



## **PREPARACIÓN PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Su médico le ha indicado una Endoscopia alta, que es un examen destinado a evaluar en detalle todo su tubo digestivo alto (esófago, estómago y parte del duodeno o intestino delgado proximal) a través de una fina sonda flexible con una cámara en su extremo que se introduce a través de la boca hacia el esófago, bajo sedación semiconsciente con medicamentos que hacen que su examen sea muy tolerable y habitualmente sin recordarlo.

Para realizar el procedimiento es necesario seguir las siguientes indicaciones:

1. Es imprescindible **venir acompañado con un mayor de 18 años**, quien tendrá que permanecer en el Servicio de Endoscopia, para guardar sus pertenencias de valor, y ayudarlo luego del alta para llevarlo a su domicilio, ya que la medicación que usted recibirá le producirá somnolencia y enlentecimiento de los reflejos. **Por lo mismo no debe conducir vehículos, ni efectuar trabajos de precisión o intelectuales** por, al menos, seis horas después del procedimiento. En algunos pacientes el efecto de la sedación puede ser mayor y requiere más tiempo de recuperación en su casa.
2. **Presentarse 30 minutos antes de su hora, traer orden del examen emitida por su médico y cédula de identidad.**
3. Entregar informes de ENDOSCOPIAS anteriores y exámenes relacionados, si los tuviera.
4. Venir con ropa cómoda; **polera manga corta** para instalación de vía venosa periférica y control de signos vitales. Sin esmalte de uñas y sin labial.
5. Para que el examen sea efectivo y seguro, es necesario que el paciente llegue en **ayunas de al menos 8 horas** de alimentos sólidos, para así poder tener un estómago vacío para su adecuada exploración y evitar riesgo de vómitos alimentarios y complicaciones. **Por lo que se recomienda un té + 4 galletas de soda o de agua.**

## **INSTRUCCIONES IMPORTANTES, CONDICION MEDICA Y MEDICAMENTOS**

- Notifique si sufre alguna patología relevante: cardíaca, pulmonar, renal, hepática severa o glaucoma. También avise si utiliza sedantes para dormir o ansiolíticos de manera frecuente y habitual. También debe informar si es mayor de 80 años o si está embarazada. Cada una de estas condiciones pueden hacer necesario la suspensión del examen por seguridad del paciente.
- Los pacientes diabéticos deben agendar procedimientos, idealmente, durante la mañana, considerando el ayuno. En ellos, es necesario suspender la insulina e hipoglicemiantes la mañana del procedimiento. Consulte a su médico tratante para recibir instrucciones específicas.
- Siempre que sea posible y su médico tratante lo autoriza, suspenda el consumo de aspirina o anticoagulante (neosintrón, coumadin, xarelto o similar) 5 días antes indicado por su médico, para esto debe traer certificado de su médico tratante para que autorice los días de suspensión. Es de vital importancia este antecedente en el caso de solicitar muestras de biopsias o extirpar lesiones mayores.
- **NO SUSPENDA** los medicamentos de uso habitual (antihipertensivos, antidepresivos, corticoides, ansiolíticos, u otras indicaciones de su médico. Puede ingerirlos el día del examen con un poco de agua unas 3 horas antes del examen.

- Si se encuentra lactando debe extraer leche antes del examen, ya que no podrá seguir con esta práctica por 8 hrs aprox. Post procedimiento. Luego de realizar el examen debe extraer la leche y eliminar.

### **PROCEDIMIENTO**

- Una vez que entre al pabellón de endoscopia, será recibido por el médico y personal de salud para explicarle algún otro aspecto de su examen.
- El examen es en general de corta duración (entre 15 y 20 minutos). Un fino tubo flexible, de 8-10 mm, se introduce por la boca hacia el esófago para luego hacia al resto del tubo digestivo alto. La enfermera colocará una vía venosa, y se controlará una serie de variables a través de monitores de presión arterial, pulso, y saturación de oxígeno, que permitirá monitorizarlo durante todo el examen.
- Para reducir las molestias, además se utilizará una anestesia en la garganta (spray de lidocaína) y una sedación endovenosa, con medicamentos que inducen sueño y amnesia durante el examen. Con ello el examen es en general muy tolerable y no tendrá recuerdos de la endoscopia
- Terminado el examen, usted será trasladado a una sala de recuperación, hasta que se recupera de los efectos del sedante.
- Durante su periodo de recuperación, su acompañante recibirá una pequeña información de su examen.
- Al estar despierto, será dado de alta con la persona que le acompañó, quien deberá llevarlo a su domicilio.

### **EXÁMENES Y PROCEDIMIENTOS COMPLEMENTARIOS**

**TEST DE UREASA:** Consiste en obtener muestra de tejido para realizar una prueba rápida que permite detectar la presencia en el estómago de la **bacteria helicobacter pylori**. Tiene un **costo que no está incluido en el valor del examen**. El resultado estará disponible junto con el informe del procedimiento.

**BIOPSIA ENDOSCOPICA:** Consiste en obtener muestras de tejido, en forma indolora que permite diagnosticar con certeza la naturaleza de lesiones sospechosas (no necesariamente cáncer). Las muestras serán procesadas en el laboratorio en convenio. **El costo no está incluido en el valor examen.**

**POLIPECTOMIA ENDOSCÓPICA:** Este procedimiento permite extirpar lesiones sospechosas completas, lo que la mayoría de las veces constituye su tratamiento definitivo. El tejido que se remueve debe ser enviado a análisis microscópico, las que serán procesadas en el laboratorio en convenio. Tanto el procedimiento quirúrgico como el procesamiento de la lesión **tiene un costo adicional, que no está incluido en el valor del examen. Valores desde \$90.000 aprox.**

**ESCLEROTERAPIA:** Consiste en inyectar sustancias coagulantes o esclerosantes directamente en una lesión que sangra en forma activa durante el examen, con objeto de cohibir la hemorragia. **Este procedimiento tiene un costo adicional, que no está incluido en el valor del examen.**

**EN CASO DE DUDAS O CONSULTAS LLAMAR AL NUMERO +56940066248 O TELÉFONO FIJO 712980338**