

## PREPARACION PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (ESÓFAGO GASTRO DUODENOSCOPIA) Y POLIPECTOMIA ALTA (ESÓFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)

**LA SIGUIENTE INFORMACION ES INDISPENSABLE PARA EL BUEN TÉRMINO DE SU EXAMEN. POR FAVOR ESTE SEGURO DE LEERLA Y COMPRENDERLA POR COMPLETO. DE LO CONTRARIO COMUNIQUESE A NUESTRO PBX 7041234**

### ¿Qué es una endoscopia digestiva y por qué se la solicitaron?

La endoscopia digestiva alta, mediante la introducción de una sonda flexible con cámara permite la visualización del tubo digestivo alto, esto es, esófago, estómago y las dos primeras partes del duodeno, permitiendo detectar lesiones a ese nivel y la toma de biopsias. También puede realizarse con finalidad terapéutica, es decir, para reseca lesiones y pólipos, para controlar fuentes de sangrado o para abrir (dilatarse) zonas estrechas en esas localizaciones.

### ¿A quiénes realizamos procedimientos endoscópicos en Emdiagnóstica?

Se realizan procedimientos a pacientes por demás sanos o con enfermedades crónicas médicamente bien controladas.

Si usted se ahoga (tiene dificultad para respirar) al caminar 3 cuadras o menos, o al subir 3 pisos, tiene desfibrilador implantable o sabe que tiene una enfermedad seria, deberá ser valorado primero por uno de nuestros anestesiólogos.

### ¿Me puedo realizar una endoscopia si estoy anticoagulado?

Si, pero será una endoscopia únicamente diagnóstica, es decir que si se requiere alguna intervención (polipectomía con asa, por ejemplo) ésta requerirá una nueva programación, a menos que su médico tratante considere seguro la suspensión o modificación de la anticoagulación. Si su INR es igual o menor a 2,5 se pueden reseca pólipos

### ¿Sigo tomando mis medicamentos de la manera usual?

Usted deberá **SUSPENDER** cualquier medicamento **NO INDISPENSABLE** y **CONTINUAR** sus medicamentos **INDISPENSABLES** como lo hace usualmente durante la preparación y el día del procedimiento EXCEPTO los medicamentos para la diabetes (incluida la **insulina**, que no deberá ser aplicada) por estar en ayuno.

En caso de tomar **aspirineta más clopidrogel** no se podrá tomar biopsias. Hable con su médico la posibilidad de suspender el Clopidrogel 1 semana antes del procedimiento y así las biopsias podrán ser realizadas con seguridad

Si toma **Dabigratan o Rivaroxaban**, por favor omita la dosis el día del examen, en este caso su procedimiento será diagnóstico.

**Si toma Warfarina** debe traer el día de su examen un **INR tomado máximo 1 semana antes** de la fecha del procedimiento endoscópico, **asegúrese de que su valor no sea mayor a 2.5**, de lo contrario **COMUNIQUESE CON SU MÉDICO TRATANTE, COMUNIQUESE CON NOSOTROS Y REPROGRAME EL PROCEDIMIENTO.**

Si se aplica **SEMAGLUTIDA O LIRAGLUTIDA** no debe administrar la **dosis de Semaglutida 1 semana antes del procedimiento y la Liraglutida 2 días antes y deberá realizar dieta líquida el día anterior del procedimiento.**

### ¿Debo asistir acompañado?

Recuerde que, si el **procedimiento es con Sedación, si usted es mayor de 65 años o menor de 18 años o presenta algún tipo de discapacidad** deberá llegar con un acompañante adulto responsable.

El acompañante deberá llegar con usted y permanecer en la sala hasta finalizar el procedimiento y debe estar disponible para asistirlo incluso en el sanitario.

**En ningún caso se administrará sedación a pacientes que asistan solos.**

### ¿Podré trabajar después del procedimiento?

Si el procedimiento se realizó sin sedación o se realizó bajo sedación, pero su labor no requiere alta concentración, no requiere toma de decisiones difíciles o no requiere manejo de maquinaria o vehículos podrá trabajar a las 3 horas de finalizado el procedimiento, de lo contrario no podrá trabajar, solicite una incapacidad si lo requiere.

### ¿Se me administrará sedación?

En Endoscopia Contamos con sedación administrada por anesthesiólogos.

