

Tránsito gastrointestinal inferior

(Lower GI Series)

National Digestive Diseases Information Clearinghouse



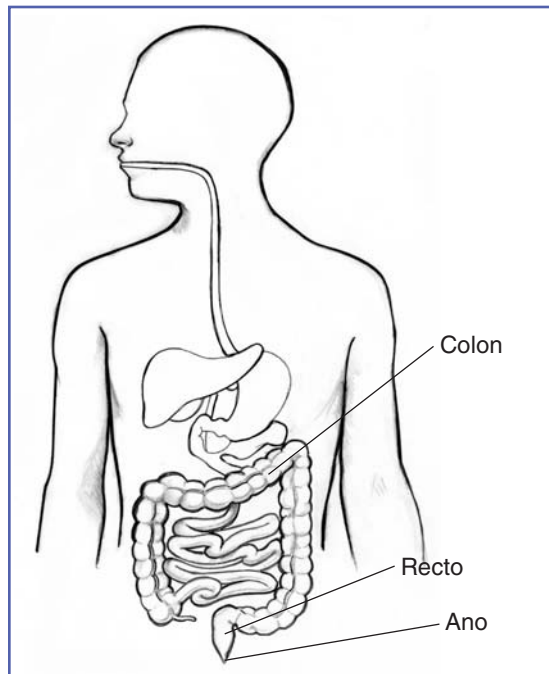
U.S. Department
of Health and
Human Services

NATIONAL
INSTITUTES
OF HEALTH

NIDDK
NATIONAL INSTITUTE OF
DIABETES AND DIGESTIVE
AND KIDNEY DISEASES

¿Qué es el tránsito gastrointestinal inferior?

El tránsito gastrointestinal inferior, conocido en inglés como “lower gastrointestinal (GI) series”, usa rayos X para ayudar a diagnosticar problemas del intestino grueso, que comprende el colon y el recto. También se la conoce como enema de bario ya que el intestino grueso se llena con un líquido de bario. El líquido de bario recubre el revestimiento superior del intestino grueso y permite que las señales de una enfermedad aparezcan con mayor claridad en los rayos X.



El tránsito gastrointestinal inferior usa rayos X para ayudar a diagnosticar problemas del intestino grueso, que comprende el colon y el recto.

¿Qué problemas puede detectar el tránsito gastrointestinal inferior?

El tránsito gastrointestinal inferior puede ayudar a detectar problemas del intestino grueso, que incluyen

- pólipos
- divertículos—bultos en la pared del intestino
- crecimientos cancerosos
- úlceras
- fístulas—aberturas anormales en la pared intestinal que conducen a la cavidad abdominal, otros órganos o a la superficie de la piel
- inflamación

¿Cuándo se usa el tránsito gastrointestinal inferior?

El tránsito gastrointestinal inferior se puede usar para ayudar a determinar la causa de

- diarrea crónica
- sangrado rectal
- dolor abdominal
- cambios en los hábitos de evacuación
- pérdida inexplicable de peso

Cómo prepararse para el tránsito gastrointestinal inferior

Para prepararse para el tránsito gastrointestinal inferior, el paciente debe vaciar todo sólido del tracto gastrointestinal durante una “preparación intestinal”, que usualmente se realiza en casa. El médico proporciona instrucciones escritas para la preparación intestinal. Generalmente los pacientes siguen una dieta líquida clara de 1 a 3 días antes del procedimiento. Los líquidos permitidos incluyen

- consomés o caldos sin grasa o “fat free”
- jugos de fruta colados
- agua
- café regular
- té regular
- bebidas deportivas, como Gatorade
- gelatina

Usualmente, la noche anterior al tránsito gastrointestinal inferior, se usa un laxante o un enema. Un laxante es un medicamento que afloja las heces y aumenta la evacuación intestinal. Los laxantes usualmente se toman en forma de pastilla o como un polvo que se disuelve en agua. Un enema se realiza al echar una solución líquida en el ano usando un recipiente especial a chorro. Puede que se repita el enema durante la mañana del examen.

A veces, sobre todo cuando se analiza tan sólo el recto o la parte final del colon, no es necesario de antemano un vaciado de todos los sólidos del tracto gastrointestinal. En lugar de esto, el paciente se someterá a uno o más enemas el día del procedimiento para remover tan sólo los sólidos del intestino grueso.

Antes de comenzar la preparación intestinal, los pacientes deben informar al médico sobre cualquier problema de salud que tengan y los medicamentos que estén tomando. Las mujeres que puedan estar embarazadas deben hablar con su médico sobre la posibilidad de hacerse un examen alternativo, como la colonoscopia, o tomar precauciones para minimizar la exposición a la radiación del bebé en el útero.

¿Cómo se realiza el tránsito gastrointestinal inferior?

El tránsito gastrointestinal inferior se realiza por un técnico en radiología o radiólogo (un médico que se especializa en imágenes de rayos X) en un hospital o centro ambulatorio.

