



1. Definición

Conjunto de actividades realizada por las TER protocolizadas y de calidad para la exploración del intestino grueso introduciendo un contraste, asegurando la máxima seguridad del paciente.

2. Objetivos

Visualizar el intestino grueso para detectar posible patología

3. Información al paciente/familia/acompañante

Previa a la prueba:

Indicar al paciente la necesidad de una buena limpieza intestinal:

- Los tres días anteriores a la prueba realice una dieta sin residuos
- El día antes a la exploración:
 - La alimentación será líquida, a base de los alimentos que aparecen en la dieta sin residuos en el apartado "SI PUEDE TOMAR".
 - A las 12 horas del mediodía, diluir un frasco de FOSFOSODA en un vaso de agua o zumo y beber esta solución a pequeños sorbos, a las 18 horas el paciente tomara el segundo frasco de FOSOSODA disuelto también en agua o zumo
 - Durante la tarde el paciente deberá beber abundantes líquidos
- El día de la prueba permanecerá en ayunas.

4. Personas Necesarias

1 TER

5. Material Necesario

- Cateter rectal safti-cuff Dk.
- Gasas
- Vaselina
- Guantes
- Jeringa de 60cc.
- Pinzas kocher
- Enema de sulfato de bario
- Empapadores
- Alargadera
- Toallitas de limpieza

6. Descripción del Procedimiento

- Explicar al paciente en que consiste la prueba e indicarle que se quite toda la ropa en el vestuario y pase a la sala del telemado en camisón
- Preguntarle al paciente si el día anterior ha tomado la fosfosoda y ha realizado la dieta indicada
- Preparar del enema: se añade agua tibia a la botella de (Barigraf 570), agitándolo hasta que quede bien diluido en una solución homogénea.
- Se conecta el enema a la alargadera y ésta al catéter rectal, purgando el sistema y clampándolo.
- El paciente se coloca en decúbito supino en la mesa del telemado y se realiza en vacío una radiografía digital de abdomen en decúbito supino.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 03/05/2016

Fecha de Implantación (v.0.2): 03/05/2016

Fecha de próxima revisión: 2019



- Se le colocará al paciente en decúbito lateral izquierdo sobre la mesa del telemando. Se lubrica el catéter rectal con vaselina, introduciéndola en el ano unos 3 ó 4 cm. El catéter se sujeta hinchando el globo aproximadamente entre 50 y 60cc de aire con cuidado de no distender bruscamente el esfínter anal.
- El paciente esta sondado, cuando el radiólogo lo indique, se retira la pinza para que el enema fluya. Se realizan diversas radiografías digitales a criterio del facultativo.
- Se vuelve a clampar la sonda (y se realizada una radiografía digital de abdomen en decúbito supino de 35x43).
- Una vez terminada la exploración se coloca la bolsa del enema en posición más baja que el paciente para que refluya por gravedad. Y se le realiza una radiografía de abdomen en semi-vacio
- Se retira la sonda (catéter) y el resto se elimina cuando el paciente pasa al baño a evacuar el resto.
- Se proporcionan esponjas y toallitas para que el paciente se lave.
- El paciente se coloca en supino en la mesa y se realiza una radiografía de 35x43 en decúbito supino postevacuacion

7. Complicaciones

Perforación del colon

8. Precauciones

Extremar el cuidado al introducir la cánula, en pacientes con hemorroides

9. Criterios Normativos

- La TER realizará una radiografía digital al inicio de la prueba en vacío y en decúbito supino
- La TER colocará el catéter rectal al paciente en decúbito lateral izquierdo
- La TER realizará radiografías seriadas, mientras el enema entra al paciente
- La TER realizará radiografías de 35x43 en decúbito supino post evacuación del enema.

10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿Ha realizado la TER una radiografía digital en vacío y en decúbito supino?			
¿Manifiesta el paciente que la TER le ha colocado el catéter en decúbito lateral izquierdo?			
¿Ha realizado la TER radiografías seriadas mientras el enema esta siendo introducido en el colon?			
¿Ha realizado la TER radiografías de 35 x43 en decúbito supino post evacuación?			

11. Bibliografía Revisión v. 0.1

Vázquez –Sequeiros, Enrique. Enema opaco. saludalia@saludalia.com
 University of Maryland. http://www.umm.edu/esp_ency/article/003817.htm
<http://www.ushealthgroup.com/transadam>

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 03/05/2016

Fecha de Implantación (v.0.2): 03/05/2016

Fecha de próxima revisión: 2019



12. Autores

Servicio de Radiología 2001

Revisión:

Servicio de Radiología 2010

13. Autores Revisión v0.1

Miembros de la Comisión de Cuidados 2010

14. Autores Revisión v0.2

Miembros de la Comisión de Cuidados 2016



Versión 0.2
Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 03/05/2016
Fecha de Implantación (v.0.2): 03/05/2016
Fecha de próxima revisión: 2019