INFORMACIÓN SOBRE LA CITA PARA ENDOSCOPIA (EGD)

Fecha: _____

Hora del procedimiento: _____

Hora de llegada: _____

Si necesita cambiar la fecha de su cita, llame al consultorio: **(210) 405-3410**.

Lugares donde se realiza el procedimiento

- **Northeast Baptist Hospital**
  8811 Village Dr., San Antonio, TX 78217
  (210) 297-2000
- **Huebner Ambulatory Surgery Center**
  9618 Huebner Rd. #111, San Antonio, TX 78240
  (210) 943-0999

Instrucciones generales

- **NO consuma alcohol ni marihuana, y NO fume durante los 5 días anteriores a la fecha del procedimiento.**
- **No consuma nada por vía oral** —alimentos, bebidas, goma de mascar o mentas— durante las 8 horas previas al procedimiento. Se permite tomar sus medicamentos para la presión arterial o la tiroides con un sorbo de agua, suficiente para tragarlos.
  - **Suspenda todos los inhibidores de la bomba de protones (IBP/PPI) una semana antes del procedimiento** (omeprazol, pantoprazol, esomeprazol, etc.).
    ***Si se trata de una EGD repetida, NO suspenda ningún medicamento IBP/PPI.**
- **Suspenda la aspirina y los anticoagulantes 4 días antes del procedimiento, por ejemplo:**

  Coumadin (warfarina) **Plavix**
  Aceite de pescado
  Vitamina E
  Suplementos de hierro
- Tome sus medicamentos para la presión arterial y la tiroides como lo hace normalmente.
- **NO tome pastillas para la diabetes la mañana del procedimiento.**

- Tome solo **la mitad de su dosis habitual de insulina**.

- Reserve entre **2½ y 3 horas** para el procedimiento.

- Traiga a alguien que lo lleve. No se le permitirá conducir de regreso a casa.

Se le ha programado una endoscopia digestiva alta. Se le proporcionará más información sobre el procedimiento, podrá hacer preguntas y luego se le pedirá que dé su consentimiento por escrito para someterse a la endoscopia.

¿Por qué me harán este examen?

Su médico indicó este examen para observar el esófago, el estómago y el duodeno, y determinar si hay anomalías en la parte superior del aparato digestivo.

¿Qué ocurre durante el examen?

El médico usará un tubo flexible, delgado y con luz —más delgado que la mayoría de los alimentos que usted traga— para examinar el revestimiento de la parte superior del aparato digestivo. Es posible que le adormezcamos la boca y la garganta y que usemos medicamentos para sedarlo. No obstruimos las vías respiratorias. Haremos todo lo posible para que esté cómodo. De hecho, la mayoría de los pacientes ni siquiera recuerda el procedimiento.

¿Hay posibles complicaciones?

La EGD es segura y conlleva un riesgo muy bajo. Pueden ocurrir complicaciones, pero son poco frecuentes.

Entre las posibles complicaciones se incluyen:

- Hemorragia (sangrado)
- Perforación (desgarro) del esófago o del estómago
- Neumonía o una reacción adversa a los sedantes

Debe informar al personal de enfermería del centro sobre cualquier alergia o reacción inusual que haya tenido a medicamentos, en particular a la Novocaína y a los medicamentos que usan los dentistas para adormecer los dientes. Informe también sobre cualquier reacción a sedantes y analgésicos.

En circunstancias muy poco frecuentes, una complicación podría causar la muerte. Se recalca que las complicaciones son **extremadamente poco frecuentes**. Este es un procedimiento de rutina y tenemos mucho cuidado.

Después del procedimiento

- Es posible que tenga un leve dolor de garganta durante 1 o 2 días. Puede usar pastillas para la garganta para aliviarlo.
- No coma ni beba durante una hora. Tendrá la garganta adormecida y queremos evitar que algo se vaya por el conducto equivocado.
- No conduzca durante las 24 horas posteriores al procedimiento.

Qué debe traer

- Una lista de sus medicamentos, con las dosis y la frecuencia con que los toma. **Ejemplo:** lisinopril, 20 mg al día.
- Tarjeta del seguro médico
- Identificación con foto o tarjeta de identificación
- Método de pago, por si debe pagar un copago
- Medias abrigadas
- Alguien que lo lleve. Los pacientes que reciben anestesia solo pueden salir del centro acompañados por un adulto responsable.

Precauciones relacionadas con el COVID-19

Cuándo debe cambiar la fecha del procedimiento

- Si usted o alguien con quien ha tenido contacto tuvo COVID-19 en los últimos 14 días.
- Si usted o alguien con quien ha tenido contacto está esperando los resultados de una prueba de COVID-19.
- Si usted o alguien con quien ha tenido contacto ha tenido síntomas de COVID-19, por ejemplo, fiebre (100 °F), tos, dolores musculares o pérdida del gusto o del olfato.

El día del procedimiento

- Solo se permitirá que el paciente espere en la sala de espera.
- Pedimos que la persona que lo lleve espere en el automóvil o nos proporcione un número de teléfono al que podamos llamarla cuando el paciente llegue al área de recuperación.

Agonistas del GLP-1

- Los pacientes que toman agonistas del GLP-1 **a diario** deben suspenderlos **el día del procedimiento o la cirugía**.

- Los pacientes que toman agonistas del GLP-1 **una vez por semana** deben suspenderlos **una semana antes del procedimiento o la cirugía**.

- El día del procedimiento, considere posponerlo si el paciente presenta síntomas gastrointestinales, como náuseas intensas, vómitos, distensión abdominal o dolor abdominal. Hable con el profesional que realizará el procedimiento o con el cirujano y el paciente sobre el posible riesgo de regurgitación y aspiración.

- Si el paciente no tiene síntomas gastrointestinales, pero no suspendió los medicamentos GLP-1, considere posponer el procedimiento o continuarlo tomando precauciones como si el estómago estuviera lleno. El posible riesgo de regurgitación y aspiración del contenido gástrico debe conversarse con el profesional que realizará el procedimiento o con el cirujano y el paciente.

Agonistas del receptor GLP-1 disponibles

De uso diario:

- Rybelsus (semaglutida)
- Victoza (liraglutida)
- Saxenda (liraglutida)
- Byetta (exenatida)
- Adlyxin (lixisenatida)

De uso semanal:

- Ozempic (semaglutida)
- Wegovy (semaglutida)
- Trulicity (dulaglutida)
- Bydureon (exenatida)
- Mounjaro (tirzepatida)