

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

DILATACIÓN ENDOSCÓPICA GASTRO DUODENAL DILATACIÓN PILÓRICA - DUODENAL

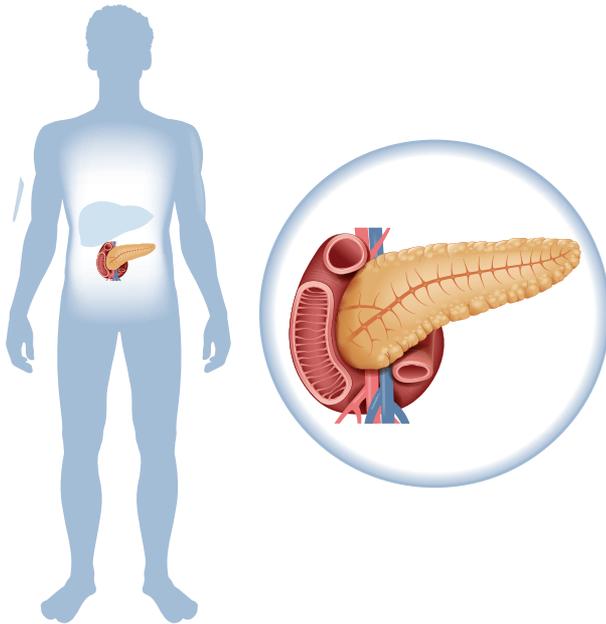


DILATACIÓN ENDOSCÓPICA GASTRO DUODENAL DILATACIÓN PILÓRICA - DUODENAL

En este documento encontrará la información necesaria para conocer en que consiste la dilatación pilórica duodenal, para qué se realiza, los riesgos y los cuidados que se deben tener antes y después del procedimiento.

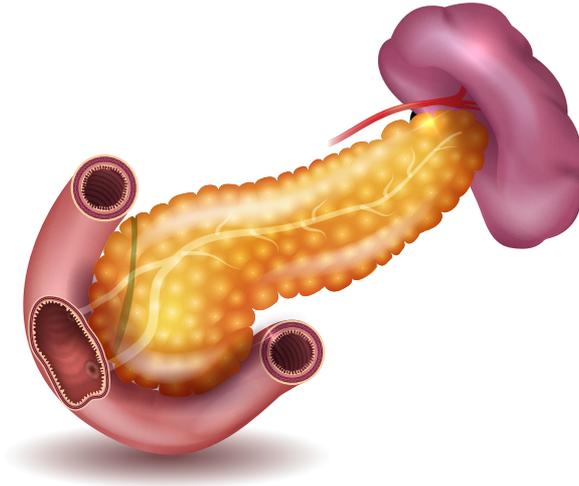
Si requiere más información, aclarar dudas o hacer preguntas puede comunicarse con el médico o ingresar a internet a la página

¿Qué es la dilatación endoscópica duodenal?



Es un procedimiento efectivo y seguro, que se realiza para tratar pacientes con enfermedades que causan obstrucción e impiden el paso del bolo alimentario desde la parte distal del estómago (píloro) hacia el duodeno (primera porción del intestino delgado).

¿Por qué se realiza la dilatación endoscópica duodenal?



Para estudiar a los pacientes con obstrucción en la región antro pilórica del estómago, que impide el paso del bolo alimentario del estómago hacia el duodeno causada por ulcera péptica, ingestión de cáusticos, consumo de anti inflamatorios no esteroides (AINES); antecedentes de anastomosis e inflamación por enfermedad de Crohn o Tuberculosis.

¿Cómo se realiza la dilatación endoscópica duodenal?

El procedimiento se puede realizar con o sin sedación con la ayuda de un endoscopio y utilizando pequeños balones inflables de diferentes medidas.

Con el paciente acostado de lado izquierdo y bajo monitorización de sus signos vitales y dolor, el especialista introduce a través de la boca hasta la zona afectada, un instrumento en forma de tubo (endoscopio) con luz y cámara; mediante la colocación de una guía posicionada en el medio del área obstruida se procede al paso de balones dilatadores inflables de manera progresiva que van desde 6 a 20 mm de diámetro según la necesidad. Una vez posicionados los balones se inflan controlando el grado de dilatación deseada por ya sea por presión o volumen.

DILATACIÓN ENDOSCÓPICA GASTRO DUODENAL DILATACIÓN PILÓRICA - DUODENAL

El procedimiento de dilatación se realiza por periodos cortos de tiempo que van desde 30 segundos a un minuto de inflado y un numero de 3 dilataciones por sesión. Habitualmente se requieren varias sesiones con intervalos de días o varias semanas, para alcanzar la dilatación deseada.

