

# Cuidados de enfermería en colonoscopia de pacientes con sospecha de cáncer de colon

DOI:10.5281/zenodo.18078235

SANUM 2026, 10(1) 94-99

Cómo citar este artículo

Mesa-Prieto J.

*Cuidados de enfermería en colonoscopia de pacientes con sospecha de cáncer de colon*

SANUM 2026, 10(1) 94-99

DOI: 10.5281/zenodo.18078235

© El autor. Publicado por SANUM: Revista Científico-Sanitaria bajo una licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-SinDerivadas 4.0 Internacional (CC BY-NC-ND 4.0).  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>



## AUTOR

**Julio Mesa Prieto.** Graduado en Enfermería. Servicio de pruebas funcionales de Digestivo del Hospital Universitario Clínico San Cecilio, Granada. España.  
<https://orcid.org/0009-0004-9383-1416>

**Autor de correspondencia:**  
Julio Mesa Prieto.

 [jmesaprieto@gmail.com](mailto:jmesaprieto@gmail.com)

**Tipo de artículo:**  
Artículo de revisión

**Sección:**  
Enfermería médico-quirúrgica

**F. recepción:** 09-10-2025

**F. aceptación:** 17-11-2025

**F. publicación:** 29-01-2026

## Resumen

**Introducción:** El personal de enfermería se sitúa en primera línea en la preparación física del paciente y en ser los encargados de proporcionar la información adecuada. El objetivo de esta revisión es mostrar los cuidados de enfermería en pacientes con sospecha de cáncer de colon que se realizan una colonoscopia.

**Metodología:** Se llevó a cabo una búsqueda en las bases de datos ScienceDirect y PubMed, incluyendo investigaciones publicadas en los últimos cinco años. Se seleccionaron estudios sobre pacientes con sospecha de cáncer colorrectal, sometidos a colonoscopia.

**Resultados:** Se incluyeron 9 estudios en la revisión bibliográfica. Los estudios se clasificaron en función de si examinaban las diferentes estrategias actuales para la preparación de pacientes que se van a someter a una colonoscopia, o si identificaban los métodos disponibles para garantizar la limpieza intestinal previa a una colonoscopia.

**Discusión:** Los indicadores de calidad en colonoscopias deben emplearse para mejorar las prácticas. Se recomienda educación previa por el estrés del paciente y fortalecer el rol de enfermería para optimizar la atención.

**Conclusiones:** En la colonoscopia se recomienda utilizar indicadores de calidad además de proporcionar instrucciones previas a los pacientes. La implementación de intervenciones de enfermería basadas en objetivos y resultados resulta clave en los protocolos de preparación intestinal.

## Palabras clave:

Colonoscopia;  
Cuidados de enfermería;  
Cáncer del Colon;  
Tracto Gastrointestinal.

# Nursing care in colonoscopy for patients with suspected colon cancer

DOI:10.5281/zenodo.18078235

SANUM 2026, 10(1) 94-99

How to cite this article

Mesa-Prieto J.

*Nursing care in colonoscopy for patients with suspected colon cancer.*

SANUM 2026, 10(1) 94-99 DOI: 10.5281/zenodo.18078235

© The author. Published by SANUM: Revista Científico-Sanitaria under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License (CC BY-NC-ND 4.0).  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>



## Abstract

**Introduction:** Nursing staff are at the forefront of patient physical preparation and are responsible for providing appropriate information. The aim of this review is to present nursing care for patients with suspected colon cancer undergoing colonoscopy.

**Methodology:** A search was conducted in the ScienceDirect and PubMed databases, including research published within the last year. Studies on patients with suspected colorectal cancer undergoing colonoscopy were selected.

**Results:** Nine studies were included in the literature review. Studies were classified based on whether they examined different current strategies for preparing patients for colonoscopy or identified available methods to ensure bowel cleansing prior to colonoscopy.

**Discussion:** Quality indicators in colonoscopies should be used to improve practices. Prior education is recommended due to patient stress, and the role of nursing should be strengthened to optimise care.

**Conclusions:** It is recommended to use quality indicators in colonoscopies in addition to providing pre-procedure instructions to patients. The implementation of nursing interventions based on goals and outcomes is key in bowel preparation protocols.

### Key words:

Colonoscopy;  
Nursing Care;  
Colonic Neoplasms;  
Gastrointestinal Tract.

