

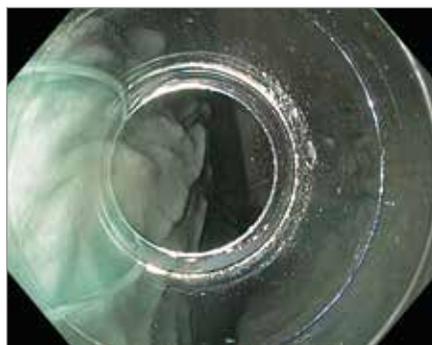
Resección Endoscópica de la Mucosa (EMR) Técnica de Asa de Polipectomía Guía de referencia rápida

PRECAUCIÓN: esta guía sólo sugiere una técnica para colocar un asa cuando se utiliza el kit Olympus EMR. Revise el Manual de Instrucciones que se incluyó con la compra de su Kit Olympus EMR.

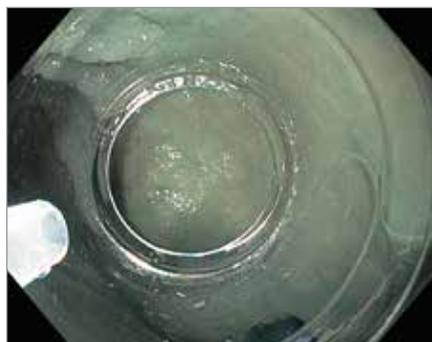
Técnica de asa de polipectomía

Después de haber inyectado el área objetivo, está listo para colocar el lazo. Siga estos consejos para colocar el lazo en el borde de la tapa EMR:

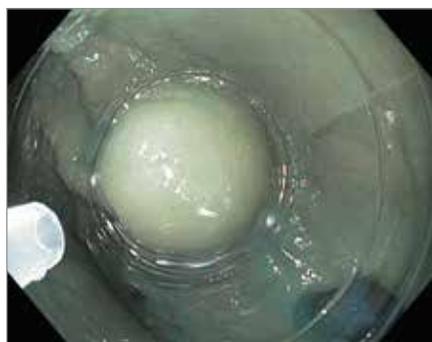
- 1** Mueva el endoscopio a un área alejada de la lesión para colocar su asa. Intentar colocar el asa en el área objetivo inyectada puede hacer que su inyección se filtre o posiblemente dañe su muestra. Una vez que haya encontrado un área plana de la mucosa, avance su endoscopio para que la tapa EMR entre en contacto con la mucosa.



- 2** Luego, avance su catéter de asa aproximadamente un 50% para que quede solo en la vista endoscópica. No mueva su catéter una vez que haya alcanzado esta posición. En este punto, mover el catéter podría evitar que coloque el asa con precisión.



- 3** Ahora que su catéter está en su lugar, aplique una ligera aspiración. El objetivo aquí es sellar el extremo abierto de la tapa con tejido sano y plano, no llenar la tapa con mucosa.



Resección Endoscópica de la Mucosa (EMR) Técnica de Asa de Polipectomía Guía de Referencia Rápida

PRECAUCIÓN: esta guía sólo sugiere una técnica para colocar un asa cuando se utiliza el kit Olympus EMR. Revise el Manual de Instrucciones que se incluyó con la compra de su Kit Olympus EMR.

Técnica de asa de polipectomía continuación

- 4** Una vez que haya aplicado aspiración ligera, haga que su asistente abra completamente el alambre del asa. Verá que el alambre del asa rebota en la mucosa aspirada y cae en el borde de la tapa.



- 5** Una vez que el alambre del asa esté completamente abierto, es hora de ajustar el alambre y catéter de asa. Mantenga una aspiración ligera y lentamente comience a empujar el catéter hacia el borde de la tapa. Asegúrese de no empujar el catéter tanto que se extienda más allá de la tapa. Mientras mueve el catéter, haga que su asistente comience a cerrar lentamente el asa. Con movimientos lentos y simultáneos, usted y su asistente podrán colocar el asa con precisión en el borde de la tapa.

Tras la colocación del asa, disminuya la aspiración que aplica y regrese el endoscopio al área objetivo inyectada. Ahora es el momento de aplicar una aspiración completa de la lesión. Una vez que la lesión esté completamente aspirada dentro de la tapa EMR, indique a su asistente que cierre el alambre de asa.

