



LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ESOFAGICAS

Estimado paciente:

Usted ha sido sometido a un procedimiento denominado ligadura de várices esofágicas. Las várices esofágicas son cordones venosos prominentes, similares a los que aparecen en las piernas. Estas generalmente se desarrollan en pacientes con cirrosis y pueden complicarse con hemorragia.

¿Cómo se realiza la ligadura de várices esofágicas?

La ligadura de várices es un procedimiento que se realiza a través de una endoscopia digestiva alta. Es decir, introduciendo un endoscopio por la boca hasta el estómago. Por intermedio del endoscopio se colocan las bandas elásticas que amarran todas las várices presentes en el esófago. Para lograr la total desaparición de las várices (suelen ser varios cordones) se requieren varios procedimientos de ligadura, los que se realizan cada tres a cuatro semanas aproximadamente. El número de procedimientos varía según el estado de cada paciente.



¿Cuándo se indica? Se indica para tratar y prevenir hemorragias digestivas causada por las várices.

¿Existen riesgos? Las complicaciones graves son muy poco frecuentes. La más grave es la hemorragia digestiva después de la ligadura o durante el procedimiento. Las complicaciones leves son más frecuentes y siempre reversibles. La más común es el dolor en el pecho, principalmente, al tragar y dificultad para tragar durante 2 a 7 días después de la ligadura.

Antes del procedimiento: Es importante que siga con los siguientes cuidados y recomendaciones

1.- Alimentación. Por lo menos, durante los dos días siguientes al procedimiento, su alimentación debe ser líquida o con consistencia de papilla e ir progresando si no hay dolor. Si toma medicamentos - y en la medida de lo posible - estos deben ser molidos antes de tomarlos si existe dolor.

2.- Reposo Se recomienda que permanezca en reposo relativo por lo menos durante 1 día.

Molestias: Es normal que durante los días siguientes a la ligadura de várices esofágicas el paciente experimente algo de dolor, especialmente al tragar. Para manejarlo, puede utilizar alguno de los siguientes medicamentos en las dosis que se indican, a menos que su médico establezca otra indicación. **Celecoxib 200 mg dosis única por día.**

Señales de alarma: Si usted presenta alguno de los siguientes síntomas debe comunicarse con el Centro de Endoscopia o acudir al Servicio de Urgencia: - Fiebre mayor a 38º axilar. -Vómitos con sangre.