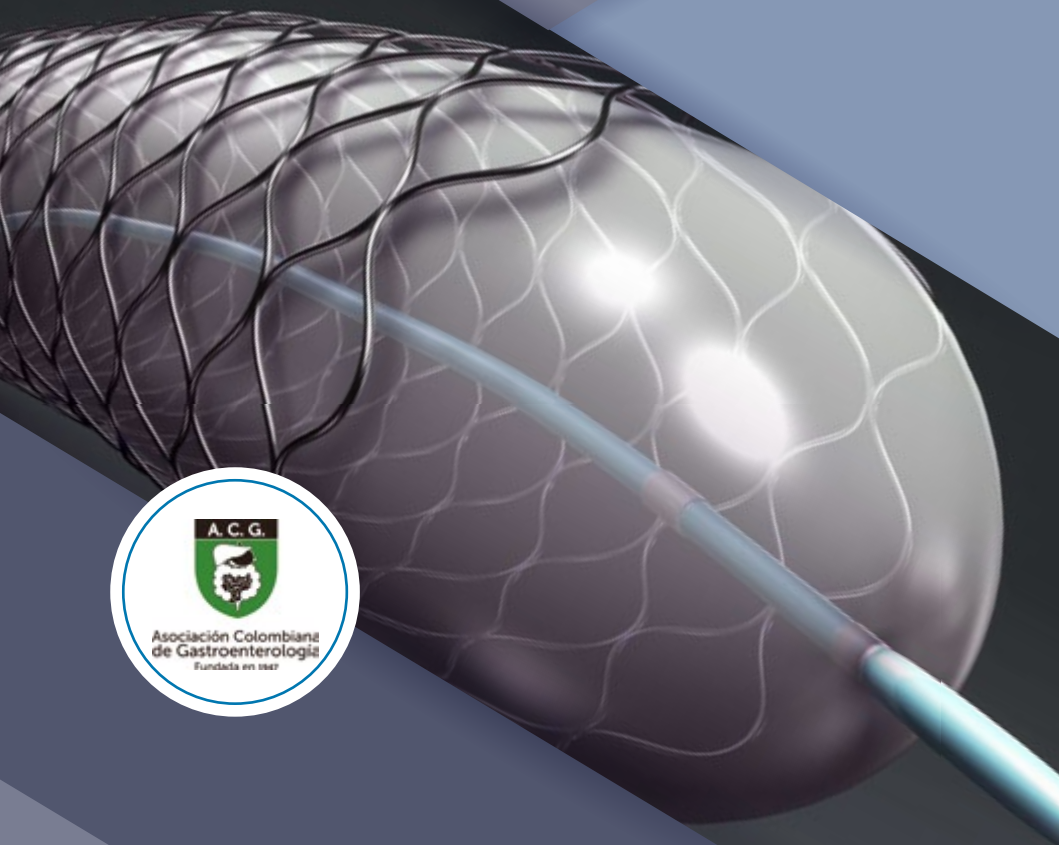


INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

# COLOCACIÓN DE STENTS EN EL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR



# COLOCACIÓN DE STENTS EN EL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR

En este documento encontrará la información necesaria para conocer en que consiste la colocación de stents en el tracto digestivo superior, por qué se colocan, 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 son los stents y para que se colocan en el tracto digestivo superior?

Los stents son pequeños dispositivos médicos en forma de tubo que se insertan en sitios de obstrucción o estenosis del tracto digestivo superior (esófago, estómago y duodeno) causadas por radiación, cirugías o quemaduras por cáusticos, pacientes, tumores benignos o cáncer avanzado en pacientes con limitaciones para cirugía o manejos oncológicos y pacientes con lesiones de tráquea o tejidos blandos que comprimen el tubo digestivo por vecindad al esófago y pacientes con fistulas esofágicas.

## ¿La colocación de stents en el tracto digestivo superior tiene riesgos?

Si. Cualquier procedimiento médico tiene riesgos; por tal razón se pueden presentar complicaciones aun cuando se realice de manera adecuada y segura.

Los riesgos aumentan con la condición particular de salud del paciente tales como el crecimiento tumoral y la quimio y radioterapia previas

Las complicaciones más graves pueden ocurrir durante el procedimiento: la perforación esofágica, la compresión traqueal con falla respiratoria en la apertura del stent y bronco aspiración.

Otras complicaciones se relacionan con la colocación del stent como posición defectuosa, migración, obstrucción o ulceración.

Las complicaciones posteriores al procedimiento incluyen dolor en el pecho, sensación de cuerpo extraño, sangrado, compresión de la tráquea, paro respiratorio, fístula traqueoesofágica o broncoesofágica, reflujo gastroesofágico y la reaparición de síntomas obstructivos para el paso de alimentos, igualmente sangrado, perforación y oclusión del stent.

