

## Sua ultrassom endoscópico na CHA

Data do exame:	Hora de chegada:
----------------	------------------

**Local do exame:** CHA Cambridge Hospital  
1493 Cambridge Street  
Cambridge, MA 02139  
*Check-in: Admissões — Lobby*

**Se tiver perguntas ou precisar falar com um enfermeiro**, ligue de segunda a sexta-feira, das 7h30 às 16h00: [617-591-4526](tel:617-591-4526)

**Para remarcar ou cancelar sua consulta**, ligue com 72 horas (3 dias) de antecedência. De segunda a sexta-feira, das 8h00 às 16h00, [617-591-4422](tel:617-591-4422)

---

**Leia todas as instruções pelo menos duas semanas antes do exame.** Elas informam como se preparar para o procedimento. Conclua todas as etapas para que possa realizar seu procedimento no dia programado.

Por favor, não se atrase. Você precisará se registrar quando chegar aqui. Por favor, tire todas as joias ou piercings corporais antes de vir. Não nos responsabilizaremos pela perda ou furto de objetos.

### **Providencie sua volta para casa**

É **obrigatório** providenciar transporte até sua residência com um amigo ou parente após o seu exame. Você não terá permissão para voltar dirigindo para casa. Se você tiver problemas com transporte, ligue para o número acima. Você talvez possa pegar uma carona na ida e na volta para sua casa com a CHA Med Access Van, dependendo de onde você mora.

### **Informações importantes sobre outros medicamentos**

- **Se você toma anticoagulantes:** ligue para o seu prestador de cuidados primários ou para o Serviço de Gestão de Anticoagulantes para obter instruções. Isso inclui medicamentos como Coumadin (varfarina), Eliquis (apixaban), Savayasa (edoxabano), Pradaxa (dabigatrana), Xarelto (rivaroxabana), Lovenox (enoxaparina), Plavix (clopidogrel), Effient (prasugrel) ou Brilinta (ticagrelor).
- **Se você toma medicamentos para diabetes ou medicamentos injetáveis semanais para perda de peso:** siga as instruções abaixo para diabetes.
- **Não tome** vitaminas, antiácidos, suplementos ou comprimidos de ferro na manhã do exame.
- Você pode tomar seus outros medicamentos com um gole de água no horário habitual. Leve uma lista de seus medicamentos com você. **Se você tiver alguma dúvida sobre seus medicamentos, pergunte ao seu médico. Não espere até a véspera do exame.**

## **Ecoendoscopia**

A ecoendoscopia, também conhecida como ultrassonografia endoscópica, é um procedimento que usa um endoscópio (um tubo preto flexível e iluminado com uma câmera e um ultrassom) para avaliar seus vasos sanguíneos, pâncreas, dutos biliares, dutos pancreáticos, paredes do intestino e tumores. Ela também é capaz de obter imagens limitadas do cólon, esôfago, estômago e duodeno.

O procedimento é feito com técnicas de ultrassom e visualização normal. Juntas, elas possibilitam a visualização direta de diversas doenças que podem afetar essas áreas. O procedimento é capaz de detectar doenças dos dutos biliares e pancreáticos (como cálculos biliares que podem ficar presos lá), doenças pancreáticas e avaliar possíveis tumores e massas anormais. Frequentemente, são observados detalhes que não podem ser vistos em exames radiográficos ou endoscópicos separados. Seu médico também pode fazer biópsias (retirada de pequenos pedaços de tecido) para análise de anormalidades que ele deseje verificar em mais detalhes. Essas amostras às vezes são obtidas com uma agulha fina (FNA).

## **Como se preparar**

Você não deve usar Ibuprofeno, Motrin, Advil, Naprosyn, Aleve ou qualquer outro agente anti-inflamatório não esteroide uma semana antes do exame. Você pode tomar Tylenol para alívio moderado da dor. **Se você estiver tomando anticoagulantes (como aspirina, varfarina, coumadina, heparina ou Plavix), pergunte ao seu médico ou enfermeiro antes de interromper esses medicamentos!!!** Isso é importante se você toma medicamentos para doenças cardíacas, derrame, embolia pulmonar, válvulas cardíacas artificiais, stent cardíaco ou stent vascular e quaisquer outros problemas que possam levar à formação de coágulos graves, derrames ou ataques cardíacos. Pode ser necessário ir reduzindo esses medicamentos aos poucos, dependendo do que será feito. **Pergunte ao seu médico!**

**Você não deve comer nem beber nada depois da meia-noite da noite anterior ao exame.**

## **Preparando-se no hospital**

No dia do exame, um enfermeiro pedirá algumas informações sobre seu histórico de saúde. Você vestirá um avental de hospital. Uma pequena agulha intravenosa será inserida no dorso da sua mão ou no seu antebraço para lhe fornecer medicamentos que o deixarão confortável durante o exame. Também poderemos pedir que você faça gargarejo com algum medicamento para anestesiá-lo no fundo da garganta. Em algumas pessoas, isso reduz a possibilidade de engasgos, mas pode fazer com que a garganta fique entorpecida.

Na sala de procedimentos, você deverá se deitar de lado e virar-se em direção ao estômago. Informe ao médico se isso for desconfortável para você. Durante o exame, você poderá respirar normalmente ao redor de um bocal de plástico no qual poderá apoiar os dentes. Em seguida, você deverá engolir suavemente o tubo. O tubo será inserido na boca e avançará pelo esôfago, estômago e intestino delgado superior. O médico tentará examinar as paredes internas dessas áreas; no entanto, o objetivo é usar o ultrassom para observar os órgãos adjacentes. Ele poderá tentar fazer biópsias, às vezes com uma agulha (citologia).

