

GESTIÓN CLÍNICA

Edición N°: 1

Revisión N°:

Fecha: Diciembre de 2022

Fecha:

Responsable: Jefe de Servicios Ambulatorios

Área: Consulta Externa

INSTRUCTIVO EDUCATIVO PARA PACIENTES QUE REQUIERE ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR

Manuel Uribe Angel

E.S.E HOSPITAL

Vinculados con la Vida!

Elaboró: María Victoria Colorado Restrepo –
Enfermera Jefe Ayudas Diagnosticas

Aprobó: Martha Lucía Vélez Arango - Gerente

Firma:

Firma:

**INSTRUCTIVO EDUCATIVO PARA PACIENTES QUE
REQUIERE ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR**



HOJA DE CONTROL DEL DOCUMENTO

EDICIÓN	REVISIÓN	FECHA	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ	OBSERVACIONES
1		Diciembre de 2022	Maria Victoria Colorado Restrepo Enfermera Jefe Ayudas Diagnosticas	Gloria Ines Tapias Santamaria Jefe de Servicios Ambulatorios	Martha Lucía Vélez Arango Gerente	

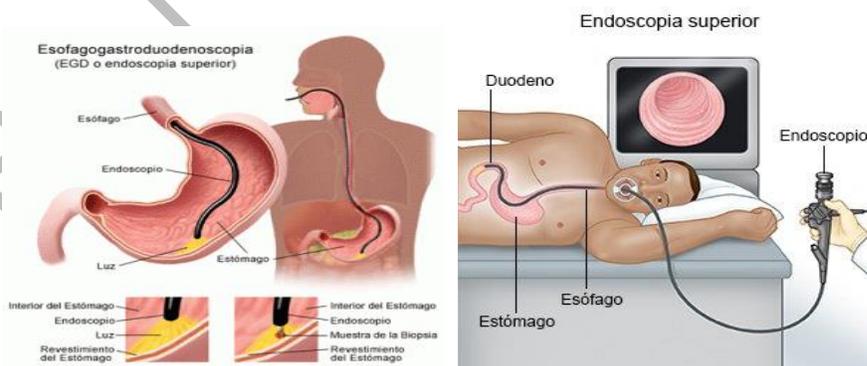
COPIA NO CONTROLADA

INFORMACION AL PACIENTE:

¿QUÉ ES UNA ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR O ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA?

Es la visualización directa del esófago, del estómago y del duodeno mediante un tubo flexible llamado endoscopio que podemos ir dirigiendo mientras avanza a través del tramo digestivo superior. El aparato posee, en su extremo externo, un sistema electrónico de captación de imágenes que son transmitidas a una pantalla y que permite la visualización directa de los segmentos del aparato digestivo por donde va pasando.

Los beneficios de la EDA son la posibilidad de conocer la causa de un gran número de síntomas relacionados con el aparato digestivo alto, como el dolor abdominal, los ardores, la hemorragia digestiva alta, la identificación de pólipos y / o tumores, etc. Además, en algunos casos la exploración no es sólo diagnóstica, con visualización de las lesiones y obtención de material para estudio microscópico (histología), sino también terapéutica (dilatación, colocación de sondas y / o prótesis para el tratamiento de una estenosis; inyección, ligadura y cauterización de una lesión sangrante como por ejemplo úlcera, varices o angiodisplasia; extirpación de pólipos, o extracción de un cuerpo extraño enclavado).



<https://unidaddeendoscopia.com.mx/servicios/esofagogastroduodenoscopia/>

PREPARACION:

- Si toma medicamentos que contengan hierro o medicinas que puedan causar sangrado (aspirina, aspirineta, ASA, ácido acetil salicílico, alka seltzer, omega 3, vitamina E, clopidogrel plavix, pradaxa, xarelto, eliquis apixabán--, heparina, fraxiparina, dalteparina, Enoxaparina clexane o warfarina coumadin--, ginkgo biloba, pastillas de ajo, vitamina E), consulte con su médico tratante la posibilidad de suspenderlos y durante cuánto tiempo, debes traer resultado de pruebas de coagulación. En caso de que no dejes de tomarlos, debes informar al servicio de ayudas diagnósticas y el médico endoscopista definirá si es posible realizar el procedimiento.
- Si tomas medicamentos antiinflamatorios como Ibuprofeno (Advil, Motrin), diclofenaco (Voltaren), naproxeno (Apronax), piroxicam (Feldene), lialgil, dipirona o paracetamol, debes consultar con tu médico tratante para determinar la posibilidad y el tiempo en que debes suspender la medicación.
- Para la correcta realización del procedimiento debe tener un ayuno de 8 horas.
- Recuerde traer la orden médica vigente, documento original y fotocopia
- Si es hipertenso puede tomarse los medicamentos a las 5:00am con poca agua, demás medicamentos pueden tomarse después del procedimiento, informar al personal de enfermería.
- Debe asistir con ropa cómoda, sin joyas u objetos de valor.
- Si el paciente desea el procedimiento con sedación la debe cancelar adicionalmente, debe venir con 1 acompañante y no debe conducir vehículo.

RECOMENDACIONES POST

- Una vez terminado el procedimiento puede iniciar dieta con líquidos claros, si lo tolera puede continuar con su alimentación normalmente o en defecto según le recomiende el médico que le realizó el procedimiento.
- Si se le administró sedación para la realización del examen, evite conducir vehículo o manejar máquinas que requieran su atención.

INSTRUCTIVO EDUCATIVO PARA PACIENTES QUE REQUIERE ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR



- Diríjase a su casa o domicilio en compañía de su acompañante y descanse por lo menos durante 4 horas
- Puede presentar amnesia después de la aplicación de la sedación a pesar de estar despierto.
- Evite realizar transacciones financieras, y si por algún motivo debe hacerlo, cerciórese de estar con algún familiar o conocido de su confianza para realizar dicho procedimiento.
- Puede presentar eructos, flatulencias o distensión. No es necesario ingerir soda.

CONTROLES

- El mismo día en que se le realiza el procedimiento, se le entrega el informe con las fotos, debe pedir cita con su médico tratante para revisión del mismo
- Si se le tomaron biopsias, el resultado se demora 8 días hábiles, debe llamar al laboratorio de patología al número 6043394800 ext: 267, si desea puede informar un correo electrónico para el envío del resultado.
- **Si después del procedimiento presenta uno de estos signos de alarma:** Dolor abdominal intenso y gravativo, escalofrío, asfixia, vomito persistente o con sangre abundante, temperatura mayor de 38°, dificultad para tragar o severo dolor de garganta debe acudir a un servicio de urgencias.

POSIBLES COMPLICACIONES

- Bronca aspiración
- Desgarro o perforación de la mucosa
- Sangrado luego de la toma de biopsias o remoción de pólipos
- Reacciones adversas derivadas de los medicamentos utilizados en sedación

DISPONIBILIDAD PERMANENTE DE CONSULTA

- En caso de presentar al menos uno de los signos de alarma antes mencionados, consultar al servicio de urgencias con disponibilidad de atención las 24 horas

COPIA NO CONTROLADA