# Solución del caso: Complicación infrecuente de la colonoscopía diagnóstica

**Viene de la página 283**

El diagnóstico fue rectosigmoiditis tóxica por glutaraldehído (GAD). La disposición longitudinal de las lesiones con mucosa sana entre ellas observada en la Figura 1 sugiere fuertemente un origen por contacto. El coprocultivo fue negativo para enteropatógenos. La paciente evolucionó favorablemente con medidas de sostén y fue dada de alta al sexto día con restitución *ad integrum* de las lesiones rectosigmoideas. La rectocolitis por glutaraldehído (RCG) es una complicación habitualmente no mencionada dentro de las posibles de una colonoscopía. Su incidencia varía entre 0,1 y 4,7%,1 pero existe el subdiagnóstico de los casos leves por falta de concurrencia a la consulta.2 Histopatológicamente semeja una colitis isquémica, una enfermedad inflamatoria intestinal, una colitis seudomembranosa o una colitis infecciosa.1 En este caso el informe anatomopatológico fue compatible con una colitis isquémica. Si bien la RCG obedece en general a una mala técnica de lavado, desinfección, enjuague y secado del endoscopio, no se deben descartar las averías instrumentales como las fisuras en los canales de aire-agua.3 Luego de la desinfección mecanizada, el GAD residual fue sensiblemente menor que el encontrado luego de la desinfección manual (1,9 mg/l vs 40,4 mg/l).4 La tomografía computada de abdomen es innecesaria en casos leves como el que se describe, reservándose para aquellos casos de mayor gravedad.5 El llamado telefónico sistemático de control horas después del procedimiento contribuirá a incrementar la detección de esta complicación. Finalmente, a modo de prevención sugerimos purgar el canal aire-agua del endoscopio para aclarar el eventual contenido de GAD residual.

### References


1. Ahishali E, Uygur-Bayramiçli O, Dolapçioglu C, Dabak R, Mengi A, Isik A, Ermis E. Chemical colitis due to glutaraldehyde: case series and review of the literature. Dig Dis Sci 2009;54:2541-2545.
2. Espinel J, Pinedo E, Bailador C, Herrera A, Dominguez A, Olcoz JL. Colitis por glutaraldehído. Rev Esp Enferm Dig 2006,98:149-150.
3. Caprilli R, Viscido A, Frieri G, Latella G. Acute colitis following colonoscopy. Endoscopy 1998;30:428-431.
4. Martiny H, Floss H. Residuals on medical devices following reprocessing. J Hosp Infect 2001;48 (suppl A):S588-S592.
5. Zissin R, Gayer G, Maor-Kendler Y. CT findings of glutaraldehyde colitis: a report of two cases. Clin Radiol 1999;54:123-125.