

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

# ENDOSONOGRAFÍA BILIOPANCREÁTICA

## Ecografía endoscópica



# ENDOSONOGRAFÍA BILIOPANCREÁTICA

## Ecografía endoscópica

En este documento encontrará la información necesaria para conocer en que consiste la Endosonografía Biliopancreática, 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 biliopancreática?

Es una técnica diagnóstica y terapéutica segura que como su nombre lo indica combina imágenes endoscópicas y ecográficas lo que permite visualizar con detalle el duodeno, la vesícula biliar y la vía biliar además de los órganos y estructuras adyacentes en mediastino, cavidad abdominal y cavidades torácicas.

### ¿Por qué se realiza la endosonografía biliopancreática?

Para el diagnóstico de anomalías de la vía biliar y de pancreatitis aguda y crónica.

Para el diagnóstico de colelitiasis y coledocolitiasis en caso de microcálculos no observables en otros estudios.

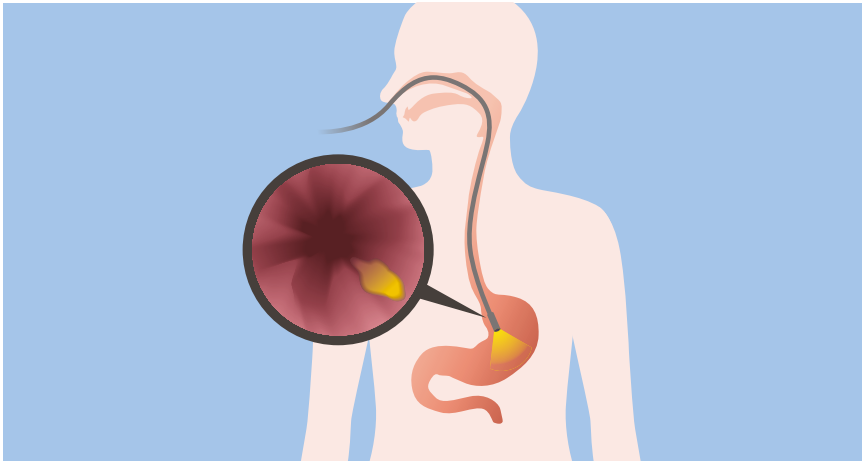
Para el diagnóstico, evaluación preoperatoria (extensión del tumor y compromiso vascular) y seguimiento de pacientes con cáncer de páncreas.

Para toma de líquido pleural y ascítico y muestras de tejido por punción y aspiración con aguja fina (PAAF) de masas pancreáticas, hepáticas y ganglios linfáticos aumentados de tamaño (adenopatías), localizados en abdomen, retroperitoneo y mediastino.

Para el drenaje de la vía biliar en pacientes con tumores en esa localización o de la cabeza de páncreas, lesiones quísticas y pseudoquísticas del páncreas y abscesos hepáticos.

## ¿Cómo se realiza la endosonografía biliopancreática?

Bajo sedación, con el paciente acostado sobre el lado izquierdo, el médico introduce por la boca un instrumento suave y flexible (endosonoógrafo o ecoendoscopio) que está conectado a un sistema computarizado que permite captar imágenes de ultrasonido y tomar muestras de tejidos, ,incluso de lesiones menores de 1 cm, por punción y aspiración con aguja fina, drenar colecciones o quistes o inyectar medicamentos o sustancias con fines terapéuticos mediante agujas guiadas por el eco endoscopio.



## ¿La endosonografía biliopancreática tiene riesgos?

Sí, 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.

# ENDOSONOGRAFÍA BILIOPANCREÁTICA

## Ecografía endoscópica

Las complicaciones son poco frecuentes y son: Infección. Sangrado. 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 para solicitar una endosonografía biliopancreática?

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 biliopancreática?

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; cuando se conoce o se sospecha retardo en el vaciamiento gástrico, el médico le podrá indicar un tiempo mayor de restricción de alimentos y líquidos.

Es importante informar al médico los antecedentes médico quirúrgicos y los medicamentos que está tomando formulados y no formulados, ya que algunos medicamentos pueden interferir con el examen.

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

Debe informar al médico si sospecha o sabe que está embarazada

El paciente debe traer los exámenes recientes (RX, Ecografía, tomografía, Resonancia) de la vía biliar y del páncreas 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)

# ENDOSONOGRAFÍA BILIOPANCREÁTICA

## Ecografía endoscópica

### ¿El procedimiento requiere hospitalización?

No. Es ambulatorio y se realiza en la sala de procedimientos del especialista.

En algunos 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 debe reiniciar con dieta normal.

El médico le dará información general sobre los hallazgos del procedimiento, le entregará el informe escrito y le indicará si tiene que 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 Biliopancreática el paciente puede presentar algunas señales de alarma por lo que se debe comunicar con el médico o consultar al servicio de urgencias: Dolor severo en tórax o garganta, o sensación de crujido bajo la piel del cuello. Dolor abdominal o calambres fuertes abdomen hinchado o duro. Náuseas y vomito persistente. Deposiciones de color oscuro. Sangrado. Dificultad para pasar alimentos. Fiebre.



