

Consiste en la realización de un ecocardiograma mediante una sonda flexible, similar a la empleada para la endoscopia digestiva; esto permite una ubicación muy próxima a las estructuras cardíacas, por lo que la calidad de las imágenes reproducidas por ultrasonido suele ser de mejor resolución que las obtenidas con un ecocardiograma transtorácico.

Este estudio permite analizar las características morfológicas y la función de las estructuras cardíacas, así como evaluar la trayectoria de los flujos sanguíneos cardíacos ante la presencia de defectos congénitos. También se utiliza durante la cirugía cardíaca para valorar los efectos de la intervención sobre el corazón y el resultado de la misma.

En general, se emplea el Ecocardiograma Transesofágico en enfermedades de las válvulas del corazón, presencia de trombos o masas intracavitarias, disecciones aórticas, prótesis valvulares y otros. Este procedimiento se realiza con anestesia local de la orofaringe más sedación en el servicio de Cirugía Ambulatoria.

Preparación:

- Evitar consumir alimentos sólidos, lácteos o bebidas ácidas **8 horas antes** del procedimiento. Solo ingerir líquidos claros como aromática, agua de panela y jugos claros de frutas dulces 6 horas antes del mismo.
- Los pacientes diabéticos podrán ingerir líquidos claros (aromática o té) más 1 galleta de soda **6 horas antes** del procedimiento.
- Tanto los pacientes diabéticos como hipertensos podrán continuar con la medicación habitual; es importante en el caso de pacientes diabéticos informar esta condición al momento de separar la cita para que le sea asignada a primera hora del día.

El paciente debe:

- Asistir a la cita 1 hora antes de la hora asignada para el diligenciamiento de los respectivos trámites administrativos y para la preparación en sala.
- Asistir **indispensablemente** con un acompañante adulto que pueda responsabilizarse del paciente, firmar consentimiento informado y tomar decisiones.
- Asistir en ropa cómoda (preferiblemente de 2 piezas: blusa y falda o blusa y pantalón).
- Evitar el uso de cremas o talco en la parte anterior del tórax.
- Evitar el uso de joyas.
- Portar fórmula actualizada de los medicamentos que recibe.
- Traer reportes previos de ecocardiogramas institucionales o extrainstitucionales el día del examen, en caso de tenerlos.

- Informar al personal médico y asistencial sobre limitaciones para la deglución (limitación para tragar) que pudieran contraindicar el procedimiento, alergia a los anestésicos locales (lidocaína) o situaciones importantes que se hayan presentado en otras oportunidades con medicamentos anestésicos generales.
- Los pacientes que reciben tratamiento anticoagulante con warfarina deben presentar reporte reciente de INR (no mayor a una semana de tomado).
- Los pacientes que reciben otros tratamientos anticoagulantes diferentes a la warfarina tales como: Enoxaparina, Dalteparina, Rivaroxaban, Apixaban, Dabigatran u otros, consultar con el médico tratante si requieren o no ser suspendidos. Además, el día del procedimiento informar horario de la última dosis tomada.

Recomendaciones luego del procedimiento

- El paciente no podrá conducir vehículo, transportarse en moto o bicicleta, ni realizar otras actividades que requieran estado vigilante (operar maquinaria), hacer deporte, salir solo a la calle o exponerse a alturas (presenta alto riesgo de caídas).
- Durante la recuperación se debe evaluar la tolerancia de la vía oral con un jugo natural de fruta dulce.
- Mantener el ayuno 1 hora posterior al procedimiento, luego de este tiempo iniciar dieta líquida y avanzar de acuerdo a la tolerancia.
- Consumir abundantes líquidos claros de preferencia fríos para facilitar la excreción del medicamento sedante (excepto en pacientes con restricción de líquidos).
- Evitar el consumo de bebidas calientes hasta 4 horas después del procedimiento.
- Evitar el consumo de alimentos lácteos hasta 6 horas después del procedimiento.
- Consultar al servicio de urgencias en caso de presentar sangrado por la boca o recto rojo rutilante en gran cantidad.
- Retirar la cura del sitio de venopunción solo hasta 24 horas después de su colocación y consultar al servicio de urgencias si presenta dolor, rubor o calor en el sitio de retiro del catéter.

Duración:

- La duración aproximada es de 3 horas desde el ingreso a la sala de procedimientos para la preparación y la recuperación; sin embargo, factores como retrasos en el programa, emergencias u otros pueden retrasar el comienzo del procedimiento.

Unidad de Cardiología no invasiva Tel: (602) 3319090 Ext. 3023
Solicite su cita en: 3212