

Endoscopia digestiva superior: antes de su procedimiento

Endoscopia digestiva superior o ultrasonido endoscópico - Instrucciones de preparación

1. No hay nada que comer después de la medianoche anterior a la prueba. ***Es posible que tenga líquidos claros, pero No hay nada que beber 6 horas antes de la prueba o su prueba será reprogramada.***
2. La expectativa es que su adulto responsable permanezca en el centro durante todo su procedimiento.
3. Una persona que haya identificado será responsable de llevarlo a casa en automóvil, taxi o autobús.
4. La prueba dura aproximadamente 1 1/2 horas.
5. No regrese al trabajo ni conduzca durante 12 horas.

¿Qué es una endoscopia digestiva alta?

Una endoscopia digestiva superior es una prueba que le permite al médico observar el interior del esófago, el estómago y la primera parte del intestino delgado, llamada duodeno. El esófago es el conducto que transporta los alimentos al estómago. El médico utiliza un tubo delgado e iluminado que se dobla. Se llama endoscopio.

El médico coloca la punta del endoscopio en la boca y la mueve suavemente por la garganta. El visor es una cámara de vídeo flexible. El médico observa un monitor (como un aparato de TV o una pantalla de computadora) mientras mueve el endoscopio. Un médico puede hacer esta prueba, que también se llama procedimiento, para buscar úlceras, tumores, infecciones o sangrado. También se puede usar para buscar signos de que el ácido se acumula en el esófago. Esto se denomina enfermedad por reflujo gastroesofágico o ERGE. El médico puede usar el endoscopio para tomar una muestra de tejido para su estudio (una biopsia). El médico también puede usar el endoscopio para extirpar crecimientos o detener el sangrado.

La atención de seguimiento es una parte clave de su tratamiento y seguridad. Asegúrese de hacer y asistir a todas las citas, y llame a su médico si tiene problemas. También es una buena idea conocer los resultados de sus pruebas y mantener una lista de los medicamentos que toma.

¿Qué sucede antes del procedimiento?

Los procedimientos pueden ser estresantes. Esta información le ayudará a entender lo que puede esperar. Y le ayudará a prepararse de manera segura para su procedimiento.

Preparación para el procedimiento

Comprenda exactamente qué procedimiento está planeado, junto con los riesgos, beneficios y otras opciones.

Dígale a sus médicos TODOS los medicamentos, vitaminas, suplementos y remedios herbales que toma. Algunos de estos pueden aumentar el riesgo de sangrado o interactuar con la anestesia.

Si toma anticoagulantes, como warfarina (Coumadin), clopidogrel (Plavix) o aspirina, asegúrese de hablar con su médico. Él o ella le dirá si debe dejar de tomar estos medicamentos antes de su procedimiento. Asegúrese de entender exactamente lo que su médico quiere que haga.

Su médico le dirá qué medicamentos debe tomar o dejar de tomar antes de su procedimiento. Es posible que deba dejar de tomar ciertos medicamentos una semana o más antes del procedimiento. Así que hable con su médico tan pronto como pueda.

Si tiene una directiva anticipada, infórmele a su médico. Puede incluir un testamento vital y un poder notarial duradero para la atención médica. Lleve una copia al hospital. Si no tiene uno, es posible que desee preparar uno. Le permite a su médico y a sus seres queridos conocer sus deseos de atención médica. Los médicos aconsejan que todos preparen estos documentos antes de cualquier tipo de cirugía o procedimiento.

¿Qué sucede el día del procedimiento?

Siga las instrucciones exactas sobre cuándo dejar de comer y beber. Si no lo hace, su procedimiento puede ser cancelado. Si su médico le indicó que tomara sus medicamentos el día del procedimiento, tómelos con solo un sorbo de agua.

Tome un baño o una ducha antes de venir para su procedimiento. No aplique lociones, perfumes, desodorantes ni esmalte de uñas.

Quítate todas las joyas y piercings. Y quítate los lentes de contacto, si los usas.

En el hospital o centro quirúrgico

Traiga una identificación con foto.

La prueba puede durar de 15 a 30 minutos.

Es posible que el médico rocíe un medicamento en la parte posterior de la garganta para adormecerla. También le darán medicamentos para prevenir el dolor y relajarlo.

Usted se acostará sobre su lado izquierdo. El médico le colocará el endoscopio en la boca y hacia la parte posterior de la garganta. El médico le dirá cuándo debe tragar. Esto ayuda a que el endoscopio se mueva por la garganta. Podrá respirar normalmente. El médico moverá el endoscopio por el esófago hasta el estómago. El médico también puede examinar el duodeno.

Si su médico quiere tomar una muestra de tejido para una biopsia, puede usar pequeñas herramientas quirúrgicas, que se colocan en el endoscopio, para cortar parte del tejido. No sentirá una biopsia, si se toma una. El médico también puede usar las herramientas para detener el sangrado o para realizar otros tratamientos, si es necesario.

Permanecerá en el hospital o centro quirúrgico durante 1 a 2 horas hasta que desaparezca el efecto del medicamento que le dieron.

Volver a casa

Asegúrese de tener a alguien que lo lleve a casa. La anestesia y los analgésicos hacen que no sea seguro para usted conducir.

Se le darán instrucciones más específicas sobre cómo recuperarse de su procedimiento. Cubrirán cosas como la dieta, el cuidado de heridas, la atención de seguimiento, la conducción y la vuelta a su rutina normal.

¿Cuándo debe llamar a su médico?

Tiene preguntas o inquietudes.

No entiende cómo prepararse para su procedimiento.

Se enferma antes del procedimiento (por ejemplo, fiebre, gripe o resfriado).

Necesita reprogramar o ha cambiado de opinión acerca de someterse al procedimiento.



© 2006-2014 Healthwise, Incorporated. Instrucciones de cuidado adaptadas bajo licencia por su profesional de la salud. Si tiene preguntas sobre una afección médica o sobre estas instrucciones, consulte siempre a su profesional de la salud. Healthwise, Incorporated renuncia a cualquier garantía o responsabilidad por el uso que usted haga de esta información.