

Ecografía endoscópica (EUS) Instrucciones para la preparación

Lea atentamente estas instrucciones, por lo menos, dos semanas antes del procedimiento

****Importante: Estas instrucciones tienen una vigencia limitada.****

- Es posible que deba suspender los **anticoagulantes** como Coumadin (warfarina), Lovenox (enoxaparina), Eliquis (apixabán), Pradaxa (dabigatrán), Xarelto (rivaroxabán), Plavix (clopidogrel), Brilinta (ticagrelor) y Effient (prasugrel) antes del procedimiento. Trabajaremos con el proveedor que le administra el anticoagulante para crear un plan personalizado. Si no recibe un plan una semana antes del procedimiento, llame al consultorio.
- No deje de tomar **aspirina** antes del procedimiento, a menos que se lo indiquen.
- **Medicamentos para la diabetes:** comuníquese con el médico de atención primaria para hablar sobre el ajuste de los medicamentos para la diabetes antes del procedimiento.
- **Los inhibidores del cotransportador de sodio y glucosa tipo 2 (sodium/glucose cotransporter 2, SGLT-2),** como Jardiance (empagliflozina), Farxiga (dapagliflozina), Invokana (canagliflozina) y Brenzavvy (bexagliflozina), se deben dejar de tomar **tres días** antes del procedimiento. Cualquier medicamento que contenga ertrugliflozina (Steglatro, Segluromet, Steglujan) se debe dejar de tomar **cuatro días** antes del procedimiento.
- Los **medicamentos con péptido similar al glucagón tipo 1 (glucagon-like peptide-1, GLP-1)** (para bajar de peso o para la diabetes) se deben dejar de tomar **siete días** antes del procedimiento. Entre estos, se incluyen: Ozempic, Wegovy, Rybelsus (semaglutida), Mounjaro, Zepbound (tirzepatida), Trulicity (dapaglutida), Victoza y Saxenda (liraglutida).
- **Medicamentos para la presión arterial, analgésicos que no sean antiinflamatorios no esteroideos (AINE), ansiolíticos o medicamentos para la tiroides:** en la mañana del procedimiento, tome la dosis matutina con un sorbo de agua, **POR LO MENOS, CUATRO HORAS** antes del procedimiento.
- **Medicamentos antiinflamatorios (Advil, Motrin, Aleve, ibuprofeno):** deje de tomarlos **cinco días** antes del procedimiento.
- **Píldoras anticonceptivas:** tómelas por la mañana antes de comenzar con la preparación, ya que la preparación para la colonoscopia puede interferir con la absorción. Reanude la toma habitual después del procedimiento.
- **No consuma alcohol, marihuana, tabaco, productos para vapear ni otras drogas recreativas** el día anterior ni el mismo día del procedimiento para evitar complicaciones con la anestesia.

Números de teléfono importantes:

Consultorios de gastroenterología de Brown Health: 401-606-4260
Centro de Endoscopia de Brown Medicine: 401-649-4970
Unidad de Endoscopia del Rhode Island Hospital: 401-444-5038

Ecografía endoscópica (EUS) Instrucciones para la preparación

- Comuníquese con la unidad de endoscopia si ha tenido alguna **infección reciente, problemas cardíacos o pulmonares u otro cambio importante en la salud**, ya que podría ser necesario reprogramar el procedimiento si se presenta alguno de estos problemas.
- **No use perfumes ni lociones corporales** el día del procedimiento.
- Coordine con una **persona mayor de 18 años para que lo lleve** a la prueba y esté presente para que lo lleve de regreso o lo acompañe a su casa una vez que esta haya terminado. Se permite el uso de Uber, Lyft o taxi SOLO si cuenta con un familiar o amigo responsable (que no sea el conductor) que lo acompañe.
- Debe prever que pasará, por lo menos, **dos horas** en el centro.
- **El día del procedimiento, deberá traer lo siguiente:**
 - 1) Tarjeta del seguro.
 - 2) Identificación con foto.
 - 3) Lista de los medicamentos que toma en la actualidad y las dosis.
 - 4) Una persona de confianza para que lo acompañe a su casa.

Un día antes de la ecografía endoscópica (endoscopic ultrasound, EUS)

- La noche anterior al procedimiento, **cene solo líquidos claros** y no vuelva a consumir alimentos sólidos hasta después.
- Entre los ejemplos de líquidos claros, se encuentran el jugo de manzana, el jugo de arándano blanco, el caldo claro, las paletas heladas, la gelatina, el ginger ale, el café/té SIN leche ni crema. Evite beber líquidos de color rojo, azul o morado (incluidas las paletas heladas).

El día de la EUS

- Puede beber líquidos claros hasta cuatro horas antes del procedimiento.
- NO coma alimentos sólidos ni beba líquidos opacos, como crema o leche, hasta después del procedimiento.
- Puede tomar los medicamentos habituales (a menos que le indiquen lo contrario) con un pequeño sorbo de agua, por lo menos, cuatro horas antes del horario del procedimiento.
- **Deje de ingerir cualquier alimento o bebida por vía oral cuatro horas antes del procedimiento:** esto incluye líquidos, medicamentos, goma de mascar, pastillas de menta, caramelos duros.