*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.*



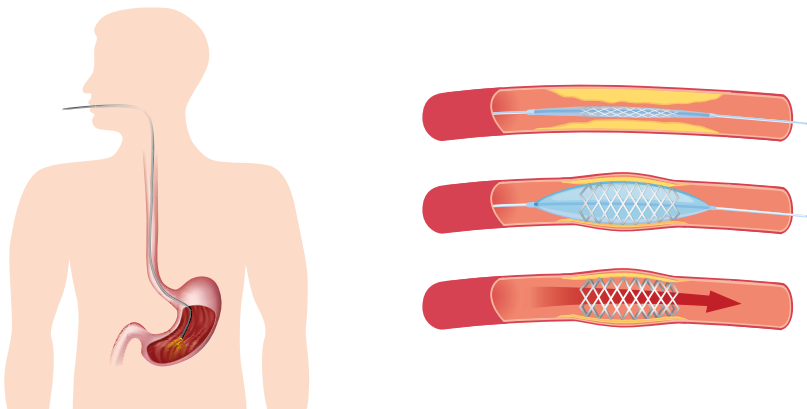
# COLOCACIÓN DE STENTS EN EL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR

## ¿Cómo se realiza el procedimiento?

En forma ambulatoria u hospitalaria, bajo sedación.

El médico ubica el sitio de obstrucción mediante un endoscopio usando una guía o con ayuda radiológica (fluoroscopia). El médico elige el tipo de stent acorde con la causa y la longitud de la obstrucción y lo desplaza con el endoscopio desde la boca hasta el sitio final dentro de la obstrucción; una vez allí el dispositivo se expande lentamente hasta abrir el defecto dando continuidad a la función de la porción del intestino comprometido.

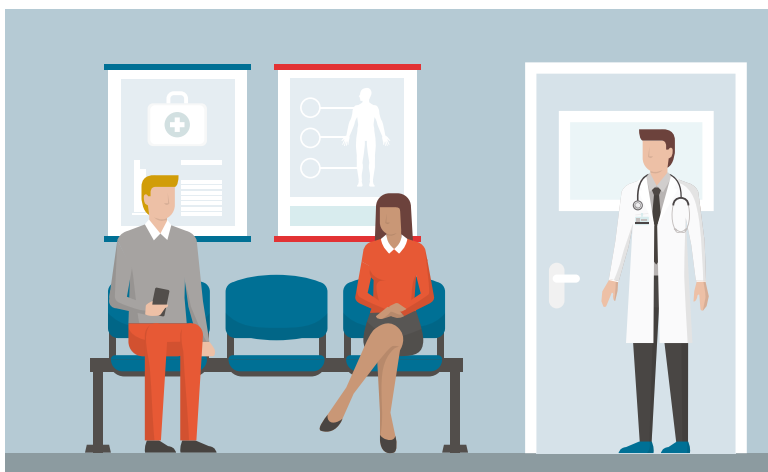
En la mayoría de casos los pacientes requieren intervenciones adicionales para lograr la mejoría significativa de los síntomas obstructivos o para corregir problemas del stent como mal posición o migración.



## ¿Qué hacer cuando se ordena la realización del procedimiento?

El paciente debe acudir al consultorio del especialista y presentar la orden del médico solicitante para que programen 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 el procedimiento?

El paciente debe seguir estrictamente las indicaciones que se le entregan cuando se programa el procedimiento; la indicación general es la de no ingerir alimentos sólidos ni líquidos al menos 6 horas antes del procedimiento.

El paciente debe informar al médico todos sus antecedentes médico quirúrgicos, si presenta alteraciones del cuello o limitación para la apertura de la boca y los medicamentos que esté tomando consumiendo formulados y no formulados.

Los pacientes diabéticos requieren ajustes en las dosis de hipoglicemiantes y de insulina, por las restricciones en la dieta y la administración de laxantes. Los pacientes con trastornos de la coagulación o que consumen medicamentos anticoagulantes, Aspirina y AINES requieren indicaciones particulares por el riesgo de sangrado.

# COLOCACIÓN DE STENTS EN EL TRACTO DIGESTIVO SUPERIOR

indicaciones particulares por el riesgo de sangrado.

Los medicamentos antihipertensivos se pueden tomar en la dosis habitual con un sorbo de agua incluso hasta el momento de la endoscopia.

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

## ¿Se requieren exámenes de laboratorio?

Solamente en algunos casos a criterio médico.

En particular a los pacientes con historia de sangrado, uso de anticoagulantes, enfermedad hepática crónica o desordenes hematológicos el médico les puede solicitar resultados recientes de hemograma y pruebas de coagulación.

## ¿El procedimiento requiere hospitalización?

Puede ser ambulatorio pero a criterio del médico se ordena hospitalización por las condiciones clínicas o por complicaciones del procedimiento.

Por lo anterior el paciente debe venir con un acompañante.



## Indicaciones y cuidados después del procedimiento

El paciente se deja bajo vigilancia y monitoreo durante el tiempo necesario, hasta su completa recuperación.

El médico da la salida y las indicaciones para retomar las actividades, la dieta y los medicamentos. En general se ordena reposo las siguientes 24 horas y no realizar actividades que requieran atención como manejar o usar maquinaria pesada, iniciar medicamentos antiácidos y reiniciar la dieta con alimentos líquidos y papillas blandas de manera progresiva y evitar alimentos densos y fibrosos (brócoli y grandes trozos de carne) que favorecen la obstrucción

Después de la colocación de stents en el tracto digestivo superior el paciente puede presentar algunas señales de alarma ante las cuales se debe comunicar con el médico o consultar al servicio de urgencias: Dolor o crujido a nivel del cuello, dolor torácico, dificultad para respirar, dificultad para pasar alimentos, dolor abdominal fuerte o calambres, abdomen hinchado o duro, sangrado rectal, náuseas, vómito y mareo persistentes, vomito con sangre, materia fecal con sangre o de color negro y fiebre.



