



Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia
ASST Lariana

Dipartimento di Area Medica

Direttore: prof. Andrea Maria Maresca

Gastroenterologia Generale e Multimodale ed Endoscopia Digestiva

Responsabile: dr. Gian Marco Ideo

Segreteria 031.585.9394
gastro@asst-lariana.it

Dipartimento di Chirurgia

Chirurgia Generale - Cantù

Endoscopia Cantù
segreteria 031.799.466
sem.endoscopia@asst-lariana.it

Chirurgia Generale - Menaggio

Endoscopia Menaggio
segreteria 0334.33.333 – 0334.33.341
endoscopia.menaggio@asst-lariana.it

BECOENDOSCOPIA COLON:

note preparazione all'esame endoscopico.

Presso la SSD di Gastroenterologia dell'Ospedale Sant'Anna, non si effettua ecografia trans-ale per lo studio di patologia perianale (ascessi, fistole).

- per la preparazione è necessario eseguire clisteri evacuativi (Cisma Fleet) due ore prima ed un'ora prima dell'esame.
- non è necessario il digiuno.
- continuare ad assumere le terapie in corso (farmaci per il cuore, pressione, respiro) con un piccolo sorso d'acqua.
- essere accompagnati da persona adulta.
- portare con Voi l'impegnativa del Medico Curante, tessera sanitaria ed eventuali esenzioni, eventuale documentazione clinica e radiologica (ecotografie, TC, RMN), referti di precedenti esami endoscopici e l'eventuale lista dei farmaci assunti.

Sulla base delle linee guida europee attualmente pubblicate, si consiglia il seguente approccio al trattamento anticoagulante od antiaggregante (*); in caso di impossibilità alla sospensione dei farmaci sottoriportati per motivi clinici, l'esame endoscopico sarà solo diagnostico e non operativo:

a) terapia anticoagulante

- sospendere per tempo l'assunzione di farmaci anticoagulanti (Sintrom®, Coumadin®): il paziente deve rivolgersi al Centro di Riferimento o al Medico di Medicina Generale per la sospensione di tale terapia che dovrà avvenire almeno 5 giorni prima dell'esame e per l'eventuale prescrizione della terapia eparinica sostitutiva; in particolare, l'ultima dose di eparina non dovrà essere assunta la mattina dell'esame.

b) terapia con anticoagulanti di nuova generazione "NOACs" (Xarelto, Eliquis, Pradaxa); vanno sospesi 48 ore prima dell'esame.

c) terapia antiaggregante

- acido acetilsalicilico (Aspirina®, Aspirinetta®, Cardioaspirin®, Cardirene®, Ascriptin®): non è necessaria la sospensione.

- ticlopidina (Tiklid®, Clopidorel (Plavix®), Prasugrel (Efient®), Ticagrelor (Brilique®)): la terapia va sospesa 7 giorni prima dell'esame endoscopico; previo parere del Medico di Medicina Generale eventuale prescrizione della terapia eparinica sostitutiva che non dovrà essere assunta la mattina dell'esame.

d) doppia terapia antiaggregante: o associazione antiaggregante ed antiaggregante: vanno sospesi solo previo accordo con il Cardiologo curante

(*) Endoscopy in patients on antiplatelet or anticoagulant therapy: British Society of Gastroenterology (BSG) and European Society of Gastrointestinal Endoscopy (ESGE) guideline update. Veitch AM et al, Endoscopy 2021; 53