RadiologyInfo.org
Para pacientes

Colonografía por TC



La colonografía por tomografía computarizada (TC) o colonoscopia virtual utiliza un equipo especial de rayos X para examinar el intestino grueso para identificar cáncer y crecimientos llamados pólipos. Durante el examen, el médico inserta un pequeño tubo por una distancia corta adentro del recto. El médico utiliza gas o aire para inflar el colon y el recto, y saca fotografías.

Antes de su examen, su doctor podría restringirle la ingesta de bebidas solamente a líquidos claros durante el día de su examen, y darle instrucciones sobre como evacuar su colon. Hable con su doctor si existe la posibilidad de que esté embarazada, y coméntele sobre cualquier enfermedad reciente, condiciones médicas, medicamentos que esté tomando, y alergias. Su médico le pedirá que no coma ni beba nada durante las horas previas. Si usted sabe que tiene una alergia al material de contraste, su médico podría recetarle medicamentos para reducir el riesgo de una reacción alérgica. Debe tomar estos medicamentos 12 horas antes del examen. Deje las joyas en su casa y vista ropa holgada y cómoda. Necesitará ponerse una bata.

¿En qué consiste la colonografía por TC?

La tomografía computarizada, más comunmente conocida como exploración por TC o TAC, es un examen médico de diagnóstico por imágenes. Al igual que los rayos X tradicionales, produce múltiples imágenes o fotografías del interior del cuerpo.

La TC genera imágenes que pueden ser reformateadas en múltiples planos. Puede incluso generar imágenes tridimensionales. Su médico puede revisar dichas imágenes en un monitor de computadora, imprimirlas en un film o utilizando una impresora 3D, o transferirlas a un CD o un DVD.

Las imágenes por TC de los órganos internos, huesos, tejidos blandos o vasos sanguíneos, brindan mayores detalles que los exámenes convencionales de rayos X. Esto es particularmente cierto para los tejidos blandos y los vasos sanguíneos.

La colonografía por TC, también conocida como colonoscopía virtual, utiliza la exploración por TC de dosis bajas de radiación para obtener una imagen interior del colon (intestino grueso). De otra forma, este área se puede observar solamente con un procedimiento más invasivo en el que el médico inserta un endoscopio adentro del recto y lo pasa a través de todo el colon.

¿Cuáles son algunos de los usos comunes de este procedimiento?

La mayor razón por la cual se realiza una colonografía por TC es para explorar en búsqueda de pólipos (http://www.radiologyinfo.org) o cánceres en el intestino grueso. Los pólipos son crecimientos benignos que surgen en el revestimiento interno del intestino. Una pequeña parte de los pólipos pueden crecer y luego convertirse en cáncer.

El objetivo de la exploración con colonografía por TC es encontrar esos crecimientos en sus etapas tempranas. Esto le permite al médico extirparlos antes de que el cáncer se haya desarrollado.

La Sociedad Americana del Cáncer (ACS) recomienda que las mujeres y hombres se sometan a un examen de detección para cáncer de colon o pólipos beningos a la edad de 45 años. Como parte de su recomendación, la ACS sugiere como una opción, la

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

colonoscopía una vez cada cinco años. Las personas con mayor riesgo de padecer esta enfermedad o con historia familiar de cáncer de colon pueden comenzar la exploración a los 40 años o menos y pueden someterse a las exploraciones a intervalos más cortos (por ejemplo, haciéndose una colonoscopia cada 5 años). Entre los factores de riesgo asociados con la enfermedad se incluyen los antecedentes de pólipos o los antecedentes familiares de cáncer de colon. Los signos y síntomas de cáncer de colon incluyen un cambio persistente en los hábitos intestinales, la presencia de sangre en las heces, incomodidad o dolor abdominal, hinchazón y pérdida de peso sin explicación.

¿Quién interpreta los resultados y cómo los obtengo?

Un radiólogo (https://www.radiologyinfo.org/es/info/article-your-radiologist) , un médico especialmente entrenado para supervisar e interpretar los exámenes de radiología, analizará las imágenes. El radiólogo le enviará un informe oficial al médico que ordenó el examen.

En algunos casos, la información sobre si usted tiene pólipos está disponsible inmediatamente. Algunos centros de imágenes pueden hacer colonoscopías y, si es necesario, la remoción de pólipos el mismo día en el que se realiza la colonografía por TC.

Podría ser necesario hacer un examen de seguimiento. Si fuera así, su médico le explicará porqué. A veces, el examen de seguimiento evalúa un posible problema con más vistas o con una técnica especial de toma de imágenes. También podría ver si ha habido algún cambio con respecto a algún problema a lo largo del tiempo. Los exámens de seguimiento son, por lo general, la mejor forma de ver si el tratamiento está funcionando o si un problema requiere de atención.

¿Cuáles son los beneficios y los riesgos?

