
PÓLIPOS DE COLON Y RECTO

Los pólipos son crecimientos o protuberancias anormales de tejido que surgen de la capa interior o mucosa del intestino grueso (colon). Algunos pólipos son planos (sesiles), y otros tienen un tallo (pediculados).

Los pólipos son uno de los problemas más comunes que afectan al colon y al recto, y se presentan en el 30-50% de la población adulta mayor de 50 años. Aunque la mayoría de los pólipos son benignos, algunos pueden degenerar y transformarse en cáncer, sobre todo si alcanzan un tamaño superior a los 2cm.

¿Cuáles son los síntomas de los pólipos?

La mayoría de los pólipos no presentan síntomas y, con frecuencia, se encuentran de manera casual durante una endoscopia o en una prueba de imagen del abdomen. Otros, sin embargo, pueden causar hemorragias, secreción de moco, alteración de las funciones del intestino y menos frecuentemente dolor.

¿Cómo se diagnostican los pólipos?

Los pólipos se diagnostican mediante observación directa del revestimiento interior del colon (colonoscopia).

La colonoscopia puede explorar todo el colon (pancolonoscopia) o solo la parte más cercana al ano y recto (rectoscopia o sigmoidoscopia). Para la colonoscopia es necesaria la preparación del intestino para una correcta visualización del revestimiento interior del colon; y con frecuencia se utiliza sedación, principalmente en la pancolonoscopia.

Aunque la revisión de heces para detectar restos microscópicos de sangre es una prueba importante para los trastornos de colon y el recto, un resultado negativo de la prueba NO descarta la presencia de los pólipos. Si se descubre un pólipo, es necesario

hacer una inspección completa del colon ya que al menos en el 30% de estos pacientes se descubrirán más pólipos.

¿Es necesario tratar los pólipos?

Debido a que no hay una manera infalible de predecir si un pólipo se volverá o no maligno, se aconseja extirparlos en su totalidad. La gran mayoría de los pólipos puede extraerse mediante procedimientos endoscópicos. Generalmente, estos procedimientos pueden realizarse de manera ambulatoria con mínimas molestias y complicaciones. Los pólipos grandes pueden requerir más de un tratamiento para su extracción total. Algunos pólipos no pueden extirparse con instrumentos endoscópicos debido a su tamaño y ubicación, en esos casos se requiere cirugía.

¿Pueden volver a aparecer los pólipos?

Una vez se extirpa totalmente un pólipo, es muy poco probable que vuelva a aparecer; aunque no desaparecen los factores que lo causaron. Al menos el 30% de las personas que han tenido pólipos vuelven a tenerlos en estudios endoscópicos posteriores. Un médico con experiencia en el tratamiento de enfermedades de colon y recto debe efectuar los exámenes periódicos a estos pacientes, basándose en las características microscópicas de los pólipos extirpados, el número y tamaño de los mismos así como en la calidad de la limpieza del intestino durante el procedimiento.

¿Qué es un cirujano colorrectal?

El cirujano colorrectal (o coloproctólogo) es un médico, especialista en Cirugía General y del Aparato Digestivo, experto en el diagnóstico y tratamiento de los problemas del intestino grueso o colon, recto y ano. El cirujano colorrectal tiene los conocimientos teóricos y las habilidades específicas para realizar el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades benignas y malignas

del colon, recto y ano, estando suficientemente demostrado, mediante la mejor evidencia científica disponible, que los pacientes afectados de enfermedades coloproctológicas obtienen resultados superiores cuando son atendidos y tratados por cirujanos colorrectales.

En Estados Unidos y Canadá, la Coloproctología es una subespecialidad quirúrgica específica, para cuyo ejercicio se requiere realizar un programa oficial de formación al terminar la especialidad de Cirugía General y Digestiva. En muchos países de Europa, incluido España, se aconseja organizar una sección o unidad dedicada a la Coloproctología en los Hospitales de referencia para la atención de los pacientes afectados de enfermedades coloproctológicas, si bien estas unidades están aún integradas en los servicios de Cirugía General y Digestiva, aunque se reconoce la necesidad de regular oficialmente la formación y dedicación específica a este campo.

En Europa, la Unión Europea de Médicos y Especialistas (UEMS) aceptó en 1997 la Cirugía Coloproctológica como una subespecialidad quirúrgica. Como consecuencia, se desarrolló un programa de acreditación y certificación en Coloproctología, y desde 1998 existe en Europa el Diploma de la European Board of Surgery Qualification in Coloproctology (EBSQC).

En España, la Asociación Española de Coloproctología (AECP) es la sociedad científica que agrupa a los cirujanos con dedicación específica a este campo y cuyo fin primordial es promover el conocimiento y formación en Coloproctología. La AECP organiza y coordina programas de formación en Coloproctología, desarrolla estándares de calidad asistencial y de resultados en esta patología, así como registra y supervisa la acreditación de las diferentes Unidades de Coloproctología, abogando por obtener su reconocimiento oficial como subespecialidad o área de capacitación específica en Cirugía.

PÓLIPOS EN COLON Y RECTO



Asociación Española de Coloproctología
www.aecp-es.org

Asociación Española de
Coloproctología