Você receberá medicamentos por via intravenosa para controlar o desconforto e ajudá-lo a relaxar. Você poderá dormir ou ficar parcialmente acordado durante o exame. Uma pequena quantidade de ar é usada para expandir o estômago e o duodeno para que o médico possa visualizá-los. As secreções

são removidas por sucção. Às vezes, você poderá ter sensações de gases ou engasgos. Vamos monitorá-lo e tentar deixá-lo o mais confortável possível.

Você também poderá receber antibióticos se forem planejadas biópsias com agulha. Informe ao seu médico e enfermeiros se você tiver alergia a algum antibiótico. Você também poderá ser mandado para casa com antibióticos. É importante tomá-los conforme as instruções e não esperar para comprá-los.

### **Possíveis complicações**

Complicações são incomuns durante ou após o exame, mas podem ocorrer. Os riscos mais comuns incluem pancreatite, perfuração (ruptura do esôfago, estômago ou duodeno), sangramento, problemas respiratórios, desconforto, infecção e reações adversas aos medicamentos utilizados. Existe o risco de o pâncreas ficar inflamado (pancreatite) nos casos em que se recolhe uma amostra do pâncreas. Isso pode exigir hospitalização e, às vezes, pode ser muito sério. Uma perfuração pode resultar na necessidade de cirurgia de emergência. Observe, também, que a ecoendoscopia, assim como outros exames médicos, não é perfeita. Ela pode deixar passar problemas como cálculos, pólipos e tumores. Felizmente, o risco combinado de todos esses problemas é pequeno.

### **Depois do exame**

Você pode sentir inchaço devido ao ar introduzido no seu estômago durante o exame. Você também poderá se sentir um pouco sonolento com os medicamentos. Você não poderá operar máquinas pesadas (como um carro) nem realizar nenhum trabalho importante pelo resto do dia. Você deve planejar repousar, assistir à TV ou ler materiais leves após o exame. Você poderá se esquecer de coisas que aconteceram durante e logo após o exame, então tenha alguém com você para lembrá-lo de todas as instruções que passarmos.

Normalmente, você permanecerá de 1 a 2 horas no hospital (embora às vezes possa demorar mais). Garantiremos que você esteja bem antes de liberá-lo. Você deve providenciar para que alguém o leve para casa após o exame. Reiterando, somente realizaremos o exame se você tiver alguém para levá-lo. Você não pode ir para casa de táxi ou ônibus.

Informe seu médico se sua temperatura ultrapassar 101 Fahrenheit (38,3 Celsius) dentro de 24 horas após a realização da ecoendoscopia ou se você tiver alguma dor abdominal intensa ou sangramento.

A ecoendoscopia é um exame seguro e eficaz que geralmente é realizado em nossas instalações. Você poderá receber uma ligação para lembrá-lo da data e da hora do exame.

Em caso de dúvidas sobre o processo, ligue para 617-591-4453.

Em caso de dúvidas sobre a data e a hora do exame ou para alterar a data ou a hora, ligue para 617-591-4402.

Em caso de dúvidas sobre seus medicamentos regulares ou problemas de saúde, ligue para o seu médico.

# Instruções de medicamentos para diabetes

## Ultrassonografia endoscópica superior

### **Se você toma medicamentos para diabetes tipo 2:**

- Na noite anterior ao exame: não tome comprimidos para diabetes. Se você toma insulina para diabetes tipo 2, tome metade da sua dose habitual de insulina de ação prolongada (por exemplo, se você costuma tomar 40 unidades de Lantus ou NPH, tome 20).
- Na manhã do exame: não tome comprimidos para diabetes. Se você estiver tomando insulina de ação prolongada para diabetes tipo 2, pode tomar metade da dose (por exemplo, se estiver tomando 40 unidades de Lantus ou NPH, tome 20).
- Se você também toma insulina de ação curta (insulina Humalog, Admelog, Novolog ou Regular), não a tome pela manhã antes do procedimento.
- Depois do exame: você poderá comer novamente. Nesse momento, deverá voltar a tomar seus comprimidos para diabetes nos horários habituais. Tome sua dose noturna habitual de insulina.

**Injetáveis (sem insulina) Para quem toma uma vez por semana (Trulicity, Ozempic, Wegovy, Rybelsus, Bydureon, Mounjaro, Tanzeum, Zepbound) NÃO TOME NOS 7 DIAS ANTERIORES AO PROCEDIMENTO**

### **Se você toma medicamentos para diabetes tipo 1:**

- Na noite anterior ao exame: basta tomar sua dose basal usual de insulina que você normalmente tomaria naquele horário (por exemplo, sua dose total habitual de Lantus ou NPH).
- Na manhã do exame: tome sua dose basal usual de insulina que você normalmente tomaria naquele horário (por exemplo, sua dose total habitual de Lantus ou NPH). Não tome nenhuma insulina de ação curta (insulina Humalog, Admelog, Novolog ou Regular).
- Se você usa uma bomba de insulina e a sua glicemia em jejum for inferior a 130, reduza a sua taxa basal temporariamente na manhã antes do procedimento para 75% da sua taxa habitual. Se a sua glicemia em jejum for de 130 ou mais, continue a sua taxa basal habitual. Contate seu endocrinologista em caso de dúvidas sobre como lidar com as definições da sua bomba antes do procedimento.