

INFORMACIÓN PARA EL PACIENTE

## ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA O SUPERIOR DIAGNÓSTICA (Esofagogastroduodenoscopia)



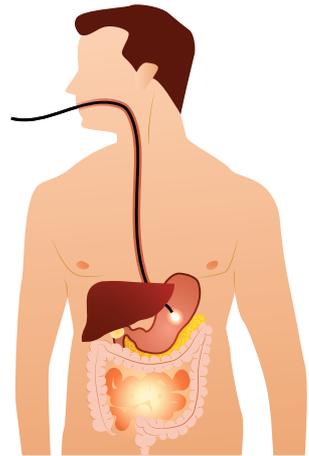
# ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA O SUPERIOR DIAGNÓSTICA (Esofagogastroduodenoscopia)

En este documento encontrará la información necesaria para conocer en que consiste la **endoscopia digestiva alta**, para qué se realiza, los riesgos y los cuidados que se deben tener antes y después del procedimiento.

Si requiere más información, aclarar dudas o hacer preguntas puede comunicarse con el médico o ingresar a internet a la página

## ¿Qué es la endoscopia digestiva alta?

Es un procedimiento diagnóstico, que permite la exploración del esófago, el estómago y el duodeno (primera porción del intestino delgado) en pacientes con manifestaciones clínicas de enfermedades del tracto digestivo alto (faringe, esófago, estómago y duodeno)



## ¿Para qué se realiza una Endoscopia de vías digestivas altas?

Para estudiar a los pacientes con:

- Sospecha o diagnóstico de tumores malignos (adenocarcinomas de esófago y de estómago) o con condiciones predisponentes para cáncer (poliposis o síndrome de Lynch)
- Síntomas digestivos como dispepsia, náuseas y vómito persistentes de causa desconocida.
- Sangrado del tracto digestivo alto activo o reciente, pérdida crónica de sangre y anemia por deficiencia de hierro

- Reflujo gastro esofágico persistente o recurrente a pesar de la terapia, esofagitis, úlceras esofágicas, estenosis del esófago y esófago de Barrett (cambio del epitelio escamoso estratificado normal del tercio inferior del esófago, por epitelio columnar que predispone a cáncer).
- Dificultad o dolor al ingerir alimentos
- Ingestión de sustancias cáusticas aguda o secuelas.

## ¿Cómo se realiza la Endoscopia de vías digestivas altas?



Con el paciente acostado bocarriba o de costado, el médico aplica anestésico local (spray o líquido para hacer gárgaras) en la parte posterior de la garganta para disminuir el reflejo nauseoso e introduce en la cavidad oral un instrumento flexible en forma de tubo dotado con fuente de luz, una lente y una cámara y coloca una guía de protección en los dientes al momento de tragar lo que permite al especialista avanzar el instrumento hacia el esófago, el estómago y la parte superior del intestino delgado. La cámara transmite imágenes de los órganos que son observadas por el médico en un monitor y durante el estudio si está indicado puede tomar a través del endoscopio pequeñas muestras de tejido (biopsias) que se envían para estudio al laboratorio de Anatomía patológica.

# ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA O SUPERIOR DIAGNÓSTICA (Esofagogastroduodenoscopia)

## ¿La Endoscopia de vías digestivas altas tiene riesgos?



Sí. Cualquier procedimiento médico tiene riesgos, además de los particulares por la condición clínica del paciente; es por esto que se pueden presentar complicaciones aun cuando se realice de manera adecuada y segura.

En el caso de la Endoscopia de vías digestivas altas los riesgos más graves son la perforación visceral en particular del esófago y el sangrado

Un riesgo muy poco frecuente por el uso de anestésicos tópicos como la benzocaína es la dificultad respiratoria y coloración violácea de la piel (cianosis) secundaria a alteración de la hemoglobina.

Los efectos adversos de la venopunción.

En caso de presentarse los riesgos antes señalados el paciente requerirá la realización de manejos médicos y procedimientos quirúrgicos adicionales que le serán informados en su momento al paciente o persona responsable.