Números de teléfono importantes:

Consultorios de gastroenterología de Brown Health: 401-606-4260

Centro de Endoscopia de Brown Medicine: 401-649-4970

Unidad de Endoscopia del Rhode Island Hospital: 401-444-5038

Ecografía endoscópica (EUS) Instrucciones para la preparación

Más información sobre la EUS

¿Qué es la ecografía endoscópica (EUS)?

La ecografía es un tipo de prueba de diagnóstico por imágenes que utiliza ondas sonoras para crear imágenes del interior del cuerpo. La ecografía endoscópica se realiza dentro del aparato digestivo (tracto gastrointestinal). Un ecoendoscopio (endoscopio de EUS) es un tubo delgado y flexible con una cámara y una sonda de ultrasonido en miniatura integradas. El endoscopio se introduce por la boca o el recto, y pasa a través del tracto gastrointestinal superior o inferior para examinar las partes circundantes del cuerpo.

¿Por qué se realiza la EUS?

La EUS proporciona imágenes más detalladas que una ecografía convencional porque la sonda de ultrasonido se coloca dentro del cuerpo, más cerca de los órganos.

La EUS se puede utilizar para ayudar a diagnosticar las siguientes afecciones:

- Dolor abdominal o pérdida de peso.
- Problemas en la vesícula biliar o en los conductos biliares, incluidos los cálculos biliares.
- Pancreatitis (inflamación del páncreas).
- Crecimientos, tumores o quistes en el esófago, el estómago, el páncreas, los intestinos, los pulmones o el recto.
- Cáncer de esófago, estómago, páncreas, recto o pulmones.

En pacientes con un diagnóstico de cáncer, la EUS se puede utilizar para evaluar la profundidad del cáncer y si se ha diseminado o no a los ganglios linfáticos, los vasos sanguíneos u otras estructuras. Durante la EUS, también se pueden realizar biopsias (muestras de tejido) para ayudar a los médicos a determinar el tratamiento adecuado. Con frecuencia, la EUS se utiliza para investigar más a fondo las anomalías observadas en endoscopias, colonoscopias o pruebas de rayos X (como tomografías computarizadas [TC] o resonancias magnéticas [RM]) previas.

¿Qué puedo esperar durante la EUS?

- Durante el procedimiento, se le administrarán medicamentos sedantes por vía intravenosa para que se sienta somnoliento y relajado.
- Lo más probable es que le pidan que se acueste sobre su lado izquierdo.
- Una vez que se sienta somnoliento, el médico introducirá el endoscopio por el esófago para examinar este órgano, así como el estómago, el intestino delgado y los órganos circundantes, como la vesícula biliar, el hígado y el páncreas.
- El instrumento NO interferirá con su capacidad para respirar.
- La mayoría de los procedimientos duran entre 60 y 90 minutos, y muchas personas no lo recuerdan cuando se despiertan.

Números de teléfono importantes:

Consultorios de gastroenterología de Brown Health: 401-606-4260

Centro de Endoscopia de Brown Medicine: 401-649-4970

Unidad de Endoscopia del Rhode Island Hospital: 401-444-5038

Ecografía endoscópica (EUS) Instrucciones para la preparación

- Para la EUS del tracto gastrointestinal inferior y del recto, deberá acostarse sobre su lado izquierdo, de espaldas al médico. También recibirá medicamentos sedantes por vía intravenosa. El endoscopio se insertará en el recto y se examinará la parte inferior del colon.
- En ocasiones, si se realiza una biopsia de una zona con hallazgos sospechosos o el drenaje de un quiste, la EUS dura más tiempo (de una hora y media a dos horas).
- Después del procedimiento, se recuperará y se despertará de los medicamentos sedantes administrados por vía intravenosa en nuestra sala de recuperación. No estará lo suficientemente alerta como para conducir de regreso a su casa y necesitará que alguien lo lleve. Planifique descansar el resto del día. Debería poder retomar sus actividades habituales al día siguiente del procedimiento.

¿Cuáles son las posibles complicaciones de la EUS?

- Si bien pueden producirse complicaciones durante cualquier procedimiento endoscópico, estas son poco frecuentes.
- Existe un pequeño riesgo de sangrado si, durante el procedimiento, se obtiene una biopsia o una muestra de tejido, pero suele ser mínimo y rara vez se necesita realizar un seguimiento.
- Es posible que tenga dolor de garganta al día siguiente del procedimiento. Las pastillas para la garganta de venta libre pueden ayudar a aliviar esta molestia.
- Una complicación importante de la ecografía endoscópica, aunque poco frecuente, es la perforación (un orificio o desgarró accidental en el tracto gastrointestinal que puede requerir cirugía para repararlo).
- Si se realiza una biopsia con aguja del páncreas, existe una pequeña posibilidad de inflamación (hinchazón) del páncreas (pancreatitis) o de infección.
- Antes del procedimiento y el mismo día, el médico revisará estos riesgos y se los explicará, así como los beneficios del procedimiento de EUS previsto para usted.

Números de teléfono importantes:

Consultorios de gastroenterología de Brown Health: 401-606-4260

Centro de Endoscopia de Brown Medicine: 401-649-4970

Unidad de Endoscopia del Rhode Island Hospital: 401-444-5038