## Introducción

En España, el cáncer colorrectal se considera la segunda causa de muerte, tras el cáncer de pulmón. En 2024 presentó una incidencia del 15% de los tumores diagnosticados, afectando en mayor medida a hombres (1).

La colonoscopia es un procedimiento médico invasivo que permite examinar el interior del tubo digestivo, siendo útil tanto para diagnosticar así como método terapéutico. Actualmente, este procedimiento se utiliza para diagnosticar cáncer colorrectal, presencia de pólipos intestinales, enfermedades inflamatorias intestinales o casos de sangrado rectal (2).

Esta prueba implica una preparación intestinal previa, donde se destaca el papel de los profesionales de enfermería. Los enfermeros se sitúan en primera línea, tanto en preparación física del paciente como en ser los encargados de proporcionar la información adecuada a los pacientes (2).

### 1. Objetivo Principal

- Mostrar los cuidados de enfermería en pacientes con sospecha de cáncer de colon que se realizan una colonoscopia.

### 2. Objetivos Secundarios

- Describir las diferentes estrategias actuales para la preparación de pacientes que se van a someter a una colonoscopia.
- Identificar los métodos disponibles para garantizar la limpieza intestinal previa a una colonoscopia.

## Metodología

### 1. Estrategia de búsqueda

Se realizó una búsqueda en varias bases de datos de interés, durante los meses de septiembre y octubre del año 2025. Los estudios fueron seleccionados finalmente de ScienceDirect y PubMed.

Las palabras claves de la revisión se tradujeron mediante el uso de DeCS para términos en español y MeSH para términos en inglés (Tabla 1). Estos términos se combinaron con operadores booleanos para efectuar las ecuaciones de búsqueda.

Tabla 1. Traducción de palabras clave (Fuente de elaboración propia)

Palabras clave	DeCS	MeSH
Colonoscopia	Colonoscopia	Colonoscopy
Cuidados de enfermería	Cuidados de Enfermería	Nursing Care
Cáncer de colon	Cáncer del Colon	Colonic Neoplasms
Preparación intestinal	Preparación intestinal	Bowel preparation

### 2. Criterios de inclusión y exclusión

Se tuvieron en cuenta los siguientes criterios de inclusión y de exclusión (Tabla 2):

Tabla 2. Criterios de inclusión y exclusión (Fuente de elaboración propia)

Criterios de inclusión	Criterios de exclusión
Antigüedad de 5 años	Antigüedad de más de 5 años
Libre acceso al texto completo	Libre acceso al texto completo no disponible
Muestra de pacientes sometidos a colonoscopia	Muestra de pacientes sometidos a procedimientos distintos a colonoscopia
Muestra de pacientes con sospecha de cáncer de colon	Muestra de pacientes con estreñimiento, colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn

### 3. Selección de información

Para realizar la búsqueda en ScienceDirect, la ecuación de búsqueda arrojó 3.749 estudios. Al tratarse de un número muy elevado, se aplicaron los filtros de "last 5 years" y "open access & open archive", obteniendo 178 estudios. Tras analizarlos, únicamente un estudio cumplía los requisitos estipulados en la revisión.

En la base de datos PubMed se utilizaron dos ecuaciones de búsqueda. Mediante la primera ecuación, se obtuvieron 11 estudios. Tras aplicar filtros, se obtuvo un estudio, el cual cumplía los requisitos de selección. Mediante la segunda ecuación de búsqueda, se obtuvieron 835 estudios y 177 estudios tras aplicar filtros y duplicados. De esta ecuación se seleccionaron un total de 7 estudios. Finalmente, se incluyeron 9 estudios.

## Resultados

Los resultados obtenidos, se recogen a continuación (Tabla 3):

