

¿Qué es la ablación Halo?

La ablación Halo es un tratamiento para el esófago de Barrett. La ablación Halo utiliza energía térmica para destruir células anormales en el esófago.

- La ablación Halo se realiza durante una endoscopia superior (EGD).
- El tratamiento es ambulatorio.
- No se hacen incisiones.

¿Cómo me preparo para la ablación Halo?

- Asegúrese de seguir las instrucciones específicas de la dieta dadas por su proveedor.
- Es posible que deba suspender o ajustar algunos de los medicamentos que toma de forma temporal. Debe hablar con el proveedor que le receta los anticoagulantes, la insulina o los medicamentos para la diabetes al menos 2 semanas antes de ablación Halo. No suspenda estos medicamentos sin el consentimiento de su proveedor.
- Asegúrese de informar a su proveedor si está embarazada antes del día del examen.

¿Cuáles son las posibles complicaciones?

- Efectos no deseados de la anestesia.
- Un desgarro en la pared del esófago, el estómago o el intestino delgado.
- Sangrado.
- Estenosis (estrechamiento del esófago).
- Dolor asociado con el procedimiento, como acidez o malestar en el pecho.
- Si tiene preguntas, hágalas a su médico.

¿Qué debo esperar de la ablación Halo?

- Su proveedor le explicará los riesgos y beneficios de la ablación Halo?
- Usted firmará un formulario de consentimiento para el procedimiento.
- Se colocará una pequeña vía intravenosa en una vena para poder administrar sedantes durante el procedimiento.
- Las dentaduras postizas y los anteojos se retirarán antes del procedimiento.

¿Qué puedo esperar durante la ablación Halo?

- Se acostará sobre su lado izquierdo.
- Durante el procedimiento se le controlará la presión arterial, el pulso, la respiración y los niveles de oxígeno.
- Su proveedor le introducirá aire en el estómago para poder ver toda la zona.
- Es posible que se le administre un medicamento llamado Mucomyst durante el procedimiento.

¿Qué puedo esperar después de la ablación Halo?

- Se le controlará la presión arterial, el pulso y la respiración en el área de recuperación.
- Es posible que se le administre oxígeno durante un período corto.
- La mayoría de los pacientes experimenta acidez o malestar en el pecho. También puede experimentar náuseas y dolor de garganta. Es posible que se le administren medicamentos para ayudar con el dolor, las náuseas y la acidez. Su proveedor le explicará cómo y cuándo utilizar estos medicamentos en el momento del alta si son necesarios después del procedimiento.

- Sus familiares y amigos pueden estar con usted después del procedimiento.
- Si toma Coumadin, Plavix u otros anticoagulantes, pregunte a su proveedor cuándo debe retomar esos medicamentos específicos.
- Evite la aspirina y los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos durante siete días.
- Deberá seguir una dieta líquida durante 24 horas y luego pasar a una dieta blanda durante una semana.
- El enfermero le dará instrucciones escritas para el alta antes de que se vaya.

Referencias

Folleto sobre el esófago de Barrett. BARRX Medical - www.barrx.com