

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

ENDOSONOGRAFÍA DEL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR



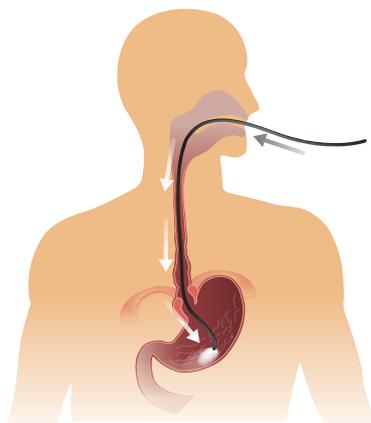
ENDOSONOGRAFÍA DEL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR

En este documento encontrará la información necesaria para conocer en que consiste la **Endosonografía del tracto digestivo superior**, por 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 Endosonografía del tracto digestivo superior?

Es una técnica diagnóstica y terapéutica que como su nombre lo indica combina imágenes endoscópicas y ecográficas que permite visualizar con detalle las diferentes capas de tejido de los órganos del tubo digestivo alto (esófago, estómago y duodeno) y de los órganos y estructuras adyacentes localizadas en el mediastino, la cavidad abdominal y las cavidades torácicas.



¿Por qué se realiza una Endosonografía del tracto digestivo superior?

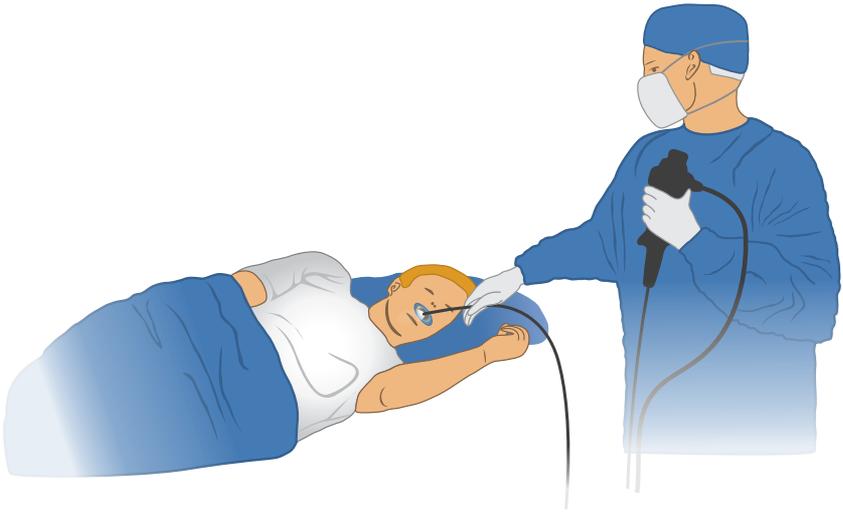
Para el diagnóstico y toma de muestras por punción y aspiración con aguja, de tumores submucosos incluso menores de 1 cm localizados en la pared del tracto gastrointestinal, de adenopatías (ganglios linfáticos aumentados de tamaño) o de otras masas en la cavidad abdominal, retroperitoneo y mediastino

Para evaluación preoperatoria y seguimiento de pacientes con cáncer gastrointestinal

Para tomar muestras para estudio citológico de líquido pleural y ascítico y drenar lesiones quísticas y abscesos en hígado, mediastino y región perirectal.

Otras indicaciones son el tratamiento del dolor mediante neulolisis del plejo celiaco con inyección de alcohol.

¿Cómo se realiza la Endosonografía del tracto digestivo superior?



El procedimiento previamente programado se realiza bajo sedación , con el paciente acostado sobre el lado izquierdo; en esa posición el médico introduce por la boca un instrumento suave y flexible (endosonografo o ecoendoscopio) conectado a un sistema computarizado que permite captar imágenes de ultrasonido; permite además introducir agujas para tomar muestras de tejidos (biopsias), drenar colecciones o quistes o inyectar medicamentos o sustancias con fines terapéuticos.

¿La Endosonografía del tracto digestivo superior 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 se realice de manera adecuada y segura.

Se pueden presentar con muy poca frecuencia, infección, sangrado y perforación del tracto digestivo, la más grave la perforación esofágica; perforación del tracto respiratorio, dificultad respiratoria, aspiración de contenido gástrico con paso a la vía respiratoria, inestabilidad hemodinámica, falla respiratoria, paro cardíaco, arritmias, parálisis y muerte

Los efectos adversos de la venopunción.