Beneficios

- Este examen mínimamente invasivo proporciona imágenes 2-D y 3-D que pueden describir numerosos pólipos (http://www.radiologyinfo.org) y otras lesiones de forma tan clara como si se estuvieran viendo directamente por colonoscopía convencional.
- La colonografía por TC reduce notablemente el riesgo de perforación del colon que puede ocurrir con la colonoscopía convencional. La mayoría de las personas que son sometidas a una colonografía no tienen pólipos y pueden quedar exentos de someterse a una colonoscopía completa que generalmente requiere de anestesia.
- La colonografía por TC es una alternativa excelente para los pacientes con factores clínicos que aumentan el riesgo de complicaciones a causa de la colonoscopía tal como tratamiento con un diluyente de sangre o un grave problema en respirar.
- Los pacientes de edad avanzada, especialmente aquellos que se encuentran débiles o enfermos, tolerarán mejor la colonografía por TC que la colonoscopía convencional.
- La colonografía por TC puede ser útil cuando no se puede realizar la colonoscopía porque el intestino se encuentra obstruido o reducido por alguna razón, tal como un tumor grande.
- Si la colonoscopía convencional no puede alcanzar la longitud completa del colon — lo cual ocurre el 10% de las veces — se puede realizar la colonografía por TC en el mismo día, dado que el colon ya ha sido evacuado.
- La colonografía por TC proporciona imágenes más claras y detalladas que un estudio de rayos X con enema de bario.
- La colonografía por TC puede detectar anormalidades afuera del colon, incluyendo condiciones malignas en sus estadios tempranos en otros órganos y condiciones potencialmente peligrogrosas tales como aneurismas aórticos abdominales.
- La colonografía por TC se tolera bien. No se necesitan sedantes o calmantes, por lo tanto, no hay período de recuperación y usted puede regresar a sus actividades diarias normales inmediatamente después del examen.
- La colonografía por TC es menos costosa que la colonoscopía.
- Luego del examen por TC no quedan restos de radiación en su cuerpo.
- Los rayos X utilizados en las exploraciones por TC no deberían tener efectos secundarios inmediatos.

Riesgos

Copyright© 2026, RadiologyInfo.org

- Existe un riesgo muy pequeño de que al inflar el colon con aire se pudiera lesionar o perforar el intestino. Se calcula que esto ha sucedido en menos de uno de cada 10.000 pacientes.
- Siempre existe la leve posibilidad de cáncer como consecuencia de la exposición excesiva a la radiación. Sin embargo, el beneficio de un diagnóstico exacto pesa mucho más que el riesgo de la exploración por TC.
- La dosis de radiación para este proceso puede variar. *Consulte la página de Dosis de radiación (https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-xray) para obtener más información.*
- Las mujeres siempre deben informar a sus médicos y técnicos radiólogos si existe cualquier posibilidad de que estén embarazadas. *Vea la página sobre Seguridad de la radiación (https://www.radiologyinfo.org/es/info/safety-radiation) para obtener mayor información sobre el embarazo y los rayos X.*
- Los médicos generalmente no recomiendan el diagnóstico por imágenes por TC para las mujeres embarazadas salvo que sea médicamente necesario debido al riesgo potencial para el bebé que está por nacer.

¿Cuáles son las limitaciones de la colonografía por TC?

Es posible que una persona de talla muy grande no pueda ingresar por la abertura de una exploradora de TC convencional. O podrían sobrepasar el límite de peso (en general de 450 libras) de la mesa móvil.

La colonografía por TC es exclusivamente un procedimiento de diagnóstico. Si se encuentran algunos pólipos (http://www.radiologyinfo.org) clínicamente significativos, su médico los tendrá que extirpar utilizando la colonoscopía convencional.

La colonografía por TC podría no diferenciar las heces de los artefactos y pólipos pequeños tan bien como lo hace la colonoscopía convencional.

La colonografía convencional no se recomienda en pacientes que tienen enfermedad de Crohn activa, colitis ulcerativa, enfermedad inflamatoria intestinal o diverticulitis, debido un riesgo más elevado de perforar el colon. Los pacientes con un historial de perforación del intestino y aquellos que estén experimentando dolor severo o calambres durante el día del examen, no deben someterse a la colonografía por TC.

Algunas compañías aseguradoras no cubren la colonografía por TC para realizarse una exploración en búsqueda de pólipos en el colon, sin embargo, pueden cubrir el costo si el paciente tiene síntomas que involucren al colon. Recientemente, el Grupo de Trabajo de Servicios Preventivos de los Estados Unidos (USPSTF) ha asignado a la colonografía por TC el grado "A" como modalidad de exploración para la detección temprana del cáncer de colon. De acuerdo a las disposiciones de la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio, esta decisión ordena la cobertura a través de compañías de seguros privadas que participan en el programa (mercado) de seguros médicos. Como resultado, Medicare ahora cubre la colonografía por TC de detección a partir de enero de 2025.

Condiciones de uso:

Todas las secciones del sitio fueron creadas bajo la dirección de un médico experto en el tema. Toda la información que aparece en este sitio web fue además revisada por un comité de ACR-RSNA formado por médicos peritos en diversas áreas de la radiología.

Sin embargo, no podemos asegurar que este sitio web contenga información completa y actualizada sobre ningún tema particular. Por lo tanto ACR y RSNA no hacen declaraciones ni dan garantías acerca de la idoneidad de esta información para un propósito particular. Toda la información se suministra tal cual, sin garantías expresas o implícitas.

Visite el Web site de RadiologyInfo en http://www.radiologyinfo.org/sp para visión o para descargar la información más última.

Nota: Las imágenes se muestra para fines ilustrativos. No trate de sacar conclusiones comparando esta imagen con otras en el sitio. Solamente los radiólogos calificados deben interpretar las imágenes.

Copyright

Las versiones PDF imprimibles de las hojas de los diversos procedimientos radiológicos se suministran con el fin de facilitar su impresión. Estos materiales tienen el copyright de la Radiological Society of North America (RSNA), 820 Jorie Boulevard, Oak Brook, IL 60523-2251 o del American College of Radiology (ACR), 1891 Preston White Drive, Reston, VA 20191-4397. Se prohíbe la reproducción comercial o la distribución múltiple por cualquier método tradicional o electrónico de reproducción o publicación.

Copyright ® 2026 Radiological Society of North America (RSNA)