**Tabla 3. Principales resultados de los estudios (Fuente de elaboración propia)**

Autor/es, referencia	Resultados
Cai et al. (2)	Se identificaron nueve temas principales, según el modelo de calidad de la atención.
Bao et al. (3)	La satisfacción de los pacientes fue mayor significativamente en el grupo experimental.
Zhang y Xiao (4)	El grupo estudio presentó tasas más altas de preparación intestinal exitosa, intubación del apéndice, detección de adenomas, cumplimiento del protocolo y satisfacción del paciente.
Zhu et al. (5)	Tras la intervención, los pacientes del grupo de estudio mostraron menores puntuaciones en las escalas de evaluación de ansiedad.
Mangolian Shahrababaki et al. (6)	Los datos mostraron que la ansiedad y el temor a la colonoscopia disminuyeron significativamente en el grupo de intervención en comparación con el grupo de control.
Yue et al. (7)	Las cinco causas más comunes de ansiedad fueron: presencia de heces con sangre, enemas, necesidad de tratamiento adicional, falta de información oportuna por parte del médico y falta de un diagnóstico preciso.
Marchildon et al. (8)	Se identificaron la edad avanzada, la disminución de la movilidad, el estreñimiento, la larga duración de la hospitalización y la presencia de múltiples comorbilidades como factores no modificables asociados a una preparación intestinal inadecuada.
He et al. (9)	Los resultados de este estudio se agruparon en cuatro temas principales: Insuficiencia de conocimientos; Disminución del bienestar físico; Cambios psicológicos; y Necesidades relacionadas.
Ferrara et al. (10)	Se identificaron seis áreas en las que se pueden lograr mejoras de eficiencia a lo largo de todo el proceso de atención al paciente.

## Discusión

La calidad de la atención en colonoscopias se encuentra íntimamente relacionada con los pacientes y con el personal de enfermería. Actualmente, los indicadores de calidad de la atención de colonoscopias deben ser empleados para evaluar y mejorar las prácticas actuales (3,11).

Es ampliamente conocido que los pacientes que se someten a colonoscopia experimentan grados elevados de estrés (6,7,8). Según el estudio de Mangolian Shahrabaki et al. (7), el empleo de métodos no farmacológicos previos a la colonoscopia reduce el miedo y la ansiedad, coincidiendo con el estudio de Yue et al. (8). Según estos resultados, se recomienda, en concreto para los enfermeros, implementar programas educativos previos al examen.

En relación a la preparación intestinal, según Zhang y Xiao (5), Marchildon et al. (9) y He et al. (10), la implementación de intervenciones de enfermería basadas en objetivos y resultados clave en los protocolos de preparación intestinal, mejora altamente los resultados y la satisfacción del paciente. Estos hallazgos, proponen la adopción generalizada en las consultas de Gastroenterología de métodos que aseguren una preparación intestinal adecuada (5).

Como sugerencia futura, se destaca la importancia de continuar desarrollando el ámbito donde los enfermeros sean capaces de valorar todas las opiniones así como las posibles reflexiones de todo el personal involucrado en practicar colonoscopia, con el fin de mejorar así la calidad de la atención a los pacientes (3). Además, en los últimos años se han introducido métodos nuevos como la almohadilla de enfermería para colonoscopia modificada, la cual permite ahorrar tiempo en la correcta colocación de los pacientes, mejora la eficacia, reduce la carga de trabajo del personal de enfermería, protege eficazmente la privacidad de los pacientes y reduce la contaminación de los equipos de protección. Por tanto, se consigue mejorar la comodidad y la satisfacción de los pacientes (4).

## Discussion

*The quality of colonoscopy care is closely related to patients and nursing staff. Currently, colonoscopy quality indicators should be used to evaluate and improve current practices (2,10).*

*It is widely known that patients undergoing colonoscopy experience high levels of stress (5,6,7). According to the study by Mangolian Shahrabaki et al. (6), the use of non-pharmacological methods prior to colonoscopy reduces fear and anxiety, consistent with the study by Yue et al. (7). Based on these results, it is recommended, specifically for nurses, to implement educational programs prior to the examination.*

*Regarding bowel preparation, according to Zhang and Xiao (4), Marchildon et al. (8), and He et al. (9), the implementation of nursing interventions based on goals and key outcomes in bowel preparation protocols greatly improves outcomes and patient satisfaction. These findings suggest the widespread adoption of methods that ensure adequate bowel preparation in gastroenterology clinics (4).*

*As a future suggestion, we emphasize the importance of continuing to develop a space where nurses are able to evaluate all opinions and possible reflections of all staff involved in performing colonoscopy, thereby improving the quality of patient care (2). Furthermore, in recent years, new methods have been introduced, such as the modified colonoscopy nursing pad, which saves time in proper patient positioning, improves efficiency, reduces nursing staff workload, effectively protects patient privacy, and reduces contamination of protective equipment. Therefore, patient comfort and satisfaction are improved (3).*

## Conclusiones

- En la colonoscopia actual se recomienda utilizar indicadores de calidad además de proporcionar instrucciones previas a los pacientes.
- La implementación de intervenciones de enfermería basadas en objetivos y resultados resulta clave en los protocolos de preparación intestinal.

