Robert Wood Johnson University Hospital | RWJBarnabas HEALTH

Directrices generales para su enteroscopia asistida por balón

Por qué se hace:

La enteroscopia asistida por balón es un procedimiento que se hace para alcanzar y tratar el colon o los pólipos de difícil acceso o las zonas de sangrado en el tracto gastrointestinal (GI). Durante el procedimiento, los gastroenterólogos usan endoscopios para ver la zona del cuerpo tratada.

Los endoscopios usados están equipados con balones que se inflan y desinflan para juntar las paredes del tracto GI. Al comprimir las paredes, el gastroenterólogo puede alcanzar y tratar las zonas de difícil acceso.

Este procedimiento se usa en el tracto GI superior. Puede facilitar el acceso al intestino delgado. El intestino delgado es muy largo, lo que dificulta el acceso cuando se usan otros procedimientos.

Nuestros médicos usan la enteroscopia asistida por balón para lo siguiente:

- Identificar y tratar la causa del sangrado GI.
- Tomar muestras de tejido para examinar y obtener un diagnóstico de laboratorio.
- Quitar los pólipos del intestino delgado o un cuerpo extraño.
- Agrandar una vía estrecha (estenosis) en el tracto GI superior o inferior.

Antes del procedimiento:

- El hospital se comunicará con usted unos días antes de su procedimiento para decirle a qué hora debe llegar. Si necesita obtener información antes de recibir esta llamada, puede llamar al Departamento de Pruebas de Preadmisión (Pre-admission Testing, PAT) del hospital al **732-828-3000 x**36616**.** Si necesita confirmar su hora de llegada después de haber recibido esta llamada, puede llamar a los coordinadores de citas para endoscopias al **732-253-3210**.
- Las horas de llegada se dan para dejarlo entrar a la unidad y prepararlo para su procedimiento. Es importante que llegue a la hora dada. ***Tenga en cuenta:*** *a diferencia de los centros quirúrgicos, esta unidad trata tanto a los pacientes hospitalizados como a los ambulatorios, y pueden surgir emergencias que causen retrasos en los procedimientos programados. Sea paciente y sepa que le ofreceremos la mejor atención cuando entre a su procedimiento. Debido a la naturaleza impredecible de las unidades de procedimiento, esté preparado para pasar el día aquí.*
- Algunos procedimientos o recuperaciones requieren de una hospitalización durante la noche que no siempre podemos predecir; por lo tanto, esté preparado para permanecer en el hospital si fuera necesario.

- No traiga objetos de valor ni use joyas el día de su procedimiento, ya que no tenemos un lugar seguro para que guarde sus pertenencias.
- Debido a que se le dará un medicamento que lo hará dormir para el procedimiento, necesitará traer a alguna persona que lo lleve a su casa. No puede conducir ni tomar el transporte público solo durante 24 horas después del procedimiento. Tenemos un espacio limitado en el área de espera y solo podemos permitir que una visita espere durante su procedimiento.
- Si necesita enviar la constancia de su vacuna contra el COVID, hágalo por correo electrónico a VaccineStatus@rwjbh.org

Medicamentos

- Si toma medicamentos para la presión alta, para convulsiones o si toma prednisona, puede tomar estos medicamentos la mañana del procedimiento, o al menos 2 horas antes del procedimiento, con un pequeño sorbo de agua.
- Para personas diabéticas:
  - Si toma una píldora de "azúcar", **no** la tome el día de su procedimiento.
  - Si toma insulina regular (R), **no** la tome el día de su procedimiento.
  - Si toma cualquier otra preparación de insulina, comuníquese con el médico que la receta para obtener las instrucciones.
- Si toma cualquier anticoagulante, comuníquese con el médico que lo receta para obtener las instrucciones de cuándo dejar de tomar este medicamento.
- Si toma aspirina a diario, continúe tomándola.
- Avísele a su médico si tiene alergias.

Preparación/dieta

- **No** coma ni beba nada 8 horas antes de su procedimiento para limpiar el esófago de productos alimenticios.

Día del procedimiento:

Su procedimiento se hará en el Robert Wood Johnson University Hospital en la sala de endoscopia en el segundo piso arriba de Walgreens. La dirección es:

1 Robert Wood Johnson Place
New Brunswick, NJ 08901

Llegue 1 hora y media antes del horario programado para su procedimiento. Cuando llegue, se registrará y dará su historia médica. Necesitará un adulto responsable que lo acompañe a su casa. Traiga consigo una identificación con fotografía, la tarjeta del seguro y una lista de los medicamentos que toma.

