



COLOPROCTOLOGIA
Y CIRUGIA GENERAL

POLIPOS DE COLON

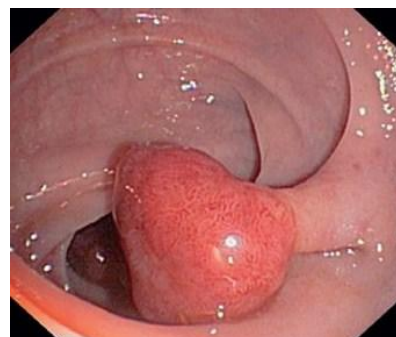
Dr. Uriel Cruz Calderón

Coloproctología • Colonoscopia
Cirugía General • Hernias
Laparoscopia avanzada

- ¿Qué son los pólipos?
- ¿Los pólipos son peligrosos?
- ¿Cuáles son sus síntomas?
- ¿Cómo se detectan?
- ¿Cuál es su tratamiento?
- ¿La colonoscopia es muy riesgosa?
- ¿Qué puede pasar si no me opero?
- Ya no tengo pólipos ¿Ahora qué sigue?
- ¿Qué es la poliposis adenomatosa familiar (PAF)?

¿Qué son los pólipos?

Son pequeños tumores que crecen hacia dentro del intestino. Al principio son tumores benignos que pueden volverse cáncer al paso del tiempo.



Pólipo del colon

¿Los pólipos son peligrosos?

Hay varios tipos de pólipos. Aunque algunos de ellos no producen mayor problema, la mayoría de ellos se volverán cáncer al paso del tiempo (meses o años). Se debe determinar cuál es el tipo exacto de pólipo que tiene el paciente para establecer un plan de tratamiento adecuado. Si el tipo de pólipo que tiene el paciente es de los que tienen riesgo de convertirse en cáncer, entonces se deben extirpar.



En la colonoscopia se observó un pólipo con riesgo de cáncer y durante la cirugía se corroboró que afectaba hasta afuera del colon, por lo que fue necesario quitar un fragmento del intestino. Resultó ser cáncer de colon.

¿Cuáles son sus síntomas?

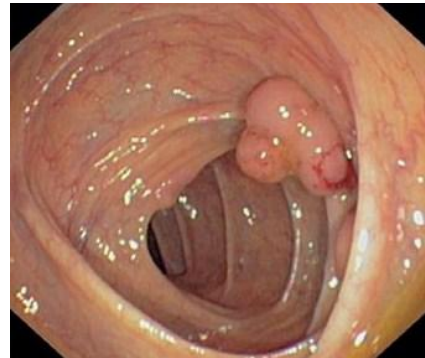
Al principio no causan ninguna molestia; después pueden ocasionar sangrado, anemia, dolor u obstrucción intestinal. Si el pólipo se encuentra en la parte final del intestino grueso (recto o ano), en ocasiones el pólipo se sale durante la evacuación o bien, ocasiona una sensación de evacuación incompleta. Si se convierten en cáncer aparecerán los síntomas de ésta enfermedad.



**Pólipo anal que sale durante la defecación .
El paciente pensaba que eran hemorroides.**

¿Cómo se detectan?

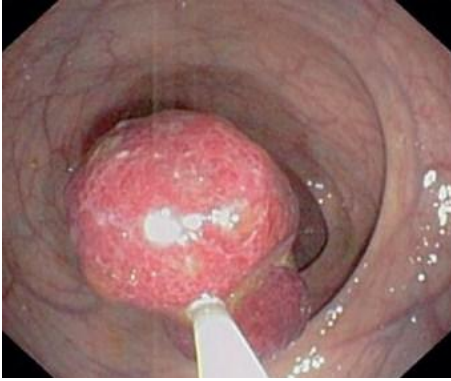
La forma más confiable es realizando una Colonoscopia ya que, además de diagnosticarlo, nos puede permitir tomar una muestra para analizarlo (biopsia) y determinar el tipo exacto de pólipo e, inclusive, retirarlo en ese mismo momento. Otros estudios, como el colon por enema, pueden dar información sugestiva de que puede haber pólipos en el colon. Si desea saber en qué consisten éstos estudios, consulte la sección de [Estudios de Laboratorio y Gabinete](#).



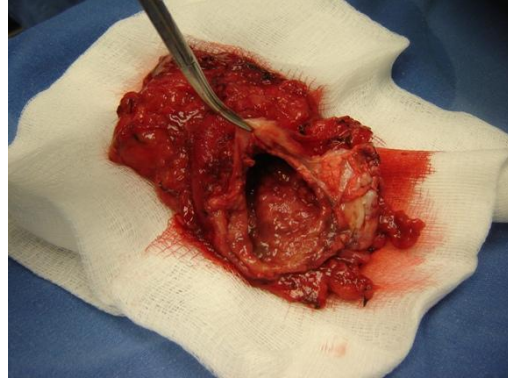
**En el estudio de colon por enema se ve un posible pólipo en colon;
se corrobora mediante colonoscopia y se puede tomar una muestra para analizarlo (biopsia).**

¿Cuál es su tratamiento?