El procedimiento no se puede realizar cuando el paciente presenta alteraciones anatómicas o enfermedades de la cabeza y el cuello que impidan el movimiento de cuello y la apertura oral que limiten el uso de los instrumentos.

¿La dilatación endoscópica duodenal tiene riesgos?



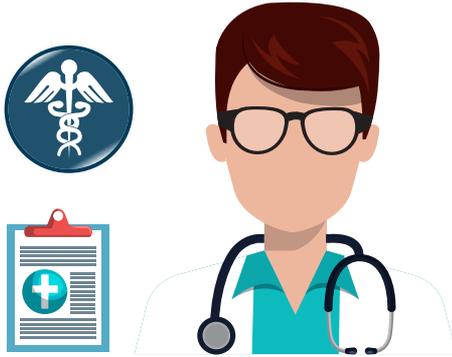
Si, En cualquier procedimiento médico existen riesgos además de los particulares por la condición clínica del paciente ; por esta razón se pueden presentar complicaciones aun cuando el procedimiento se realice de manera adecuada y segura.

En el caso de la dilatación pilórica duodenal los riesgos más frecuentes son: Perforación antro pilórica y duodenal, dolor post procedimiento, sangrado o hemorragia e infección generalizada (bacteriemia y sepsis).

Los efectos adversos de la venopunción.

En caso de presentarse los riesgos antes señalados el paciente requerirá la realización de manejos médicos y procedimientos quirúrgicos adicionales que le serán informados en su momento al paciente o persona responsable.

¿Qué se debe hacer cuando se ordena la dilatación pilórica duodenal?



Acudir al consultorio del especialista y presentar la orden médica; allí le van a programar las citas para la realización del procedimiento.

El paciente o la persona responsable recibirán información verbal y escrita sobre el procedimiento y las indicaciones para la preparación y posteriormente deben autorizarlo y firmar el consentimiento informado.

¿Cómo es la preparación para la dilatación pilórica duodenal?

El paciente debe seguir estrictamente las indicaciones que se le entregan cuando se programa el procedimiento.

Habitualmente se indica no consumir alimentos 12 horas antes del procedimiento

El paciente debe informar al médico los antecedentes médico quirúrgicos y los medicamentos que está tomando formulados y no formulados.

DILATACIÓN ENDOSCÓPICA GASTRO DUODENAL DILATACIÓN PILÓRICA - DUODENAL

Los medicamentos antihipertensivos habitualmente se pueden tomar con un sorbo de agua incluso poco antes del procedimiento. Los pacientes diabéticos por las restricciones en la dieta requieren ajustes en las dosis de insulina y de los medicamentos hipoglucemiantes

Los pacientes con trastornos de la coagulación o que consumen medicamentos anticoagulantes, Aspirina y AINES, por el riesgo de sangrado, deben recibir instrucciones específicas sobre los medicamentos



¿El procedimiento requiere hospitalización?

No. Habitualmente es un procedimiento ambulatorio

El paciente debe venir con un acompañante el día del procedimiento.

Indicaciones y Cuidados después del procedimiento?



Al terminar el procedimiento los pacientes sometidos a sedación se dejan en observación y monitorizado durante el tiempo necesario para una adecuada recuperación de la sedación y las molestias asociadas al procedimiento.

Por el riesgo de perforación que tiene el procedimiento, cuando hay sospecha de esa complicación, el paciente se deja en observación y se ordena un estudio radiológico con medio de contraste; de acuerdo con los resultados y la evolución del paciente el médico definirá la conducta a seguir.

El médico da la orden de salida y las indicaciones correspondientes; generalmente se recomienda reposo las siguientes 24 horas, no realizar actividades que requieran concentración como conducir, utilizar instrumentos cortantes o manejo de maquinaria y retomar la dieta con líquidos claros.

Es habitual que el procedimiento se tenga que repetir semanalmente o cada 2 semana hasta alcanzar la meta de dilatación y continuar con un plan de manejo y seguimiento.

Después de la dilatación pilórica duodenal el paciente puede presentar algunos síntomas o señales de alarma por las que se debe comunicar con el médico o consultar al servicio de urgencias: Sangrado, náuseas o vomito persistentes, vómito con sangre, dolor abdominal fuerte o calambres, abdomen hinchado o duro, dolor o crujido a nivel del cuello, dolor torácico, fiebre, dificultad para pasar alimentos o respirar, deposiciones con sangre o de color negro.