

Servicio emisor: Aparato Digestivo. Sección de Endoscopia

Información sobre la ULTRASONOGRAFÍA ENDOSCÓPICA (USE) TERAPÉUTICA

Introducción

La patología pancreática asocia complicaciones que pueden poner en riesgo la vida del paciente y cuyo tratamiento es mandatorio. Las dos principales complicaciones son los pseudoquistes (colecciones líquidas pancreáticas o peripancreáticas) y la necrosis (destrucción del tejido del páncreas como resultado de una pancreatitis). Ambas lesiones pueden estar infectadas o no.

El tratamiento clásico de ambas patologías ha sido la cirugía.

¿En qué consiste la terapéutica asociada a USE?

La aparición de la USE permite abordar dichas lesiones de manera mínimamente invasiva, evitando la cirugía, siendo un abordaje más seguro, que acorta el ingreso y mejora la tolerancia de los pacientes.

Es un procedimiento en el que se combinan la endoscopia, la ecoendoscopia y la escopia (radiología) que sustituye a una cirugía y requiere ingreso hospitalario

¿Cómo debo prepararme para la USE terapéutica?

Deberá ayunar al menos durante ocho horas antes del estudio para estar seguro de que tiene el estómago vacío. Previo a la exploración será valorado por un anestesista al que debe mencionar todos los fármacos que toma habitualmente y las alergias que tenga a los medicamentos o alimentos. Son especialmente importantes los medicamentos para la coagulación de la sangre (aspirina, clopidogrel, sintron, heparina etc). Asimismo, no olvide decirle si padece alguna afección cardíaca o pulmonar u otra enfermedad importante que pueda anular o influir en la decisión de realizar la endoscopia. En el caso de las mujeres no hay que olvidar la probabilidad de embarazo y los riesgos del uso de medicación sedante y la radiación.

¿Necesito tomar antibióticos?

Una vez que usted ingrese para la realización del procedimiento se le administrará antibioterapia intravenosa y se le pautará vía oral para que continúe tomándola varios días tras la realización de la prueba.

¿Qué puedo esperar durante el examen USE?

La USE se va a realizar en todos los casos con sedación profunda controlada por un anestesista (puede que en casos excepcionales sea necesaria una anestesia general con intubación orotraqueal). Se le colocará sobre una camilla en decúbito lateral izquierdo, se le administrará oxígeno y se le mantendrá monitorizado durante todo el procedimiento. Una vez acabada la prueba (la duración de la misma puede oscilar entre 45 minutos y 2 horas) será trasladado a una sala de recuperación localizada en la misma Unidad de Endoscopia donde permanecerá vigilado hasta su total recuperación. Tras el procedimiento tal vez sienta alguna molestia en la garganta. También es posible que tenga sensación de hinchazón debido al aire y el agua introducidos durante el examen.

¿Cuáles son las posibles complicaciones de la USE-terapéutica?

Los drenajes por USE son procedimientos complejos que sustituyen a la cirugía. Los riesgos asociados a la prueba son menores que los asociados a la cirugía pero son significativos. Los potenciales riesgos del examen asociados a la sedación son la reacción a los fármacos utilizados, la aspiración de contenido gástrico en los pulmones y alteraciones cardiológicas. Los riesgos potenciales asociados al procedimiento en sí son: infección, hemorragia, embolismo, neumo/retroneumoperitoneo o perforación. Estas complicaciones pueden ser graves y requerir tratamiento quirúrgico. Es excepcional, pero hay descritos casos de muerte en relación con alguna de las complicaciones anteriores.