## Conclusions

- *In current colonoscopy procedures, the use of quality indicators is recommended in addition to providing pre-clinical instructions to patients.*
- *The implementation of goal- and outcome-based nursing interventions is key in bowel preparation protocols.*

## Declaración de transparencia

El autor declara que el presente manuscrito es un trabajo original, elaborado de forma honesta y transparente. El contenido no ha sido publicado previamente, ni total ni parcialmente, ni se encuentra sometido a evaluación en ninguna otra revista o medio científico.

## Financiación

El presente trabajo no ha recibido financiación de organismos públicos, entidades privadas ni instituciones comerciales.

## Conflictos de interés

El autor declara que no existe ningún conflicto de interés, ya sea de carácter económico, institucional o personal, que pudiera haber influido en el desarrollo, análisis, interpretación de los resultados o publicación de este trabajo.

## Publicación

Este trabajo no ha sido presentado ni publicado previamente en ninguna otra revista científica, congreso, jornada, medio académico o plataforma de difusión.

## Contribución del autor

El autor ha sido responsable de manera íntegra de la concepción del estudio, revisión de la literatura, redacción del manuscrito, análisis crítico del contenido y aprobación final de la versión enviada, asumiendo plena responsabilidad sobre el contenido y las conclusiones del trabajo.

## Uso de la Inteligencia Artificial Generativa

El autor declara que no se ha utilizado inteligencia artificial generativa en la redacción, análisis, elaboración ni revisión del contenido de este artículo.

Todo el trabajo ha sido realizado de forma íntegra y directa por el autor.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Ciprés E, Domínguez A. Colonoscopia, papel de enfermería. RSI. 2020. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/colonoscopia-papel-de-enfermeria/>
2. Cai W, Zhang X, Luo Y, Ye M, Guo Y, Ruan W. Quality indicators of colonoscopy care: a qualitative study from the perspectives of colonoscopy participants and nurses. BMC Health Serv Res. 2022;22(1). doi: 10.1186/s12913-022-08466-5.
3. Bao Z, Hu C, Zhu L, Wang W. Study on the effectiveness of modified colonoscopy nursing pads in colonoscopy. BMC gastroenterol. 2022;22(1):531. doi: 10.1186/s12876-022-02493-6.
4. Zhang Y, Xiao W. A Study on the Effectiveness of a Nursing Intervention Based on Objectives and Key Results Goal Management in Bowel Preparation before Colonoscopy. CAM. 2024;10330. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39038322/>
5. Zhu L, Zhu L, Jin C. An observational study on the modulation of anxiety, depression, and adverse event incidence in painless colonoscopy patients through venous access nursing. Medicine. 2024;103(38):e39575. doi: 10.1097/MD.00000000000039575. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36712299/>
6. Mangolian Shahrabaki P, Baniyasi Asadi N, Dehesh T, Nouhi E. The Effect of a Pre-Colonoscopy Education Program on Fear and Anxiety of Patients: A Randomized Clinical Trial Study. DOAJ. 2023;27(6):554-9. doi: 10.4103/ijnmr.ijnmr\_96\_22
7. Yue QQ, Feng GH, Peng T, Tang T, Sun YX, Meng XR, et al. What is the current state of anxiety and its related factors in Chinese patients undergoing colonoscopy? A cross-sectional study. BMC Psychology. 2025;13(1). doi: 10.1186/s40359-025-02463-z
8. Marchildon M, Jackson J, Rankin J. Factors influencing inpatient bowel preparation: a scoping review. Journal of Gastroenterology and Hepatology. 2024;39(12):2487-503. doi: 10.1111/jgh.16721
9. He B, Xin Y, Li R, Lin FC, Zhang GM, Zhu HJ. Bowel preparation experiences and needs before follow-up colonoscopy in older adult postoperative colorectal cancer patients: A qualitative study. World J Gastroint Surg. 2024;16(9):2968-78. doi: 10.4240/wjgs.v16.i9.2968
10. Ferrara L, Otto M, Aapro M, Albrecht T, Jonsson B, Oberst S, et al. How to improve efficiency in cancer care: Dimensions, methods, and areas of evaluation. J Cancer Policy. 2022;34:100355. doi: 10.1016/j.jcpo.2022.100355