

POLIPECTOMÍA

¿Qué es un pólipo?

Es una protuberancia parecida a una verruga de la piel que el endoscopista visualiza en algún tramo del tubo digestivo que está explorando: en el esófago, en el estómago en el intestino delgado o en el colon.

¿Pólipo y cáncer es lo mismo?

En absoluto. Los pólipos son formaciones que preceden a los tumores, por eso se recomienda extirparlos. Además, pueden tener distintas naturalezas: adenomatosos, hiperplásicos, vellosos..... El riesgo de degeneración está relacionado con la estirpe histológica, con el tamaño y con los años de evolución, así como otros factores extrínsecos del paciente como tabaco, o predisposición familiar.

Entonces si me diagnostican un pólipo y me dicen que me lo van a quitar ¿puedo estar tranquilo?

Sí, sobre todo porque lo van a analizar y su médico le va a dar más información sobre el mismo.

¿Qué complicaciones pueden ocurrir en una polipectomía?

Generalmente son poco frecuentes, pero pueden ser importantes. Pueden sangrar (< 2%) o se puede perforar el intestino (<1%). Estas complicaciones pueden requerir un tratamiento urgente e incluso una intervención quirúrgica.

Y ¿De qué dependen las complicaciones?

En general del estado del paciente (edad, enfermedades concomitantes del pulmón, del corazón o del riñón...) y del pólipo en sí: no es igual extirpar un pólipo de 2 mm que otro de 2 cm. No es lo mismo extirparlo en el colon derecho que en el recto, y no es igual extirpar un pólipo plano de 3 cm que otro pediculado. Los de mayor riesgo son los planos, de más de 2 cm y situados en colon derecho.

¿Me puedo ir a casa después de una polipectomía?

En general, salvo que su médico diga lo contrario, lo habitual es que se vaya a casa.

¿Qué signos o síntomas debo de vigilar?:

Si **sangra**, si presenta **dolor abdominal progresivamente más intenso** y que no cede tras la expulsión de gases, o si presenta **fiebre**, deberá acudir a urgencias del Hospital de la Cruz Roja de Córdoba. Debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarlos.

¿Puedo comer tras la polipectomía?

Generalmente sí, salvo que le indiquen lo contrario tras la misma.

Y ¿Qué debo comer?

Se le aconseja hacer una dieta normal, pero sobre todo evite los gases, evite grandes comilonas, ingiera abundantes líquidos para reponer los líquidos perdidos tras la preparación de la colonoscopia y evite durante las primeras horas alimentos enriquecidos en fibra, que pueden aumentar el gas intestinal.

¿Cuándo me tomo mi tratamiento habitual?

Tras la polipectomía, pero ¡OJO! debe seguir las instrucciones de su médico referente a cuándo reintroducir los antiagregantes plaquetarios (el Adiro®, la Aspirina®, el Plavix® el Clopidogrel...), Los antinflamatorios (Enantyum, Ibuprofeno, Voltarén@.....) y los anticoagulantes (Sintrom®, Pradaxa®, Apixaban®, Xarelto®).

Por regla general, podrá volver a tomar su medicación antiagregante, antiinflamatorios y la heparina a las 24h de haberse realizado el procedimiento. En el caso de los anticoagulantes deberá seguir las indicaciones del endoscopista, ya que dadas las características de la polipectomía le podrá recomendar el reintroducir la medicación a las 24h o realizar tratamiento puente con heparina hasta entonces.

Por favor, aclare este tema con su médico y si tiene dudas y no puede acceder a él puede hablarlo con el Médico de Atención Primaria.

