

INDICACIONES POST-DILATACIÓN ESOFÁGICA, GÁSTRICA O COLÓNICA

1. ACTIVIDAD FÍSICA

- Reposo relativo durante las primeras 24 horas
- Evite esfuerzos físicos intensos, levantar objetos pesados o actividades que aumenten la presión abdominal por 48 horas
- Retome sus actividades habituales gradualmente según tolerancia

2. ALIMENTACIÓN

La progresión de la dieta depende del tipo y severidad de la estenosis tratada. Su médico le indicará el plan específico para su caso.

DILATACIÓN ESOFÁGICA (RECOMENDACIÓN GENERAL):

PRIMERAS 2-4 HORAS DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO:

- Dieta líquida clara (agua, té, jugos sin pulpa, caldos claros, gelatina)

Después de 4-6 horas (si tolera bien los líquidos):

- Puede progresar a dieta blanda y suave
- Incluye: yogur, purés, sopas cremosas, huevos revueltos, pescado suave, pan blanco suave

A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE:

- Si tolera bien la dieta blanda, puede progresar gradualmente a dieta normal
- Mastique bien los alimentos
- Coma despacio y en porciones pequeñas
- Evite alimentos duros, secos o difíciles de tragar (carne dura, pan tostado, frutas/verduras crudas) durante los primeros 3-5 días

- Manténgase bien hidratado
- Evite alimentos muy calientes durante los primeros días

3. MEDICAMENTOS

PARA EL DOLOR:

- Es normal tener molestias leves en el pecho o garganta después del procedimiento
- Puede tomar paracetamol (acetaminofén) 500-650 mg cada 6-8 horas según necesidad
- Si el dolor es moderado, su médico puede indicarle ketorolac sublingual (no más de 2 tabletas por día y por máximo 2-3 días)
- Evite otros antiinflamatorios no esteroideos (ibuprofeno, naproxeno, diclofenaco) por 5-7 días

PROTECCIÓN GÁSTRICA (SI TIENE ESTENOSIS PÉPTICA):

- Tome inhibidores de bomba de protones (omeprazol 20-40 mg, pantoprazol 40 mg, esomeprazol 40 mg u otro según indicación) una vez al día, generalmente 30-60 minutos antes del desayuno
- Este tratamiento es fundamental para prevenir que la estenosis vuelva a aparecer y debe continuar por tiempo prolongado según indicación de su médico

4. MEDICAMENTOS ANTIAGREGANTES Y ANTICOAGULANTES (En caso de usted consumirlos)

ASPIRINA (Ácido Acetilsalicílico - AAS)

Continuar normalmente su toma

CLOPIDOGREL, PRASUGREL, TICAGRELOR (Inhibidores P2Y12)

Si toma SOLO uno de estos medicamentos (sin aspirina):

Reiniciar dentro de las 24-48 horas después del procedimiento

DOBLE ANTIAGREGACIÓN (Aspirina +Clopidogrel/Prasugrel/Ticagrelor):

- **Aspirina:** continúe tomándola normalmente (no fue suspendida)

- Clopidogrel/Prasugrel/Ticagrelor:

Reiniciar 24-48 horas después del procedimiento

WARFARINA / ACENOCUMAROL

Dilatación sin desgarro mucoso reiniciar 24-48 horas después del procedimiento.

Dilatación con desgarro mucoso 48-72 horas después del procedimiento

ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS (Rivaroxaban, Apixabán, Edoxaban, Dabigatrán)

Dilatación sin desgarro mucoso reiniciar 24-48 horas después del procedimiento.

Dilatación con desgarro mucoso 48-72 horas después del procedimiento

IMPORTANTE: Si las indicaciones que usted está siguiendo fueron realizadas por su hematólogo o cardiólogo previo al procedimiento, debería seguir con las pautas indicadas luego del procedimiento

5. SIGNOS DE ALARMA - CONSULTE INMEDIATAMENTE SI PRESENTA:

SÍNTOMAS DE PERFORACIÓN ESOFÁGICA (COMPLICACIÓN RARA PERO GRAVE):

- Dolor torácico intenso que no mejora con analgésicos
- Dolor al tragar severo
- Dolor en el cuello o espalda que empeora
- Dificultad para respirar o dolor al respirar profundo
- Fiebre (temperatura mayor a 38°C)
- Escalofríos

SÍNTOMAS DE SANGRADO:

- Vómitos con sangre (roja o color café/negro)
- Deposiciones negras, alquitranadas o con sangre roja
- Mareos, debilidad intensa o desmayos (pueden indicar sangrado interno)

OTROS SÍNTOMAS PREOCUPANTES:

- Imposibilidad para tragar líquidos o saliva

- Hinchazón del cuello o sensación de aire bajo la piel del cuello o pecho
- Náuseas o vómitos persistentes

En caso de presentar alguno de estos síntomas, acuda INMEDIATAMENTE al hospital más cercano y avise a su médico:

- Dr. Guillermo Camus - 263 154671752
- Dr. José Adi - 261 155639824
- Dr. Gonzalo Fernández - 261 2769052
- Dra. Carolina Dutto - 261 5546244

6. SEGUIMIENTO Y CONTROLES

CONTROL MÉDICO:

- Aproximadamente a los 15 días del procedimiento para evaluar la respuesta al tratamiento y planificar la necesidad de dilataciones adicionales
- El intervalo puede variar según su caso específico (puede ser entre 2-4 semanas)

Fecha del
procedimiento:.....

.....
Firma y sello del médico

.....
Firma del paciente

Aclaración:
DNI:.....