Mientras el paciente permanece acostado sobre una mesa de rayos X, se introduce un tubo lubricado en el ano y se llena el intestino grueso con líquido de bario. Los pacientes pueden experimentar cierta incomodidad y sentir la necesidad de evacuar los intestinos. Se previene el derrame del líquido de bario mediante un globo inflado sobre el final del tubo. Para recubrir de manera uniforme la parte interior del intestino grueso con líquido de bario, se pide a los pacientes que cambien varias veces de postura.

Las imágenes de rayos X, y posiblemente los videos de rayos X, se toman mientras los pacientes permanecen inmóviles en distintas posturas, permitiendo al técnico o radiólogo observar el intestino grueso desde distintos ángulos. Si un técnico realiza el tránsito gastrointestinal inferior, un radiólogo examinará luego las imágenes para detectar problemas.

Cuando se completan las imágenes, se desinfla el globo en el tubo y la mayoría del líquido de bario se drena a través del tubo. El paciente expulsa el líquido de bario restante en una bacinilla o inodoro cercano. Se puede realizar un enema para expulsar el líquido de bario restante. El procedimiento completo dura de 30 a 60 minutos (o más si incluye la técnica de doble contraste).

¿Qué es la técnica de doble contraste?

La técnica de doble contraste toma su nombre de la combinación de aire y líquido de bario que trabajan conjuntamente para crear una visión más detallada del revestimiento intestinal mediante rayos X. Si se realiza, la técnica de doble contraste se lleva a cabo después de que el paciente haya expulsado la mayoría del líquido de bario. El líquido restante se aferra a la pared intestinal. Se infla el intestino grueso con aire, expandiendo el intestino grueso cubierto con bario, y se toman rayos X adicionales.

La recuperación después del tránsito gastrointestinal inferior

La mayoría de los pacientes sienten hinchazón durante más o menos una hora después del procedimiento. No comer antes del examen y el mismo examen podría hacerle sentir cansancio. Las evacuaciones intestinales continuas y los enemas durante la preparación intestinal pueden causar dolor anal y, durante varios días, los restos del líquido de bario en el intestino grueso causarán que las heces aparezcan de color blanco o claras. A menos que se le indique lo contrario, los pacientes pueden reanudar inmediatamente su dieta normal.

¿Cuáles son los riesgos asociados con el tránsito gastrointestinal inferior?

La complicación más común del tránsito gastrointestinal inferior es el estreñimiento leve debido al líquido de bario. Raras veces el enema de bario causa obstrucción intestinal, un trastorno potencialmente mortal que bloquea los intestinos. Tomar suficiente líquido luego del tránsito gastrointestinal inferior expulsa el bario hacia afuera y disminuye el riesgo de estreñimiento y obstrucción intestinal.

Existe de un 1 a un 4 por ciento de posibilidades de una lesión renal aguda debido al fosfato de sodio (un laxante usado comúnmente para las preparaciones intestinales del tránsito gastrointestinal inferior)¹. Los laxantes también pueden conllevar un temporal pero potencialmente serio desbalance electrolítico (sales y minerales en el cuerpo) que puede causar letargo, confusión, calambres musculares y convulsiones. Las personas que sufran o tengan riesgo de sufrir enfermedad renal deben hablar con el médico sobre las opciones para minimizar los riesgos relacionados con la preparación intestinal.

Aunque es poco común, el bario puede causar una reacción alérgica, que se trata con antihistamínicos.

El derrame de líquido de bario hacia el abdomen mediante una rotura en el revestimiento del intestino grueso es una complicación poco común pero seria que usualmente requiere cirugía inmediata para su reparación.

¹Lien, YH. Is bowel preparation before colonoscopy a risky business for the kidney? *Nature Clinical Practice Nephrology*. 2008;4(11):606–614.

El riesgo de daño a las células o tejidos debido a la radiación relacionada con el tránsito gastrointestinal inferior es bajo. Las personas que recientemente se hayan realizado otros exámenes de rayos X deben hablar con el médico sobre los posibles riesgos.

Los pacientes que sufran cualquiera de los siguientes síntomas poco frecuentes deben comunicarse inmediatamente con el médico:

- dolor abdominal intenso
- sangrado rectal
- falta de evacuación intestinal pasados los 2 días del tratamiento
- incapacidad de expulsar gas
- fiebre

Puntos para recordar

- El tránsito gastrointestinal inferior, conocido en inglés como “lower gastrointestinal (GI) series, usa rayos X para ayudar a diagnosticar problemas del intestino grueso, que comprende el colon y el recto.
- El tránsito gastrointestinal inferior puede detectar pólipos, divertículos, crecimientos cancerosos y otros problemas.
- Para prepararse para el tránsito gastrointestinal inferior, el paciente debe vaciar todos los sólidos del tracto gastrointestinal durante una “preparación intestinal”, que usualmente se realiza en casa.

