

Viña del mar, 10-09-2020

**Nombre del Paciente:** RODRIGO ANTONIO DIAZ LINEROS

**RUT:** 14438770-8

**Edad:** 46 a

## **COLONOSCOPIA**

---

### **ANTECEDENTES**

Motivo: EVALUACION RECTORRAGIA

Observaciones: TOLERANCIA ADECUADA

Premedicación: Midazolam 10 mg. Premedicación: Petidina 40 mg.

### **INSPECCION ANAL**

Hemorroides externas pequeñas

### **TACTO RECTAL**

Esfínter normo tónico, ampolla rectal de paredes lisas, no dolorosas, dedo de guante limpio al retirar.

### **COLONOSCOPIA**

Preparación regular (Boston 2 + 2 + 2). Tiempo de retiro mayor de 8 minutos. Se explora hasta polo cecal, observándose fosita apendicular y mucosa circundante sin alteraciones. Válvula ileo-cecal de aspecto normal. Luego de doble revisión de colon derecho, la mucosa que se logra visualizar de colon ascendente, transverso, descendente y sigmoides, es de características normales, distensibilidad y haustras conservadas, adecuada visualización de los vasos de la submucosa. Múltiples divertículos del sigmoides, sin signos de complicación. En sigmoides proximal se observa pólipo pediculado de base achá y polo cefálico de unos 25 x 20 mm, presenta patrón VS desestructurado y superficie erosionada. Polipectomía con asa diatérmica previa elevación de base y pedículo con adrenalina diluida (1:10.000). Se verifica distancia polo cefálico - pedículo app 7 mm. Revisión de hemostasia + instalación de endoclips (2) de seguridad. Recuperación para biopsia con asa malla. Otros 3 pólipos sésiles de 3 a 4 mm en sigmoides, extirpados con pinza para biopsias. Todas las muestras al mismo frasco (frasco 1). Mucosa de recto de características normales, retrovisión rectal hemorroides internas pequeñas no complicadas. Canal anal hemorroides externas pequeñas.

### **CONCLUSION**

COLONOSCOPIA HASTA CIEGO

POLIPO GRANDE PEDICULADO DEL SIGMOIDES PROXIMAL (O-Ip DE PARIS / NICE 3 CON SUPERFICIE EROSIONADA). POLIPECTOMIA CON ASA DIATERMICA + INSTALACION DE

Informe Validado por: DR. ALEX DIAZ MOLINA

Paciente: RODRIGO ANTONIO DIAZ LINEROS, 46 a

Pag. 1 de 2

ENDOCLIPS (2) DE SEGURIDAD AL LECHO. BIOPSIA  
POLIPOS (3) SESILES DIMINUTOS DEL SIGMOIDES (O-Is DE PARIS / NICE 2), EXTIRPADOS  
CON PINZA PARA BIOPSIAS  
DIVERTICULOSIS MULTIPLE DEL SIGMOIDES, SIN SIGNOS DE COMPLICACIÓN  
HEMORROIDES MIXTAS (INTERNAS G1 / EXTERNAS G1)

NOTA: CONTROL CON DR CERDA A LA BREVEDAD / EN CASO DE DOLOR Y/O SANGRADO  
RECTAL RELEVANTE, ACUDIR A UNIDAD DE URGENCIAS. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO A  
PACIENTE Y ACOMPAÑANTE.

Atentamente,

DR. ALEX DIAZ MOLINA