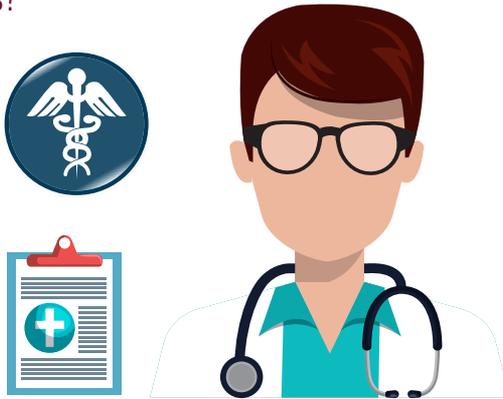
En caso de presentarse los riesgos antes señalados el paciente requerirá la realización de manejos médicos y procedimientos quirúrgicos adicionales que le serán informados en su momento al paciente o persona responsable.

¿Qué se debe hacer cuando se ordena una Endosonografía de vías digestivas altas?

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 Endosonografía de vías digestivas altas?



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

En general se recomienda no ingerir alimentos sólidos 12 horas antes ni líquidos por lo menos 6 horas antes del procedimiento. A los pacientes con diagnóstico o sospecha de retardo en el vaciamiento gástrico, el médico le indicará un tiempo mayor de restricción de alimentos y líquidos.

El paciente debe informar al médico los antecedentes de cirugías abdominales, cáncer o radioterapia abdominal, obstrucción intestinal, alteraciones de la motilidad gastrointestinal o de dificultad para tragar que podrían contraindicar la realización del procedimiento y los medicamentos formulados y no formulados ya que algunos pueden interferir con el estudio.

Debe informar si utiliza marcapasos o desfibrilador implantable (algunos dispositivos pueden interferir con la recepción de imágenes).

Debe traer los resultados de exámenes de laboratorio (Hemograma, pruebas de coagulación etc)

ENDOSONOGRAFÍA DEL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR

solicitados por el médico que ordenó el procedimiento o por el especialista.

Debe informar al médico si sospecha o sabe que está embarazada

El paciente debe traer los exámenes recientes (RX, Ecografía, tomografía, Resonancia) para ser revisados por el especialista en la valoración médica o durante el procedimiento.

El médico puede suspender el procedimiento por incumplimiento de las restricciones dietéticas, incapacidad de cooperar y seguir indicaciones, por limitaciones para el uso de los instrumentos debido a restricciones para la movilidad del cuello o para la apertura de la cavidad oral o por consumo de medicamentos que pueden interferir con el examen.

El procedimiento no está indicado en pacientes con cirugías abdominales recientes, cáncer o radioterapia abdominal, obstrucción intestinal, alteraciones de la motilidad gastrointestinal o dificultad para tragar, sospecha de perforación visceral, falla cardíaca descompensada, infarto de miocardio y procedimientos cardiovasculares , recientes (angioplastia con balón o implante de stent).



¿El procedimiento requiere hospitalización?

- No. Es ambulatorio y se realiza en la sala de procedimientos del especialista.
- En algunos casos por la condición clínica está indicada la hospitalización y mantener el ayuno

- Por lo anterior el paciente debe venir al procedimiento con un acompañante



Indicaciones y Cuidados después del procedimiento

- En caso de sedación, al terminar el procedimiento los pacientes se dejan en observación durante el tiempo necesario para una adecuada recuperación de la sedación y las molestias asociadas al procedimiento. Es frecuente que el paciente tenga sensación de distensión abdominal y náuseas.
- El médico da la salida y las indicaciones correspondientes. En general el paciente no debe realizar actividades que requieran atención como manejar o usar maquinaria pesada; puede reiniciar con dieta normal.
- El médico le dará información general sobre los hallazgos del procedimiento, le entregará un informe escrito y le indicará si debe reclamar resultados de Patología, cuando se toman muestras de tejidos o de líquidos.
- El informe y los resultados se deben llevar a la consulta con el médico que ordenó el procedimiento.
- Después de la Endosonografía de vías digestivas altas el paciente puede presentar algunas señales de alarma por lo que se debe comunicar con el médico o consultar al servicio de