- El tránsito gastrointestinal inferior la realiza un técnico en radiología o radiólogo (un médico que se especializa en imágenes de rayos X) en un hospital o centro ambulatorio.
- Durante este procedimiento, se llena el intestino grueso con líquido de bario y se toman imágenes de rayos X y posiblemente videos de rayos X.
- Luego del procedimiento, los pacientes pueden sentir cansancio e hinchazón y pueden sufrir dolor anal debido a la preparación intestinal.
- Los posibles riesgos del tránsito gastrointestinal inferior consisten en estreñimiento leve, obstrucción intestinal, lesión renal, desbalance electrolítico, la reacción alérgica al líquido de bario, el derrame de bario hacia el abdomen y el daño celular o de los tejidos debido a la exposición a la radiación.

Esperanza a través de la investigación

El National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK), que en español se llama Instituto Nacional de la Diabetes y las Enfermedades Digestivas y del Riñón, dirige y respalda la investigación básica y clínica sobre varios trastornos digestivos.

Los participantes en los estudios clínicos pueden participar más activamente en el cuidado de su salud, tener acceso a nuevos tratamientos de investigación antes que sean ampliamente disponibles, y ayudar a otras personas al contribuir con la investigación médica. Para más información sobre estudios actuales, visite www.ClinicalTrials.gov.

Cómo obtener más información

Se encuentran disponibles hojas informativas sobre las pruebas de diagnóstico del National Digestive Diseases Information Clearinghouse, que en español se llama Centro Coordinador Nacional de Información sobre las Enfermedades Digestivas, en www.digestive.niddk.nih.gov, e incluyen

- *Biopsia del hígado*
- *Colonoscopia*
- *Colonoscopia virtual*
- *CPRE (Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica)*
- *Endoscopia esofagogastroduodenal*
- *Sigmoidoscopia flexible*
- *Tránsito esofagogastroduodenal*

American College of Gastroenterology

P.O. Box 342260
Bethesda, MD 20827-2260
Teléfono: 301-263-9000
Correo electrónico: info@acg.gi.org
Internet: www.acg.gi.org

American Gastroenterological Association

4930 Del Ray Avenue
Bethesda, MD 20814
Teléfono: 301-654-2055
Fax: 301-654-5920
Correo electrónico: member@gastro.org
Internet: www.gastro.org

Agradecimientos

Las publicaciones producidas por el Centro Coordinador son revisadas cuidadosamente por los científicos del NIDDK y por expertos fuera de la organización. Esta publicación fue revisada por M. Brian Fennerty, M.D., Oregon Health and Science University.

También puede encontrar más información sobre este tema al visitar MedlinePlus en español en www.medlineplus.gov/spanish.

Esta publicación puede contener información sobre medicamentos. Durante la preparación de esta publicación, se incluyó la información más actualizada disponible. Para recibir información al día, o si tiene preguntas sobre cualquier medicamento, comuníquese con la U.S. Food and Drug Administration (FDA). Llame gratis al 1-888-463-6332 (1-888-INFO-FDA), o visite su sitio web en www.fda.gov (en español: www.fda.gov/oc/spanish/default.htm). Consulte a su médico para obtener más información.

El Gobierno de los Estados Unidos no apoya ni prefiere ningún producto ni compañía en particular. Los nombres comerciales, patentados y de compañías que aparecen en este documento se usan únicamente porque se consideran necesarios en el contexto de la información provista. Si algún producto no se menciona, la omisión no significa ni implica que el producto no sea satisfactorio.

National Digestive Diseases Information Clearinghouse

2 Information Way
Bethesda, MD 20892-3570
Teléfono: 1-800-891-5389
TTY: 1-866-569-1162
Fax: 703-738-4929
Correo electrónico: nddic@info.niddk.nih.gov
Internet: www.digestive.niddk.nih.gov

El National Digestive Diseases Information Clearinghouse (NDDIC) es el Centro Coordinador Nacional de Información sobre las Enfermedades Digestivas, un servicio del National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases (NIDDK). Este Instituto forma parte de los National Institutes of Health, que a su vez dependen del Department of Health and Human Services de los Estados Unidos. Fundado en 1980, el NDDIC proporciona información sobre las enfermedades digestivas a las personas con trastornos digestivos y a sus familiares, así como a los profesionales de la salud y al público en general. El NDDIC responde a preguntas, produce y distribuye publicaciones y colabora estrechamente con organizaciones profesionales, gubernamentales y de pacientes para coordinar los recursos sobre las enfermedades digestivas.

Esta publicación no tiene derechos de autor. El NDDIC otorga su permiso a los usuarios de esta publicación para que pueda ser reproducida y distribuida en cantidades ilimitadas.

Esta publicación se encuentra en www.digestive.niddk.nih.gov/spanish/indexsp.asp.



U.S. DEPARTMENT OF HEALTH
AND HUMAN SERVICES
National Institutes of Health

NIH Publication No. 10-4334S
Julio 2010