

INDICACIONES POST-ECOENDOSCOPIA (ULTRASONIDO ENDOSCÓPICO - EUS)

APELLIDO Y NOMBRE: _____

EDAD: _____

1. ACTIVIDAD FÍSICA

- Reposo relativo durante las primeras 4-6 horas hasta recuperarse completamente de la sedación
- Evite conducir vehículos, operar maquinaria o tomar decisiones importantes por 24 horas después de la sedación
- Evite esfuerzos físicos intensos por 24 horas
- Si se realizó punción con aguja fina (PAAF) o biopsia, evite esfuerzos físicos intensos por 48 horas
- Retome sus actividades habituales gradualmente según tolerancia

2. ALIMENTACIÓN

PRIMERAS 2-4 HORAS DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO:

- Permanezca en ayunas hasta que se recupere completamente de la sedación
- El personal médico le indicará cuándo puede comenzar a tomar líquidos

DESPUÉS DE 4-6 HORAS (SI TOLERA BIEN Y NO TIENE NÁUSEAS):

- Puede iniciar con dieta líquida clara (agua, té, jugos sin pulpa, caldos claros, gelatina)

A PARTIR DE LAS 24 HORAS:

- Si no hay complicaciones, puede retomar su dieta habitual

- Si se realizó punción o biopsia, puede ser prudente mantener dieta blanda por 24 horas

RECOMENDACIONES ESPECIALES:

- Manténgase bien hidratado
- Evite el alcohol por al menos 24 horas

3. MEDICAMENTOS

PARA EL DOLOR:

- Es normal tener molestias leves en la garganta o abdomen después del procedimiento
- Puede tomar paracetamol (acetaminofén) 500-650 mg cada 6-8 horas según necesidad
- Si se realizó punción o biopsia y tiene dolor abdominal moderado, consulte con su médico

ANTIBIÓTICOS:

- Si su médico le prescribió antibióticos (especialmente si se realizó punción de quiste pancreático), tómelos exactamente como se le indicó
- Complete el tratamiento completo aunque se sienta bien

OTROS MEDICAMENTOS:

- Continúe tomando sus medicamentos habituales según indicación médica

4. 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 48-72 horas después del procedimiento

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

- **Aspirina:** continúe tomándola normalmente (no fue suspendida)
- **Clopidogrel/Prasugrel/Ticagrelor:**

Ecoendoscopia diagnóstica reiniciar el mismo día del procedimiento.

Ecoendoscopia con punción Reiniciar 48-72 horas después del procedimiento

WARFARINA / ACENOCUMAROL

Ecoendoscopia diagnóstica reiniciar el mismo día del procedimiento.

Ecoendoscopia con punción Reiniciar 48-72 horas después del procedimiento

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

Ecoendoscopia diagnóstica reiniciar el mismo día del procedimiento.

Ecoendoscopia con punción Reiniciar 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 SANGRADO (ESPECIALMENTE SI SE REALIZÓ PAAF O BIOPSIA):

- Vómitos con sangre (roja o color café/negro)
- Deposiciones negras, alquitranadas o con sangre roja
- Dolor abdominal intenso y progresivo
- Mareos, debilidad intensa o desmayos
- Palidez marcada

SÍNTOMAS DE PERFORACIÓN (COMPLICACIÓN MUY RARA):

- Dolor abdominal severo y persistente
- Dolor torácico intenso
- Fiebre (temperatura mayor a 38°C)
- Dificultad para respirar
- Abdomen rígido o muy sensible al tacto

SÍNTOMAS DE INFECCIÓN (ESPECIALMENTE SI SE PUNCIONÓ UN QUISTE):

- Fiebre y escalofríos
- Dolor abdominal progresivo
- Náuseas y vómitos persistentes

SÍNTOMAS DE PANCREATITIS (SI SE REALIZÓ PAAF DE PÁNCREAS):

- Dolor abdominal intenso en la parte superior del abdomen que puede irradiarse a la espalda
- Náuseas y vómitos persistentes

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

- Dra. Carolina Dutto - 261 5546244

6. SEGUIMIENTO Y CONTROLES

CONTROL MÉDICO:

- Su médico le indicará cuándo debe regresar a control para revisar los resultados
- Si se realizó punción con aguja fina (PAAF) o biopsia, los resultados de anatomía patológica generalmente están disponibles en 5-10 días

RESULTADOS:

- La ecoendoscopia proporciona imágenes detalladas de órganos y estructuras que no se ven bien con endoscopia convencional
- Si se tomó muestra (PAAF o biopsia), el resultado determinará el plan de tratamiento

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL PROCEDIMIENTO:

La ecoendoscopia (ultrasonido endoscópico o EUS) combina endoscopia con ultrasonido para obtener imágenes detalladas del tracto digestivo y estructuras adyacentes.

INDICACIONES COMUNES:

- Evaluación de lesiones submucosas (tumores bajo la superficie del tracto digestivo)
- Estadificación de cáncer de esófago, estómago, recto o páncreas
- Evaluación de lesiones pancreáticas (quistes, tumores sólidos)

- Evaluación de cálculos en la vía biliar
- Punción con aguja fina (PAAF) para obtener muestras de tejido
- Drenaje de colecciones líquidas o quistes

TIPOS DE PROCEDIMIENTOS:

- EUS diagnóstica: Solo visualización con ultrasonido, sin tomar muestras
- EUS con PAAF: Se toma muestra de tejido con aguja fina para análisis
- EUS terapéutica: Drenaje de quistes, colocación de stents, etc.

COMPLICACIONES:

- EUS diagnóstica: Muy segura, complicaciones muy raras (menos del 0.1%)
- EUS con PAAF: Sangrado (menos del 1%), pancreatitis (1-2% si se puncionó páncreas), infección (rara)
- EUS terapéutica: Depende del procedimiento específico

TIPO DE PROCEDIMIENTO REALIZADO:

- ☐ EUS diagnóstica (sólo visualización)
- ☐ EUS con punción con aguja fina (PAAF)
- ☐ EUS terapéutica (especificar: _____)

Órgano o estructura evaluada:

Hallazgos principales:

Se tomó muestra para biopsia: ☐ Sí ☐ No

Próximo control programado:

Fecha del
procedimiento:.....

.....
Firma y sello del médico

.....
Firma del paciente

Aclaración:

DNI:.....