

ECOENDOSCOPIA O ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA

Si su médico ha solicitado que se le realice una ecoendoscopia o ultrasonografía endoscópica (USE), debe usted conocer ciertos aspectos prácticos relacionados con la prueba que le explicaremos a continuación. Si tuviera alguna duda después de leer este documento informativo, no dude en consultarlo con su médico de cabecera o con el endoscopista, antes de realizar la prueba.

¿QUÉ ES UNA USE?

El examen USE se realiza con un tubo de goma flexible que se llama endoscopio, que está dotado de un ecógrafo en la punta y que se introduce por la boca o el recto según sea la indicación. El ecógrafo permite obtener imágenes de USE de alta precisión de la pared del tubo digestivo (esófago, estómago, intestino delgado, colon y recto) y los órganos que lo rodean (pulmón, hígado, páncreas, vía biliar, vesícula). La USE nos permite también realizar biopsias guiadas de las lesiones identificadas.

PREPARACIÓN PARA SU ECOENDOSCOPIA (USE)

Si su médico le solicitó una USE baja (recto):

—En la mañana del examen deberá prepararse mediante 1 enema de limpieza por vía rectal.

Si su médico le solicitó una USE alta (esófago, mediastino, estómago, páncreas):

—No coma ni beba nada en las 8 horas previas al examen.

—No tome la medicación para su diabetes, ni fármacos que alteren a coagulación, salvo que su médico habitual lo contraindique.

NORMAS ESPECÍFICAS SOBRE MEDICAMENTOS

—Antibióticos: Por regla general no es necesario administrar antibióticos para realizar esta prueba. En caso de realizarse punción de un quiste del páncreas, de una lesión rectal o si usted tiene historia previa de endocarditis, cardiopatía congénita o prótesis valvular debería realizarse profilaxis antibiótica previa a USE, que su médico le indicará.

—Antidiabéticos/insulina: Si usted tiene diabetes consulte con su médico habitual sobre la necesidad de prepararse para esta prueba y sus recomendaciones. Como norma general, en la mañana de la USE no tome pastillas para su diabetes, no se inyecte insulina y no coma hasta que haya finalizado su examen de USE (salvo que su médico habitual le haya recomendado otra pauta para control de su glucemia).

—Anticoagulantes/antiagregantes: Si usted está recibiendo Aspirina®, Sintrom®, heparina u otro tipo de medicamento que pueda alterar la coagulación de la sangre, haga saber a su médico habitual la necesidad de reajustar la dosis para poder realizar la USE.

¿ME VAN A ADMINISTRAR ALGUNA MEDICACIÓN “RELAJANTE”?

Antes de comenzar el examen se le administrará oxígeno y medicación intravenosa para que esté más relajado (sedación).

Es importante que recuerde que en las primeras 24 horas después de la sedación, su capacidad de reacción y de juicio pueden estar ligeramente disminuidas. Por dicho motivo se le recomienda que en esas 24 horas no realice ninguna actividad que requiera el pleno uso de sus facultades mentales o físicas (conducción de automóviles, trabajo, toma de decisiones de cualquier tipo, ingesta de alcohol, etc.). Asimismo, le recomendamos que venga acompañado por algún familiar para volver a su domicilio.

EXAMEN USE

Será conducido a la sala de ecoendoscopia donde estará el médico que le asistirá durante la exploración. Se le tumbará en una camilla sobre su lado izquierdo, se le colocará una protección para los dientes (USE alta) y, tras inyección de sedación por vía intravenosa, se le introducirá un endoscopio (vía oral o rectal según indicación) hasta alcanzar la zona de interés en la que se realizará el estudio. En algunos casos puede ser necesario dilatar zonas de estenosis para completar el estudio. En otras ocasiones puede ser necesario la realización de biopsias guiadas por USE para ayudar a establecer el diagnóstico definitivo o incluso se pueden inyectar sustancias analgésicas como parte del tratamiento de su patología. Por lo general la prueba no es dolorosa, dura entre 30 y 60 minutos y, al terminarla, el tiempo de observación en la sala de despertar es de unos 60 minutos.

Tras el examen USE, reanude su dieta y medicamentos habituales según la pauta recomendada por su médico (reinicio de antidiabéticos y anticoagulantes bajo control estricto de su médico).

RIESGOS DE LA USE

Las complicaciones de la USE (infección, sangrado, pancreatitis) son raras (menos del 1%) y generalmente leves. En ocasiones pueden ocurrir complicaciones más severas como por ejemplo perforación o complicaciones derivadas de la sedación.

Si después del examen USE, usted experimenta fiebre (38 °C), vómitos de sangre, heces negras, dolor en el pecho, cuello o abdomen, consulte inmediatamente con el gastroenterólogo de guardia más cercano.

E. Vázquez Sequeiros y M. J. Levy¹

Revista Española de Enfermedades Digestivas 2007; 99: 298