## ¿El examen es doloroso?

No es doloroso, pero es incómodo y molesto para el paciente. En algunos casos se puede realizar bajo sedación para facilitar el procedimiento por lo cual después de recibir información tendrá que firmar un consentimiento adicional.

## ¿Qué se debe hacer para solicitar una endoscopia digestiva alta?

Acudir al consultorio del especialista y presentar la orden médica; allí le van a programar las citas para la realización del procedimiento.

El paciente o la persona responsable recibirán información verbal y escrita sobre el procedimiento y las indicaciones para la preparación y posteriormente deben autorizarlo y firmar el consentimiento informado



## ¿Cómo es la preparación para la endoscopia digestiva alta?

- La preparación se debe realizar siguiendo las indicaciones que se entregan al momento de programar el procedimiento.
- En general se requiere una dieta especial y ayuno algunas horas antes de la endoscopia. Si se conoce o se sospecha retardo en el vaciamiento gástrico, el médico puede indicar más tiempo de restricción en la alimentación.
- El paciente debe informar al médico todos sus antecedentes médico quirúrgicos y los medicamentos que esté tomando formulados y no formulados.
- Los pacientes diabéticos requieren ajustes en las dosis de hipoglicemiantes y de insulina, por las restricciones en la dieta y la administración de laxantes. Los pacientes con trastornos de la coagulación o que consumen medicamentos anticoagulantes, Aspirina y AINES requieren indicaciones particulares por el riesgo de sangrado.
- Los medicamentos antihipertensivos se pueden tomar en la dosis habitual con un sorbo de agua incluso hasta el momento de la endoscopia.

# ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA O SUPERIOR DIAGNÓSTICA (Esofagogastroduodenoscopia)

- El paciente debe traer los exámenes recientes (RX, Ecografía, tomografía, Resonancia) para ser revisados por el especialista en la valoración médica o durante el procedimiento.
- El médico puede suspender el procedimiento por incumplimiento de las restricciones en la dieta o las indicaciones sobre el consumo de medicamentos; cuando el paciente no es capaz de cooperar a pesar de intentos adecuados de sedación o anestesia o presenta dificultades para la movilidad del cuello o para la apertura de la cavidad oral que impiden o limitan el uso de los instrumentos.
- La endoscopia digestiva alta no se puede realizar en pacientes con cirugía reciente, del tracto gastrointestinal, sospecha de perforación visceral, falla cardíaca descompensada, antecedentes de infarto del miocardio reciente, o de procedimientos cardiovasculares como angioplastia con balón o implante de stent.
- En embarazo el médico definirá la necesidad y conveniencia de realizar el procedimiento en pacientes embarazadas

## ¿El procedimiento requiere hospitalización?



- No. Es ambulatorio y se realiza en la sala de procedimientos del especialista.
- Debe venir con un acompañante el día del procedimiento
- Indicaciones y Cuidados después del procedimiento

- En caso de sedación al terminar el procedimiento los pacientes se dejan en observación durante el tiempo necesario para una adecuada recuperación de la sedación y las molestias asociadas al procedimiento.
- El médico da la salida y las indicaciones correspondientes; en general se recomienda no realizar actividades que requieran atención como manejar o usar maquinaria pesada y reiniciar con dieta normal.
- El médico le dará información sobre los hallazgos del procedimiento y le entregará un informe escrito; además le indicará si debe reclamar resultados de Patología, en caso de extracción de pólipos o toma de biopsias.
- El informe del procedimiento y los resultados de patología los debe llevar a la consulta con el médico que ordenó el procedimiento.
- Después de la endoscopia digestiva alta el paciente puede presentar algunos síntomas o señales de alarma por las que se debe comunicar con el médico o consultar al servicio de urgencias: sensación de distensión abdominal persistente, abdomen hinchado y/o duro, dolor abdominal o calambres fuertes, vómito persistente, fiebre, sensación de crujido bajo la piel del cuello, dificultad para deglutir alimentos o dolor de garganta severo o deposiciones intestinales negras.