



PERFORACIÓN COLÓNICA POR VIDEOCOLONOSCOPIA

Pregunta 1): ¿Resulta normal que un estudio de videocolonoscopia derive en la perforación del colon del paciente?

Respuesta: No es normal.

Pregunta 2): Como se pueden producir esas perforaciones intestinales durante la práctica de una videocolonoscopia?

Respuesta: Existen 3 mecanismos principales de perforación colónica durante la colonoscopia: la perforación por injuria directa del endoscopio, la perforación por procedimientos terapéuticos realizadas durante la colonoscopia y la perforación por insuflación (barotrauma). Cualquiera sea el mecanismo, existen factores anatómicos predisponentes bien conocidos (Endoscopy 2011: 43: 240).

Factores anatómicos: Son cambios en la anatomía normal del colon. Las dificultades para enhebrar con el fibroscopio un colon angulado por adherencias inflamatorias, ya sea por infecciones pelvianas o radioterapia previa, o incluso una disposición anatómica congénita desfavorable, son todos factores predisponentes a la perforación. Una consistencia débil de la pared del colon, como consecuencia de la pérdida de fibras colágenas propia de la edad avanzada, es otro factor predisponente; de hecho, la perforación colónica es 6 veces más frecuente en el anciano que en el paciente joven. La presencia de divertículos con paredes adelgazadas es factor predisponente para la perforación por insuflación (barotrauma).

Perforación por procedimientos terapéuticos: Los procedimientos más frecuentemente involucrados en una perforación colónica son las dilataciones de una estrechez colónica, la coagulación con argón, la colocación de clips por lesiones hemorrágicas, la resección de pólipos mayores de 2 cm y la extirpación submucosa de tumores.

La mayoría de los estudios publicados sobre factores predisponentes no han hallado relación entre el grado de entrenamiento del operador y la ocurrencia de una perforación.

Pregunta 3): ¿Existen estadísticas sobre complicaciones de este tipo de práctica? E informe cualquier otro elemento que considere apropiado para dilucidar la presente contienda.

Respuesta: Existen múltiples series publicadas sobre la incidencia y consecuencias de la perforación colónica durante una colonoscopia. La incidencia varía entre 0.15 a 0.33% de las colonoscopias y la complicación es mortal en 10 a 20% de los casos, dependiendo de la magnitud de la perforación, la edad del paciente y la presencia de otras patologías asociadas. (Colorectal disease 2011, Nov. 28 Epub ahead of print) ; BMC Gastroenterology, 2009; 9:71.

En conclusión, la perforación colónica durante la colonoscopia es una complicación difícil de prever, que no depende del grado de entrenamiento del operador y que afortunadamente ocurre en menos del 1% de los casos.