

Què és un ecocardiograma transesofàgic?

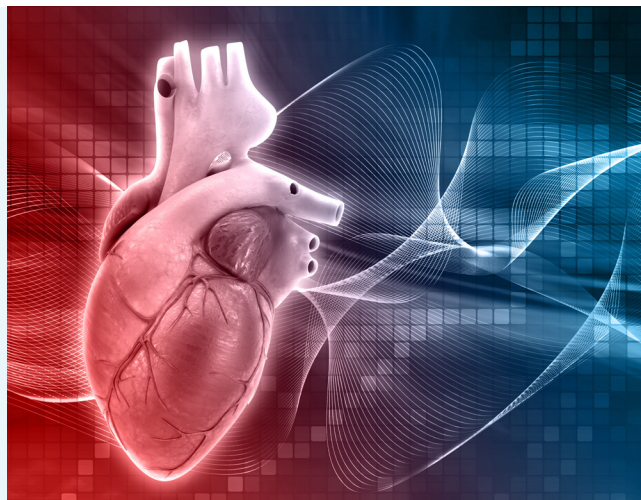


imagen: Freepik.com

És una tècnica diagnòstica que utilitza ones d'ultrasons per obtenir imatges del cor. El transductor es localitza a l'extrem d'un tub flexible (sonda) que s'introdueix per la boca i la faringe, fins a arribar a l'esòfag. És una tècnica semi invasiva.

Per a què serveix?

Generalment és un estudi complementari a l'ecocardiograma transtoràcic que aporta informació similar però més detallada de certes estructures, com són les vàlvules cardíques o pròtesis valvulars, ajuda a descartar la presència de trombus (coàguls), tumors o alteracions congènites del cor, i ajuda a l'estudi de l'aorta.

Com us heu de preparar per a la prova?

- Cal que estigueu en DEJÚ de 6 hores de sòlids i 3h de líquids abans de la prova.
- Si preneu medicació, el dia de l'exploració l'heu de prendre igualment amb un glop d'aigua, **excepte si sou DIABÈTIC** que NO podreu prendre cap medicació antidiabètica ni insulina.
- Abans de la prova cal que advertiu si patiu patologia esofàgica (com dificultat per empassar aliments, estenosi, hemorràgies, varius, tumors), si heu estat tractat amb radioteràpia a la zona del pit, si teniu al·lèrgies medicamentoses, si teniu alteracions de la coagulació o sou tractat amb anticoagulants i si utilitzeu pròtesis dentals.

- Després de ser degudament informat, se us demanarà que signeu un document de Consentiment Informat.
- És preferible que vingueu acompanyat per un familiar o amic. La durada de la prova és de 30-60 minuts

En què consisteix la prova?

Es canalitza una via venosa que s'utilitzarà per a l'administració de medicació i contrast si fos necessari. El pacient es tomba a la llitera sobre el seu costat esquerre (decúbit lateral esquerre) en una habitació amb poca llum i en un ambient tranquil. La sala està equipada amb preses d'oxigen i aspiració. Es pot aplicar prèviament un esprai anestèsic per a la gola. A continuació es col·loca un protector dental i es procedeix a l'administració d'una sedació lleugera per via intravenosa. S'introdueix una sonda a la boca i es progressa suaument fins a la gola i l'esòfag, des d'on es prenen les imatges. En tot moment es monitoritzen les constants, pressió arterial, freqüència cardíaca i saturació d'oxigen

Quins riscos té?

Es poden presentar nàusees durant el procediment, si bé solen ser transitòries. Es pot presentar mal de coll o dificultat per a empassar després de l'estudi, però solen desaparèixer en un o dos dies. L'anestèsic de la gola pot produir tos.

En extreure la sonda és convenient tossir per treure les flegmes que s'hagin pogut retenir.

De forma molt excepcional podria patir complicacions més greus.

Què s'ha de fer després de la prova?

En finalitzar el procediment el pacient haurà de romandre en observació de 30 minuts a 1 hora, amb la via venosa perifèrica .

No es pot prendre cap aliment fins passades unes 2 hores després de l'exploració.

No és aconsellable conduir en les següents 6 hores de l'estudi .

Les persones d'edat avançada han d'estar acompanyades durant les 2-4 hores posterior a la prova.

Dades de contacte

Per a qualsevol consulta poseu-vos en contacte amb cardiologia al correu electrònic:

infermeriacardio@althaia.cat

Trobareu aquesta i més informació a l'app d'Althaia