ESTACIONAMIENTO

- Estacione en el estacionamiento del hospital situado en Little Albany Street y tome el ascensor hasta el 1.º piso. Lleve consigo su tique de estacionamiento cuando entre al hospital. Al llegar, deténgase en el mostrador de información en el 1.º piso para registrarse y tener la validación de su estacionamiento. Al salir del ascensor en el 1.º piso, gire a la izquierda y tome los ascensores del edificio norte situados en el vestíbulo principal del 2.º piso. Cuando salga de los ascensores, gire a la derecha y otra vez, rápidamente a la derecha. Al final de ese pasillo, gire a la izquierda, pase el laboratorio de cateterización cardíaca y una serie de ascensores a su derecha. Luego, a su izquierda, verá el Departamento de Endoscopia (Endoscopy Department) situado arriba de Walgreens y Starbucks.

Durante la enteroscopia asistida por balón:

- Pondremos una vía intravenosa en la vena para administrar líquidos, medicamentos que lo harán dormir, y otros medicamentos necesarios.
- Su médico pasará un endoscopio con un manguito externo dentro del intestino delgado a través del ano o la boca. Mirará las imágenes en una pantalla. Los médicos pueden usar rayos X como guía para hacer avanzar el endoscopio.
- Un balón que está adherido se infla y desinfla para ayudar a que su médico llegue a la zona que requiere un diagnóstico o tratamiento.
- Se pueden utilizar herramientas especiales para tomar biopsias, tratar sangrados o cualquier otro tratamiento que sea necesario en la parte profunda del intestino delgado que ahora es accesible.

Después del procedimiento:

Una vez que el procedimiento haya terminado, se recuperará de la anestesia en la unidad de endoscopia. Su médico hablará con usted sobre el procedimiento. *Tenga en cuenta que* es habitual olvidar parte de la conversación que tuvo con su médico después de la aplicación de anestesia. *Por este motivo, sugerimos que un familiar esté disponible durante esta conversación, si usted así lo pide.*

No conduzca ni opere maquinaria pesada, ni beba alcohol durante 24 horas después del procedimiento. Después del procedimiento, debe ir a su casa y descansar.

Recomendamos que coma algo liviano, ya que no ha comido durante más de 8 horas. Evite consumir comidas fritas, con grasa y en grandes cantidades. Cosas como huevos revueltos, tostadas, sándwiches son buenas opciones. Puede comer más comida una vez que haya

probado algo liviano para asegurarse de no sentirse mal del estómago. También puede tener exceso de gases, por lo que puede elegir evitar las comidas que le provoquen más gases, como frijoles o bebidas carbonatadas.

En los siguientes casos, llame a su médico de inmediato:

- Dolor abdominal grave o de aparición reciente que no mejora al expulsar gases.
- Sangrado rectal que mancha toda la taza del inodoro de color rojo.
- Fiebre superior a 101.5 o escalofríos.
- Vómitos con sangre, restos de color negro o similares al café molido.
- Mareos graves, desmayos o dolor en el pecho.

Efectos secundarios frecuentes:

- Dolor de garganta
- Náuseas o vómitos
- Gases, hinchazón o calambres en exceso

Tenga en cuenta: *los síntomas deben mejorar día a día. En caso de que cualquiera de estos síntomas sea más grave en naturaleza o más largo en duración de lo recetado por su médico, comuníquese con este.*

Medicamentos después del alta:

Puede retomar sus medicamentos habituales después de su procedimiento. Si toma algún medicamento anticoagulante, hable con su médico sobre cuándo retomar estos medicamentos.

Anticoagulantes recetados con frecuencia:

- Rivaroxabán (Xarelto)
- Dabigatrán (Pradaxa)
- Apixabán (Eliquis)
- Heparina
- Warfarina (Coumadin)
- Clopidogrel (Plavix)
- Aspirina
- Enoxaparina (Lovenox)
- Ticagrelor (Brilinta)

Seguimiento:

Comuníquese con su médico para programar una cita de seguimiento:

Clinical Academic Building (CAB)
125 Paterson Street
Suite 5100B
New Brunswick, NJ 08901
Teléfono: 732-235-7784

NÚMEROS DE TELÉFONO IMPORTANTES:

Rutgers GI Clinic: 732-235-7784

Coordinadores de citas de Robert Wood Johnson: 732-828-3000 x33210

Coordinadores de citas de la clínica de gastroenterología: 732-235-5973

Coordinadores de citas de la clínica de gastroenterología intervencional: 732-235-8970

Departamento de Pruebas de Preadmisión del hospital **732-828-3000 x**36616

Para **emergencias** fuera de horario, llame al 732-235-778.

Preguntas frecuentes:

¿Cuánto puede avanzar la enteroscopia con balón?

El sistema permite que el endoscopio avance muy profundamente en el intestino delgado, un órgano que mide aproximadamente 20 pies de largo. Esta técnica permite que el médico diagnostique y trate varias condiciones del intestino delgado.

¿Cuál es la duración de este procedimiento?

Por lo general, la prueba dura entre 1 hora y media y 2 horas. Después de la prueba, descansará hasta que los efectos de los medicamentos desaparezcan.

¿Es doloroso este procedimiento?

Por lo general, no es doloroso. Las personas solo suelen tener un malestar leve.