La administración de la sedación dependerá de la evaluación del anesthesiólogo, quien se reserva la decisión de no administrarla de acuerdo con los riesgos individuales. Tenga en cuenta que Endoscopia realiza procedimientos ambulatorios en pacientes de riesgo promedio, bajo y moderado. Si usted padece enfermedades cardíacas, respiratorias o neurológicas graves, usa oxígeno durante todo el día o tiene dudas de su estado de salud verifique previamente con su médico tratante el nivel de atención apropiado, es decir, debe estar claro si el procedimiento requiere o no nivel hospitalario.

Usted **NO podrá conducir** hasta después de 6 horas del procedimiento bajo sedación.

La sedación requiere de un acceso venoso para administrar medicamentos, administración de oxígeno y monitoreo de signos vitales.

### ¿Cuándo debo llamar a Endoscopia después de la endoscopia?

Deberá comunicarse con nosotros si presenta dolor abdominal severo e inusual, su abdomen está duro y adolorido, presenta sangrado en más de dos movimientos intestinales (evacuaciones) o tiene sangrado equivalente a una copa de aguardiente, si se siente débil, le cuesta respirar, se desmaya o vomita sangre. También si presenta fiebre, hinchazón, supuración o enrojecimiento anormal en área de venopunción.

### ¿Cuánto dura el procedimiento?

En promedio dura 15 minutos, pero se puede requerir más tiempo en casos individuales y se requieren 15 minutos más en recuperación si se realiza bajo sedación o se realizan intervenciones adicionales, por favor cuente con tiempo.

### ¿Puedo llevar niños el día del examen?

**No**, por favor absténgase de traer niños a nuestras instalaciones y en lo posible asegúrese que su acompañante esté disponible exclusivamente para asistirlo a usted.

### ¿Cómo me debo presentar y vestir el día del procedimiento?

Debe asistir sin esmalte en las uñas, sin maquillaje, sin joyas y con ropa cómoda sin tacones, **ni fajas.**

No traiga lentes de contacto y retírese las prótesis dentales antes del procedimiento. Usted no deberá ingresar ningún objeto diferente a su ropa al Vestier, por lo que deberá dejar todos sus objetos de valor, gafas, joyas, lentes de contacto con su acompañante.

### ¿Cómo me debo preparar?

**La preparación de una endoscopia es muy sencilla, por favor siga cada uno de los siguientes pasos.**

- 1- Ayuno completo de 8 horas. No debe consumir ni siquiera agua el día del examen, excepto para tomar medicamentos indispensables.
- 2- Si Ud. es diabético debe tener ayuno de 10 horas. No aplicar insulina hasta que coma al finalizar el procedimiento.
- 3- Si usted sabe que padece de ACALASIA por favor haga dieta líquida desde 48 horas previo al examen y no coma ni tome nada 12 horas antes.
- 4- Los medicamentos para la tiroides y para la hipertensión arterial deben ser tomados con un sorbo de agua de la manera usual.
- 5- **Si se aplica SEMAGLUTIDA O LIRAGLUTIDA no debe administrar la dosis de Semaglutida 1 semana antes del procedimiento y la Liraglutida 2 días antes realizar dieta líquida absoluta, preferiblemente consumé colado bajo en grasa. No licuar alimentos sólidos en el consomé. El día anterior del procedimiento.**
- 6- **Si usted sabe que padece de Gastroparesia, por favor realice dieta líquida el día anterior al procedimiento.**

- El día del examen: Traer orden médica y autorización vigentes**
- Traer documento de identidad**
- Traer consentimiento diligenciado y firmado. Si tiene dudas se le aclararán con gusto antes de firmar, previo al procedimiento**
- Llegar 30 minutos antes de la cita programada**
- Disponga de tiempo ya que la duración de los procedimientos puede variar de acuerdo con cada individuo y a la necesidad de realizar otras intervenciones.**
- Recuerde que deberá llegar con un acompañante adulto responsable quien deberá permanecer en Emidiagnóstica hasta la salida del paciente y deberá estar en capacidad de asistirlo en el sanitario.**
- Si el procedimiento se realizó bajo sedación, usted no podrá conducir (manejar) vehículos automotores ni maquinaria pesada, así como cualquier otra actividad que requiera alto grado de atención.**
- Evite traer niños ya que esto puede afectar la atención de su acompañante hacia usted.**
- Todas sus pertenencias deben estar bajo custodia de su acompañante.**

**Llámenos** si después de realizado el procedimiento presenta dolor abdominal severo e inusual, su abdomen está duro y adolorido, presenta sangrado en más de dos movimientos intestinales (evacuaciones) o tiene sangrado equivalente a una copa de aguardiente, si se siente débil, le cuesta respirar, se desmaya o vomita sangre. También si presenta fiebre, hinchazón, supuración o enrojecimiento anormal en área de venopunción.