



El objetivo principal de esta guía es ofrecer la información más completa y concisa posible a los pacientes que se van a realizar un enema opaco o con doble contraste en el Hospital Universitario Reina Sofía.

HORARIO DE LA UNIDAD

HOSPITAL GENERAL

Horario de ventanilla única / punto de información de 8.00 a 20.00 h.

- Tfno. 957 01 04 30 (51 04 30)
- Fax. 957 01 29 97 (51 29 97)
957 01 29 26 (51 29 26)

¿DÓNDE ESTAMOS?

La sección de Telemando se encuentra en el nivel -1 del Hospital General, habitualmente en la sala 10.



Servicio Andaluz de Salud
**CONSEJERÍA DE IGUALDAD,
SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES** Hospital Universitario Reina Sofía

Los profesionales de la Unidad estamos a su disposición para informarle y ayudarle a resolver sus dudas.

GRACIAS POR CONFIAR EN NOSOTROS

En cumplimiento de lo establecido en la **Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal** y demás normativa aplicable, le comunicamos que tanto sus datos personales facilitados por Ud. al Servicio Andaluz de Salud, así como la información obtenida en la asistencia sanitaria a su persona han sido incorporados para su tratamiento a un fichero automatizado. Así mismo se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión interna del personal del SAS.

Si lo desea, podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la ley, dirigiendo su escrito a la siguiente dirección:

HOSPITAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

Avda. Menéndez Pidal, s/n
14004 Córdoba
Tfno. 957 01 00 00

rayos.hrs.sspa@juntadeandalucia.es

www.hospitalreinasofia.org



Servicio Andaluz de Salud
**CONSEJERÍA DE IGUALDAD,
SALUD Y POLÍTICAS SOCIALES** Hospital Universitario Reina Sofía

Hospital Universitario Reina Sofía



GUÍA PARA LA REALIZACIÓN DE UN ENEMA OPACO O CON DOBLE CONTRASTE

UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA DE
RADIODIAGNÓSTICO Y CÁNCER DE MAMA

¿QUÉ ES UN ENEMA OPACO O CON DOBLE CONTRASTE?

Esta prueba permite valorar mediante rayos X la parte inferior del tubo digestivo y abarca desde el recto hasta el resto del colon. Valora la progresión de una papilla radioopaca (mezcla de agua y bario), a fin de identificar ciertos aspectos de la anatomía y funcionalidad del colon. La duración depende de cada paciente, habitualmente entre 30 y 45 minutos.

El informe de la prueba se le enviará al médico que la solicitó en el plazo de una semana, por lo que si no tiene cita deberá concertarla para que le pueda informar de los resultados.

INDICACIONES

- Al entrar en la sala, le pedirán que se desnude y se ponga una bata exploratoria. Se colocará tumbado de medio lado en una mesa para la colocación de una sonda rectal (tubo) que queda fijada al inflar un balón de aire y así evitar que se salga el tubo. A través de la sonda se irá introduciendo el contraste baritado, que rellenará el colon para su posterior estudio.
- Mientras su colon se llena de bario, sentirá movimiento y distensión intestinal. Puede sentir presión abdominal o incluso calambres menores. La mayoría de las personas lo toleran fácilmente, es una incomodidad leve. También es normal que sienta ganas de ir al baño o sensación de que se sale el contraste pero debe contraer esfínter anal para evitarlo.
- Antes de entrar a la sala se recomienda quitarse pendientes, joyas, horquillas y demás objetos metálicos. Si se ha realizado en los últimos días otra prueba con contraste por vía oral, hay que esperar varios días hasta eliminar completamente este contraste para la realización de la prueba.
- El radiólogo le pedirá que cambie de postura para visualizar el colon desde diferentes ángulos. Cuando le hagan la radiografía, le dirá que aguante la respiración un momento o que no se mueva. Tras rellenar y estudiar todo el colon, se intentará evacuar la mayor parte de contraste posible.
- En ocasiones, tras evacuar el contraste por la sonda, el radiólogo puede introducir una pequeña cantidad de aire para el estudio de las paredes del colon, pidiéndole que cambie de postura. Al finalizar el examen puede pasar al baño de la sala para evacuar la mayor cantidad de aire y contraste restante posible.