De forma inicial, todos los pólipos se deben tratar de extirpar mediante Colonoscopia, es decir, no se requiere realizar una cirugía. Sólo en 1 de cada 10 pacientes no se puede extirpar el pólipo de ésta manera y, en ese caso, está indicado realizar alguna cirugía. Hay varios tipos de cirugías, algunas son muy sencillas y otras más complejas; su médico le indicará cual es el procedimiento que usted necesita.



Resección de pólipo mediante colonoscopia (polipectomía).



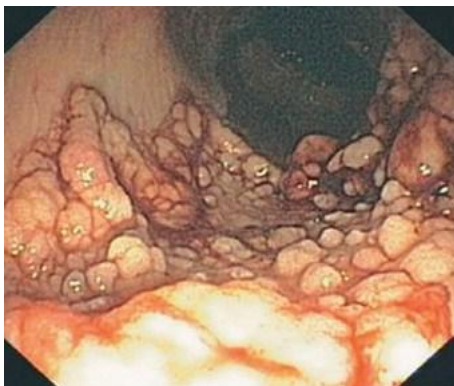
Resección de pólipos mediante cirugía (Colectomía).

¿La colonoscopia es muy riesgosa?

Todos los procedimientos médicos tienen riesgos. Afortunadamente, la colonoscopia es un procedimiento muy seguro si la realiza un médico coloproctólogo capacitado y certificado. En la actualidad, a nivel mundial, sólo hay complicaciones en una persona de cada 1000 que se realizan una colonoscopia. Si desea saber más información acerca de la colonoscopia, consulte la sección de [Estudios de Laboratorio y Gabinete](#).

¿Qué puede pasar si no me opero?

Aunque en algunos casos pudiera no ocurrir absolutamente nada, la mayoría de los pólipos se convertirán en cáncer al paso del tiempo. Si el pólipo se extirpa, el cáncer no aparecerá.



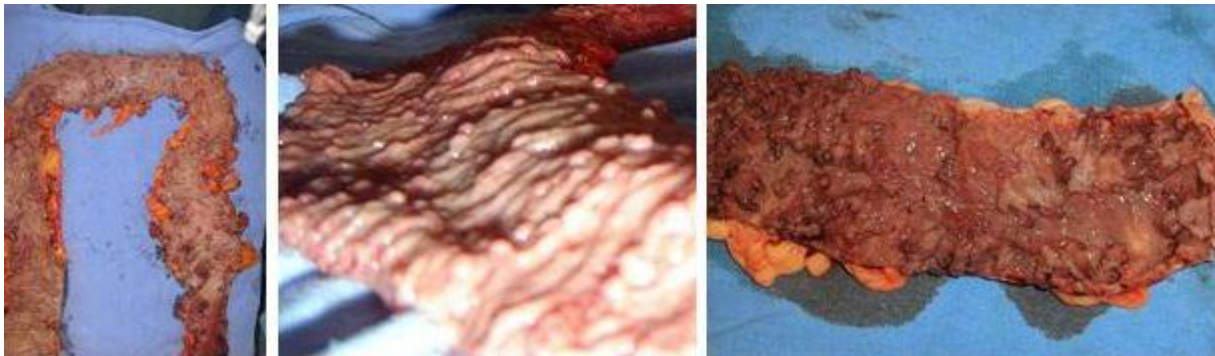
Pólipos de colon de muchos años. Muchos de ellos ya tienen cáncer.

Ya no tengo pólipos, ¿ahora que sigue?

Si el tipo de pólipo no tenía riesgo de convertirse en cáncer, el paciente está curado y no se debe realizar nada más. Si el tipo de pólipo sí tenía riesgo de convertirse en cáncer, entonces el paciente debe entrar a un programa de seguimiento y realizarse colonoscopias de control cada 1 a 5 años, según lo indique su médico.

¿Qué es la poliposis adenomatosa familiar (PAF)?

Es una enfermedad, generalmente hereditaria, en la que el paciente tiene más de 100 pólipos en todo el colon. Estos pacientes están en un riesgo particularmente elevado de desarrollar cáncer de colon a corta edad, por lo que necesitan realizarse forzosamente una cirugía para retirar los pólipos y evitar el cáncer; su médico le indicará el tipo exacto de cirugía que está indicado de acuerdo a su caso y los riesgos.



Poliposis Adenomatosa Familiar (PAF). Había más de 1000 pólipos por lo que se extirpó todo el colon y el recto.

Acuda a consulta con un médico especialista en Coloproctología y Cirugía General debidamente certificado para tener un diagnóstico de certeza y tratamiento apropiado.

