravenosa (IV) en una de las venas, generalmente en el brazo o la mano. Si el enfermero no le coloca la vía IV, el anestesiólogo lo hará en la sala de procedimientos.

Reúnase con un anestesiólogo

También se reunirá con un anestesiólogo antes de su procedimiento. Esa persona se encargará de lo siguiente:

- Examinará su historia clínica con usted.
- Preguntará si en el pasado la anestesia le ha causado algún problema. Esto incluye náuseas (una sensación de que va a vomitar) o dolor.
- Hablará con usted sobre su comodidad y seguridad durante su cirugía.
- Le dirá qué tipo de anestesia recibirá.
- Le responderá las preguntas que usted tenga acerca de la anestesia.

El enfermero o el anestesiólogo le dará la anestesia por medio de una vía IV. La anestesia es una medicina que hace que se duerma durante su procedimiento. Una vez que esté dormido, su médico comenzará el procedimiento.

Su procedimiento generalmente toma de 1 a 3 horas, pero a veces puede llevar más tiempo.

Qué hacer después de su procedimiento

En la Unidad de Cuidados Posteriores a la Anestesia (PACU)

Cuando se despierte después de su procedimiento, estará en la PACU. Un enfermero llevará un registro de su frecuencia cardíaca, la respiración y la presión arterial.

Si su médico hizo una DSE, deberá pasar la noche en el hospital para que su enfermero pueda monitorearle. Se le pasará a una cama de hospitalización cuando haya una disponible. Si no tiene problemas durante la noche, podrá salir del hospital al día siguiente.

Si su médico no hizo una DSE, puede irse a casa el mismo día. Debe haber una persona responsable que le lleve a casa después.

En casa

Durante los primeros 7 días después de su procedimiento:

- No consuma alcohol.
- No haga ningún ejercicio vigoroso (como trotar y jugar tenis).
- No levante nada que pese más de 10 libras (4.5 kilogramos).
- No conduzca.
- Trate de quedarse en su zona. No viaje largas distancias, como irse fuera del país.

Es normal que sus defecaciones sean irregulares o en un ritmo diferente a lo habitual. Esto puede durar hasta una semana después del procedimiento.

Es normal tener una pequeña cantidad de sangrado del recto. No debería haber más de algunas gotas de sangre y el sangrado debería detenerse dentro de las

24 horas después de su procedimiento.

La mayoría de las personas pueden volver a trabajar 7 días después de someterse a este procedimiento, pero todos son diferentes, por lo que puede tardar más o menos en su caso. Si necesita hacer mucho esfuerzo en su trabajo, hable con su médico antes de volver a trabajar.

Seguimiento médico

Tendrá una consulta de seguimiento con su proveedor de cuidados de la salud 2 semanas después de su procedimiento. Durante esta visita, su médico hablará con usted sobre sus resultados y repasará un plan de tratamiento.

Cuándo llamar a su equipo de atención

Llame a su equipo de atención si tiene:

- Fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Dolor intenso, dureza o hinchazón en el abdomen (vientre).
- Sangre en el vómito (devolver).
- Sangrado del ano por más de 24 horas.
- Debilidad, desmayos o ambos.
- Cualquier otra pregunta o inquietud.

Si tiene dolor en el pecho o dificultad para respirar, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.

Detalles de contacto

Si tiene alguna pregunta o inquietud, llame al consultorio del Dr. Nishimura al 212-639-6029, o al consultorio del Dr. Beauvais al 212-639-5909. Puede hablar con un integrante del personal de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Después de las 5 p. m, durante los fines de semana y los días feriados, llame al212-639-2000 y pida hablar con el gastroenterólogo de guardia.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center