Robert Wood Johnson University Hospital | RWJBarnabas HEALTH

Directrices generales para su EGD con ultrasonido endoscópico (EUS)

Por qué se hace:

El EUS es procedimiento diagnóstico de bajo riesgo. Combina 2 procedimientos:

- Endoscopia, en la que el médico inserta un tubo delgado e iluminado en la boca.
- Ultrasonido, que utiliza ondas sonoras de alta frecuencia para obtener imágenes.

El EUS se usa para examinar y detectar trastornos del tracto digestivo superior e inferior, incluidos los siguientes:

- Tumores pequeños
- Cánceres gastrointestinales
- Cálculos en el conducto biliar

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] Department) del hospital al **732-828-3000, extensión** 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 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 darán medicamentos que lo harán 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 Coumadin (warfarina), Plavix (clopidogrel) u otro anticoagulante, comuníquese con el médico tratante 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 el EUS:

- Pondremos un catéter intravenoso (IV) en la vena para administrarle líquidos, medicamentos que lo harán dormir, y otros medicamentos necesarios.
- Se pondrá una boquilla pequeña de plástico entre los dientes para proteger el endoscopio.
- Una vez que esté dormido, se insertará el endoscopio en la boca hasta el esófago, el estómago y el duodeno (la parte superior del intestino delgado).
- Se examinará el revestimiento mucoso a medida que el endoscopio avanza por el tracto gastrointestinal. Las imágenes se mostrarán en un monitor.
- Un dispositivo de ultrasonido pequeño (transductor) en el tubo produce ondas sonoras que crean una imagen clara del tejido.
- Una vez que la prueba finaliza, se quita gradualmente el endoscopio.

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 y

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.

Efectos secundarios frecuentes:

- Náuseas o vómitos
- Gases, hinchazón o calambres en exceso
- Molestia en la garganta

***Tenga en cuenta*:** *por lo general, estos síntomas desaparecen solos dentro de las 24 a 72 horas después del procedimiento. Si son graves y continúan, avise a su médico o acuda al Departamento de Emergencia (Emergency Department).*

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.

Medicamentos después del alta:

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

Anticoagulantes recetados con frecuencia:

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

Seguimiento:

Comuníquese con su médico para programar una cita de seguimiento:

Robert Wood Johnson University Hospital | RWJBarnabas HEALTH

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.