



**Servicio de Cirugía General y Digestiva**

**Área de Cirugía Colo-Rectal y Proctología**

**Pólipos de colon y recto**

**Dr. Emilio Vicente López  
Dra. Yolanda Quijano Collazo**

**Dr. Hipólito Durán Giménez-Rico  
Dr. Eduardo Díaz Reques  
Dra. Isabel Fabra Cabrera  
Dr. Ramón Puga Bermúdez  
Dr. Benedetto Ielpo**



**Hospital Madrid-Norte-Sanchinarro**

**Docencia**

# **PÓLIPOS DE COLON Y RECTO**

## **1. ¿Qué son los pólipos?**

Los pólipos son unos crecimientos anormales que surgen a partir de la pared del intestino grueso protruyendo hacia el canal intestinal. Algunos pólipos son planos? o sesiles y otros tienen un pedículo.

La presencia de pólipos en colon y recto es bastante frecuente, afectando al 15-20% de la población adulta. Aunque existe una relación clara entre los pólipos y el cáncer, la mayoría de los pólipos son benignos.

Los podemos encontrar en cualquier tramo de intestino grueso o del recto, pero son más frecuentes en colon descendente, sigma y recto.

## **2. ¿Qué síntomas producen los pólipos?**

La mayoría de los pólipos no producen síntomas, por lo que con frecuencia se trata de un hallazgo casual durante un estudio endoscópico o radiológico realizado por otro motivo. Otras veces pueden provocar sangrado intestinal, mucosidad intestinal, trastornos de la función intestinal y más raramente dolor abdominal.

## **3. ¿Cómo se diagnostican los pólipos?**

El diagnóstico de los pólipos requiere un estudio del interior del colon, que se puede realizar mediante endoscopia (colonoscopia) o rayos X (enema opaco). Hay tres tipos de endoscopia colorrectal:

-Sigmoidoscopia rígida: permite examinar unos 20-25 cm de colon a partir del ano. Deberá prepararse el intestino con una irrigación o enema.

-Sigmoidoscopia flexible: alcanza entre un tercio y un cuarto de la parte distal del colon.

-Colonoscopia: se realiza con un instrumento largo y flexible que puede permitir la exploración de todo el colon. Requiere la realización previa de una preparación intestinal.

El colon también se puede examinar de modo indirecto mediante un estudio radiológico con un enema opaco; esta técnica se realiza mediante la introducción de un contraste radio-opaco que ocupa el interior del colon, resaltando en las placas realizadas posteriormente la presencia de pólipos en forma de defectos de repleción o irregularidades en el relleno del colon.

El estudio de sangre oculta en heces es muy importante, pero en el caso de que esta prueba no revele ninguna anomalía, no podemos asegurar que no haya pólipos. El hallazgo de un pólipo obliga a realizar una inspección colónica completa, ya que al

menos el 30% de estos pacientes presentarán más pólipos en otras zonas del intestino.

#### **4. ¿Los pólipos requieren tratamiento?**

Dado que no es posible predecir si un pólipo se va a malignizar o no, es recomendable extirparlos todos. La mayoría de ellos se extraen mediante colonoscopia. Los pólipos de pequeño tamaño se pueden destruir simplemente con un coagulador eléctrico.

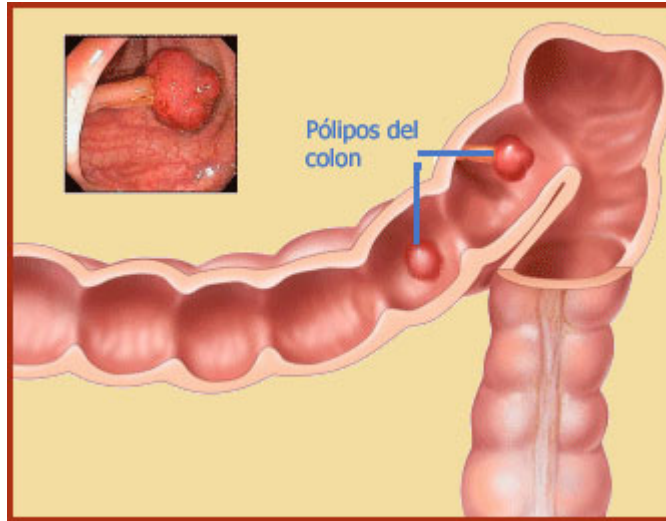
Generalmente, los estudios con colonoscopia flexible -incluyendo la exéresis de pólipos- se realizan de forma ambulatoria, sin requerir el ingreso hospitalario del paciente. Los pólipos grandes, a veces requieren más de una sesión para ser resecados por completo. Algunos pólipos no se pueden extirpar mediante las técnicas descritas previamente -debido a su posición o su tamaño-, siendo necesario realizar una intervención de cirugía abierta.

#### **5. ¿Los pólipos pueden recurrir?**

Una vez que un pólipo ha sido extraído completamente, la recidiva es muy poco frecuente; sin embargo, los factores que causaron la aparición del pólipo siguen estando presentes, justificando que el 30% de los pacientes que tuvieron un pólipo, desarrollen nuevos pólipos en el futuro. Estos pacientes deberían someterse a exámenes periódicos realizados por un médico con experiencia en la detección y tratamiento de las enfermedades de colon y recto.

#### **6. ¿Quiénes son los cirujanos colorrectales?**

Los cirujanos colorrectales son expertos en el tratamiento quirúrgico y no quirúrgico de las enfermedades que afectan a colon y recto. Este tipo de profesionales se han especializado en la patología de colon y recto tras finalizar su formación como especialistas en Cirugía General y del Aparato Digestivo. Tratan enfermedades benignas y malignas, realizan estudios para la detección precoz de determinadas enfermedades y ejecutan el tratamiento quirúrgico cuando éste está indicado.





**Teléfono Hospital: +34 91 756 78 00.**

**Teléfono Consultas externas:  
+34. 91 756 79 00 / 902 10 74 71.**

**Teléfono Consultas Cirugía General:  
+34 91 756 79 00. Ext: 4136.**

**Fax: +34 91 750 04 55**

<http://www.cirugiasanchinarro.es>

email: [cirugiasanchinarro@hospitaldemadrid.com](mailto:cirugiasanchinarro@hospitaldemadrid.com)