

Endoscopia Gastrointestinal Alta

(Upper GI Endoscopy)

POR FAVOR LLAME AL 937-629-0100 si tiene dudas

Puede que usted necesite instrucciones especiales. Hacednos saber si usted:

- Está tomando Coumadin, Plavix, Aggrenox o algún otro anticoagulante (puede tomar aspirina todos los días).
- Padece de apnea del sueño.
- Es diabético.
- Ha sufrido un infarto o un derrame cerebral en los últimos seis meses.
- Tiene una prótesis valvular artificial o un desfibrilador cardioversor implantable/desfibrilador cardíaco.
- Está embarazada.

Rogamos que encargue a una persona con licencia para conducir para darle de alta y llevarle a casa. Tenga en cuenta que no se le permitirá conducir después de pasar por el procedimiento. No se permite el uso de taxis o servicios de transporte tanto médicos como no médicos, a menos que haya otro individuo dispuesto/capaz de firmar y tomar responsabilidad. No se les permite a los servicios de transporte firmar el alta en nombre del paciente

CINCO DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:

- Deje de tomar IBUPROFENO, MOTRIN, ADVIL, ALEVE y otros medicamentos similares (puede tomar Tylenol).
- Deje de tomar Coumadin/Warfarina, Plavix.
- Deje de tomar suplementos de hierro.

UN DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO:

- Para pacientes diabéticos **Después del almuerzo, comience la dieta de líquidos claros**
- No consuma marihuana 24 horas antes del procedimiento (reduce la eficacia de la anestesia).

MISMO DIA DEL PROCEDIMIENTO:

- NO FUME en la misma mañana del procedimiento.
- DEJE DE CONSUMIR todo tipo de alimentos sólidos 12 horas antes del procedimiento.
- DEJE DE CONSUMIR todo tipo de líquidos (excepto líquidos claros) 6 horas antes del procedimiento.
- DEJE DE CONSUMIR todo tipo de líquidos claros 4 horas antes del procedimiento.

No beba nada en las 4 horas (como mínimo) previas al inicio del procedimiento. De lo contrario, el procedimiento puede cancelarse.

TODOS LOS PACIENTES

HIPERTENSIÓN (PRESIÓN ARTERIAL ALTA):

- Tome todos los medicamentos con un poco de agua el mismo día del procedimiento, pero no tome DIURETICOS (pastilla de agua).

PACIENTES DIABÉTICOS:

- Monitorice su contenido de azúcar en la sangre a la hora habitual durante su preparación. Por favor haga un análisis del nivel de glucosa en la sangre en la mañana del procedimiento y llame al centro de endoscopia si el resultado muestra menos de 80 o más de 240.
- Traiga el glucómetro, tiras reactivas y la insulina contigo al procedimiento.
- Le recomendamos tomar la mitad de la dosis de insulina la tarde anterior al procedimiento, y evitar la dosis en la mañana del día del procedimiento.
- Por favor omita la dosis de la tarde de la medicación oral para diabéticos el día antes del procedimiento, y omita también la dosis de la mañana en el día del procedimiento.
- No tome alimentos sólidos después del mediodía. Siga una dieta de líquidos claros después del mediodía y no ingiera nada 5 horas antes del procedimiento.

PACIENTES CON ASMA:

- Utilice los inhaladores habituales en la mañana del procedimiento y llévalos contigo al centro de endoscopia.

RESTO DE MEDICAMENTOS:

- Por favor traiga los medicamentos contigo. Puede tomar sus medicamentos después del procedimiento, o tras llegar a casa después de completar el procedimiento.

¿Qué es una EGD?

Una esofagogastroduodenoscopia (EGD) o endoscopia gastrointestinal alta es un procedimiento en el que se examina el interior del esófago, estómago y duodeno con un tubo largo y flexible y una cámara insertada a través de la garganta. Se lleva a cabo un examen visual de la parte alta del tubo digestivo, y el médico puede introducir instrumentos con el fin de tomar muestras para una biopsia, retirar objetos, detener una hemorragia y extirpar tumores o pólipos.

¿Cómo se lleva a cabo una EGD?

El enfermero o médico le explicará el procedimiento y le ofrecerá la oportunidad de hacer cualquier pregunta que tenga sobre la prueba. En la sala de pre-procedimiento, se le pedirá que firme un formulario de consentimiento. Tendrá que quitarse toda la ropa y joyas. Se le introducirá una línea intravenosa en la mano o brazo. Ya en la sala del procedimiento, se monitorizará continuamente su ritmo cardíaco, presión arterial, frecuencia respiratoria y niveles de oxígeno. Si tiene dentadura postiza, se pedirá que la retire antes del procedimiento. Se rociará un medicamento anestésico por la parte de atrás de su garganta para prevenir náuseas al introducir el endoscopio hasta el estómago. Mientras esté acostado sobre su lado izquierdo, durante las primeras 24 horas tras el procedimiento.

¿Qué complicaciones puede haber en una EGD?

- La endoscopia es, en términos generales, un procedimiento seguro. Aunque puede haber algunas complicaciones, apenas suceden cuando el procedimiento se lleva a cabo por un doctor con experiencia y entrenamiento especializado. Dr. Challa Ajit es un gastroenterólogo experto certificado por la junta de American College of Gastroenterology.
- Como en todo procedimiento invasivo, pueden surgir algunas dificultades. Puede producirse una hemorragia en la zona donde se realiza una biopsia o en la que se extrae un pólipo. El sangrado suele ser muy leve y rara vez se necesita de tratamiento adicional. Puede notar sensibilidad o experimentar enrojecimiento en la zona en la que se introdujo la línea intravenosa.