

Hablemos Acerca De...

Ecocardiograma transesofágico (TEE)

¿Qué es un TEE?

Un **ecocardiograma transesofágico (TEE)**, por sus siglas en inglés) es una prueba que usa un transductor de ultrasonido para mandar ondas sonoras de alta frecuencia a través del pecho de su niño.

Durante el TEE, un proveedor de atención médica guía el transductor por la garganta de su niño y el **esófago** hasta que llegue a la parte posterior del corazón. A medida que las ondas rebotan (o hacen “eco”) de las estructuras en el corazón, las ondas sonoras se convierten en imágenes en la computadora. Ya que las ondas sonoras no tienen que atravesar la piel, los músculos o los huesos, el TEE puede proporcionar mejores imágenes que un ecocardiograma estándar.

Un TEE puede enseñarle información más detallada del corazón, incluso:

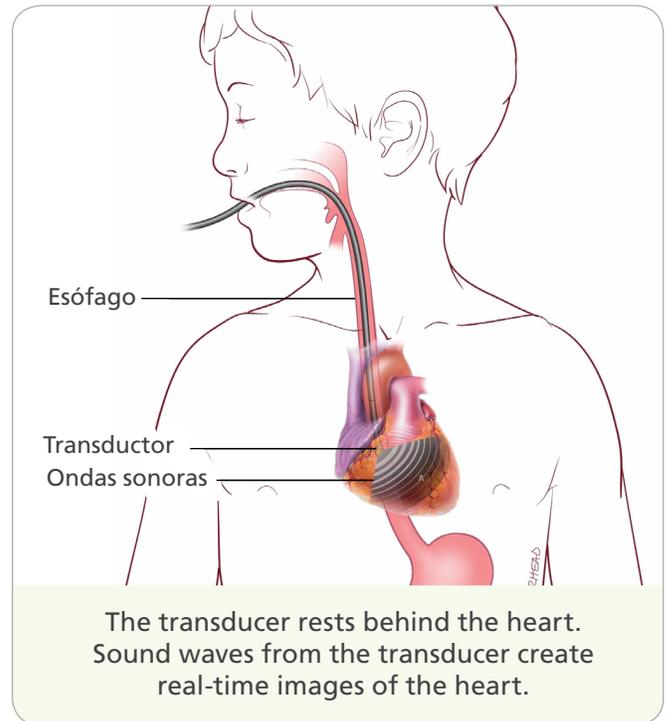
- El tamaño y la estructura de las cavidades del corazón de su niño.
- La ruta del flujo sanguíneo en defectos cardíacos congénitos (presentes al nacer).
- La cantidad de sangre que puede bombear el corazón.
- El funcionamiento de las válvulas cardíacas y de los vasos sanguíneos.
- Los coágulos de sangre o los tumores en el corazón.

¿Por qué mi niño necesita un TEE?

El médico de su niño puede recomendar un TEE si:

- No se puede realizar un ecocardiograma estándar.
- Se necesita información muy detalladas
- El ecocardiograma estándar genera imágenes deficientes.

Un TEE algunas veces también se utilizan durante una cirugía de corazón abierto o una cateterización cardíaca.



¿Qué sucede durante un TEE?

Durante un TEE, a su niño:

- Le darán medicamentos (sedantes o anestesia) para ayudar a relajarse o dormir durante el procedimiento
- Le pueden dar un aerosol, un gel o un líquido para adormecer la garganta. A los niños mayores se les dará un bloque para colocarlo entre los dientes. Esto protegerá sus dientes durante la prueba
- Se le colocará un tubo respiratorio para darle oxígeno durante el procedimiento

Después que su niño esté cómodo y tenga el tubo respiratorio colocado, el proveedor de atención médica introducirá un pequeño tubo flexible por la garganta de su niño hacia el esófago.

El proveedor usará el transductor para tomar imágenes de ultrasonido del corazón de su niño. Esto suele durar entre 10 y 45 minutos.

¿Qué pasa después del TEE?

Al final de la prueba, los proveedores de atención médica retirarán la sonda y la vía IV. Esto es lo que puede esperar:

- Su niño puede tener la garganta adormecida o adolorida. **Evite que su niño beba o coma hasta que recupere la sensación en la garganta, normalmente pasadas 1 a 4 horas.** Empiece con líquidos y alimentos blandos, como gelatina, budín o sopa.
- Su niño puede sentirse débil o cansado el resto del día. Preste atención cuando camine o suba escaleras.
- El proveedor de atención médica de su niño se pondrá en contacto con usted para darle el resultado.
- Náuseas y molestias en la boca o la garganta producidas por el transductor, que no desaparecen

¿Cuáles son los riesgos y beneficios del TEE?

La tabla a continuación enumera los beneficios más comunes, los posibles riesgos, y las alternativas y contraindicaciones de un TEE. Es posible que se apliquen otros beneficios y riesgos según la situación médica particular de un niño. Hable con el proveedor de atención médica de su niño para aprender más sobre los riesgos y beneficios. Asegúrese de hacer cualquier pregunta que tenga.

Posibles beneficios	Posibles riesgos y complicaciones	Alternativas
<ul style="list-style-type: none">• El TEE puede mostrar las estructuras en el corazón que no se muestran en otras pruebas o en un ecocardiograma regular.• Resultados postoperatorio mientras el pecho sigue abierto• Pautas para procedimientos dentro del corazón	<p>El TEE es considerado un procedimiento parcialmente invasivo ya que los instrumentos médicos se colocan dentro del cuerpo de su niño. Lo posibles riesgos son:</p> <ul style="list-style-type: none">• Incomodidad en la boca por corto tiempo o dificultad para tragar• El tubo respiratorio puede soltarse• Lesiones en la garganta de su niño (orofaringe) en el esófago, o en el estómago, los cuales pueden causar sangrado o perforación (muy raro).	<p>Las pruebas alternativas incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none">• Ecocardiograma transtorácico (estándar, no invasivo)• Ecocardiograma epicárdica (requiere cirugía)• Tomografía computarizada o imágenes por resonancia magnética del corazón <p>El TEE ofrece una vista más detallada de ciertos problemas del corazón en ciertos entornos.</p>

Cosas que debe considerar antes de que su niño tenga un TEE (contraindicaciones)

- **Contraindicaciones absolutas: su niño no debe tener un TEE** si tiene una fístula traqueoesofágica obstrucción esofágica o estenosis (estrechamiento), perforación (hoyo) en el estómago o los intestinos, una úlcera gástrica activa (estómago) o esofágica.
- **Contraindicaciones relativas: usted y su médico deben considerar si los beneficios del TEE superan los riesgos** si su niño tiene cualquiera de estos:
 - Historial de una cirugía esofágica o gástrica
 - Venas dilatadas en el esófago (varices esofágicas)
 - Una protuberancia que sale de la pared del esófago (divertículo esofágico)
 - Sangrado gastrointestinal reciente
 - Inflamación activa en el esófago (esofagitis) o enfermedad por úlceras pépticas
 - Corona vascular (una formación anormal en la aorta)
 - Una lesión reciente o enfermedad en la boca o garganta
 - Enfermedades de sangrado (la sangre no se coagula normalmente, o conteo de plaquetas bajo)
 - Una lesión o anomalía en la columna cervical
 - Una sonda gástrica o botón gástrico o fundoplicatura (imágenes limitadas a las ventanas esofágicas)

Transesophageal Echocardiogram (TEE) for Children

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles vigentes y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se ofrecen servicios de interpretación gratuitos. Hable con un empleado para solicitarlo.