PREPARACIÓN

Se necesita una preparación alimentaria pobre en residuos y la toma de sobres evacuantes que comenzará desde los dos días previos a la exploración, para la limpieza adecuada del colon.

Dos días antes de la exploración:

Sí puede tomar arroz, pasta, caldos, carnes o pescados (a la plancha o hervido), galletas con fibra, zumos, filtrados, infusiones, café y bebidas sin burbujas.

No puede tomar ensalada, verduras, legumbres, fruta, patatas, carnes o pescados en salsa, embutidos, grasas, leche, pasteles y bebidas con gas.

Un día antes de la exploración:

Sí puede tomar caldos y zumos filtrados, infusiones, café y bebidas sin burbujas. En el desayuno puede añadir un yogur poco azucarado y en el almuerzo 100 gramos de pollo o pescado en blanco o asado - todo triturado en 100 cc de consomé- y de postre unas natillas.

Desde las 16.00 horas del día de antes no podrá tomar alimentos sólidos.

A las 18.00 horas debe comenzar a tomar la solución evacuante Bohm, que producirá diarrea al objeto de limpiar bien el intestino. Ha de tomar un sobre diluido en 200-250 ml de agua, removiéndolo bien cada 15 minutos, hasta completar los 8 sobres hasta ver que las deposiciones son claras.

Estos sobres pueden producir frecuentemente náuseas, sensación de plenitud e hinchazón y más raramente calambres abdominales, vómitos e irritación anal. Estas reacciones son transitorias y ceden rápidamente. Si a pesar de los sobres las heces no son claras, deberá realizar un enema de limpieza.

El día de la exploración:

- Si las heces no son claras ha de repetir por la mañana el enema de limpieza.
- Tomar la medicación habitual con un poco de agua. En el desayuno puede tomar líquidos como té, infusión o zumos colados.
- Si es diabético, comuníquelo en cita previa para que le citen a primera hora.

IMPORTANTE:

- En pacientes operados de colon o con bolsa de colostomía en los que su médico quiera valorar únicamente el muñón rectal, no precisará preparación previa.

- Si lo que el radiólogo desea valorar es el colon completo a través de la colostomía, deberá de realizar toda la preparación previa a la exploración, aunque tomando únicamente cuatro sobres evacuantes hasta que las heces salgan claras.

CONTRAINDICACIONES

Esta prueba se realiza con rayos X, por lo que no está indicada ni en embarazada ni en niños. Tampoco se recomienda cuando no pueda realizar una adecuada preparación del intestino, bien por no haber realizado la preparación necesaria o por contraindicaciones para tomar la solución evacuante.

Contraindicaciones de la solución evacuante Bohm

- Si se sospecha de perforación u obstrucción intestinal, íleo, retención gástrica, úlcera aguda gástrica o intestinal, megacolon o hipersensibilidad a alguno de sus componentes.
- Se deberá tener especial cuidado con pacientes con colitis o prostatitis o con pacientes con problemas de deglución en estado semiinconsciente.
- Si aparece distensión severa o dolor abdominal importante durante la preparación con los sobres evacuantes, suspender la toma de la solución evacuante hasta que cedan los síntomas.
- Si existe una patología del ano que impida la introducción del contraste.
- En caso de alergia al látex, usar materiales sin látex.

RECOMENDACIONES TRAS EL ESTUDIO

- Tendrá deposiciones blanquecinas durante varios días, es normal.
- Debe beber mucho líquido (salvo que tenga restricciones).
- Consulte con su médico de Atención Primaria si tiene tendencia al estreñimiento para tomarse algún laxante, sobre todo si no ha podido ir al baño tras 3 días.
- Después del estudio, podrá hacer su vida habitual y comer con normalidad.