LOYOLA MEDICINE

A Member of Trinity Health

Colonoscopia: Detección vs. Diagnóstico

La mayoría de los planes de seguro médico cubren el mantenimiento de la salud y exámenes físicos siempre que SOLO se traten temas de salud preventivos y se realicen las pruebas de detección recomendadas.

¿Cuál es la diferencia entre una colonoscopia de "detección" y una colonoscopia "diagnóstica"?

Una colonoscopia de "detección" es una colonoscopia que se hace para la prevención del cáncer colorrectal y se considera un servicio de salud preventiva. Una colonoscopia de detección no tendrá costos de desembolso directo para los pacientes (como copagos o deducibles).

Una colonoscopia "diagnóstica" es una colonoscopia que se realiza para investigar síntomas anormales, pruebas, afecciones previas o antecedentes familiares. Una colonoscopia de diagnóstico puede incluir costos de desembolso directo para pacientes (como copagos o deducibles), dependiendo de su plan de seguro.

En este momento, una colonoscopia puede considerarse una colonoscopia de "detección" solo si se cumplen TODAS las siguientes condiciones:

- Mayor de 45 años
- Sin síntomas
- Sin pruebas previas anormales
- Sin antecedentes de problemas colorrectales
- No hay antecedentes familiares de pólipos colorrectales o cánceres

¿Qué sucede si tengo algún síntoma?

Si tiene algún síntoma que pueda estar relacionado con un problema del colon o recto, como dolor abdominal, diarrea, estreñimiento, sangre en las heces o pérdida de peso, su colonoscopia se considera una colonoscopia "de diagnóstico".

¿Qué sucede si tengo antecedentes de problemas colorrectales?

Si tiene antecedentes de problemas del colon o recto, como antecedentes de pólipos, cáncer, colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn, su colonoscopia se considera una colonoscopia "de diagnóstico".

¿Qué sucede si tengo antecedentes familiares de pólipos colorrectales o cánceres?

Si tiene antecedentes familiares de cáncer de colon o recto o pólipos, su colonoscopia puede considerarse una colonoscopia "de diagnóstico", dependiendo de su plan de seguro.

continuado

¿Qué sucede si tengo análisis de sangre, heces o radiología anormales?

- Si se le realizan análisis de sangre anormales, como recuentos sanguíneos bajos (anemia) o bajos recuentos de hierro, entonces su colonoscopia se considera una colonoscopia “de diagnóstico”.
- Si tiene análisis de heces anormales como ESOH, PIF o Cologuard entonces su colonoscopia se considera una colonoscopia “de diagnóstico”.
- Si se somete a pruebas radiológicas previas, como radiografías, tomografías computarizadas o resonancias magnéticas que muestran anomalías en el colon o el recto, entonces su colonoscopia se considera una colonoscopia “de diagnóstico”.

¿Qué sucede si se encuentra un problema durante una colonoscopia de “detección”?

Si se somete a una colonoscopia de “detección” y se encuentra algo durante la prueba (como un pólipo u otra área anormal) que requiere una biopsia o extracción, entonces es posible que la colonoscopia ya no se considere “detección”. Su plan de seguro puede considerar esto como una colonoscopia “de diagnóstico” y es posible que se le cobre un copago o deducible.

Comuníquese con Servicios Financieros para Pacientes al **800-424-4840** si tiene preguntas sobre cualquier factura que reciba por visitas de atención preventiva de Loyola Medicine.

Esta información está prevista para ser distribuida entre los pacientes de Loyola Medicine. No está prevista para uso general del público y no debe usarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad sin consultar a un profesional de atención médica calificado.

Para obtener más información sobre temas de salud y servicios de Loyola Medicine, consulte nuestro sitio web en **loyolamedicine.org**

Última revisión 2-25

©2025 Loyola Medicine. Todos los derechos reservados. • February 2025 • LMIL-W11763-2503

LOYOLA MEDICINE

A Member of Trinity Health

2160 S. First Ave. ▪ Maywood, IL 60153

888-584-7888 ▪ loyolamedicine.org