



Mountain West - Gastroenterología

Hoja de Información para el Paciente – EGD

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Oscar A. Batista, M.D. | <input type="checkbox"/> Brett W. Doxey, M.D. | <input type="checkbox"/> Randall J. Ryser, M.D. |
| <input type="checkbox"/> Mark E. Boschert, M.D. | <input type="checkbox"/> Peter C. Fenton, M.D. | <input type="checkbox"/> Michael J. Sossenheimer, M.D. |
| <input type="checkbox"/> Edward J. Frech, M.D. | <input type="checkbox"/> Clarke A. Hilbig, M.D. | <input type="checkbox"/> I. Raymond Thomason, M.D. |
| <input type="checkbox"/> Gordon E. Harmston, M.D. | <input type="checkbox"/> Robert G. Jones, M.D. | |
| <input type="checkbox"/> Christopher C. Canale, M.D. | <input type="checkbox"/> D. Rayburn Moore, M.D. | |

Usted tiene programado un examen del tracto gastrointestinal superior (esófago, estómago y parte del intestino delgado). Este examen se realiza observando el revestimiento del esófago, estómago e intestino delgado con un tubo con luz. El tubo es más delgado que la mayoría de los alimentos que usted deglute. Es importante no ingerir ningún alimento sólido doce horas antes del procedimiento (ni líquidos claros tres horas antes). Si también tiene programada una colonoscopia, deje de beber líquidos claros tres horas antes de los procedimientos).

La mañana del examen se le controlará la presión arterial y el pulso. Habla con su doctor o enfermera si tiene alergia de alguna medicamento o comida. Luego se le solicitará que se recueste boca abajo en la camilla de examen. Se le administrarán medicamentos sedantes a través de la vena para ayudarlo a relajarse durante el examen. Mientras usted está en una posición cómoda sobre su costado, se pasa el endoscopio por la boca y luego por el esófago, estómago y duodeno sucesivamente. El endoscopio no interfiere con su respiración durante el examen. La mayoría de los pacientes se quedan dormidos durante el examen y no reportan ningún malestar. El examen lleva 5 a 15 minutos. Si se observan anomalías, se envían biopsias al laboratorio para su examen microscópico. Se retira el endoscopio una vez finalizado el examen. La mayoría de los pacientes está lo suficientemente despierto como para dejar el centro en una hora. Sin embargo, por razones de seguridad, usted no debe manejar ni operar maquinaria, herramientas o artefactos peligrosos hasta el día siguiente, ya que el efecto de los medicamentos se disipa gradualmente. Antes de irse, se le dará una hoja de salida con la explicación de los resultados del examen.

La endoscopia en general es muy segura. Puede ocurrir el sangrado en el sitio de la biopsia o donde se haya retirado un pólipo. En general el sangrado es mínimo y únicamente en casos excepcionales requiere transfusiones de sangre o cirugía. Las complicaciones como perforación (un desgarramiento que podría requerir cirugía para su reparación) son muy poco habituales. Es importante que usted reconozca los síntomas de cualquier posible complicación lo antes posible. Si comienza a tener fiebre luego del examen, tiene problemas para deglutir, o tiene dolor de garganta, de pecho o abdominal creciente, avise a su médico rápidamente.

Cualquier pregunta acerca de este examen o sus posibles complicaciones debe analizarlas con su médico antes que comience el examen.

7 DÍAS ANTES DE SU EXAMEN: Deje de tomar **Aspirina, Ginkgo Biloba o Plavix**. Puede tomar Tylenol. Si tiene un trastorno cardíaco, tuvo un infarto reciente o una colocación de stent coronario, debería analizar esto con su cardiólogo o médico de atención primaria antes de dejar de tomar cualquier agente anticoagulante. Si está tomando anticoagulantes como Coumadin, debería analizar con su cardiólogo o médico de atención primaria cómo administrar sus anticoagulantes y, **SI** debería dejar de tomarlos antes del procedimiento. Sin embargo, si ha tenido una válvula cardíaca mecánica, historia de trombosis venosa profunda en sus piernas, o una embolia pulmonar, es posible que necesite **Lovenox o Heparin** hasta el día del procedimiento. Si tiene diabetes, siga las instrucciones adjuntas.

Si está tomando anticoagulantes como **Coumadin**, debería analizar con su cardiólogo o médico de atención primaria cómo administrar sus anticoagulantes antes del procedimiento.

3 DÍAS ANTES DE SU EXAMEN:

Deje de tomar todos los medicamentos antiinflamatorios como Ibuprofen, Advil, Naproxen, Excedrin, Aleve o similares.

Puede tomar Tylenol para el dolor. Deje de beber 3 horas antes del horario programado de su llegada. Puede aplicar óxido de zinc, Vaselina o toallitas húmedas con Aloe en la zona anal para prevenir irritación.

El Día de su Examen: ¡No debe comer ningún alimento sólido hasta después del procedimiento!

- Si tiene diabetes, controle el nivel de azúcar en sangre antes de venir a su examen y traiga la lectura con usted. Si toma medicamentos orales para la diabetes, no los tome la mañana del procedimiento salvo indicación en contrario de su médico. Si toma insulina, traiga la insulina con usted. Si toma insulina en la mañana, tome sólo la ½ de su dosis habitual.
- Recuerde **TOMAR SUS MEDICAMENTOS HABITUALES** (no anticoagulantes, no antiinflamatorios no esteroideos, no aspirinas, no Plavix) la mañana del procedimiento.
- Se puede tomar poquita agua hasta 2-3 horas antes de su procedimiento
- Nada pela boca incluyendo: agua, dulce, chicle 2 horas antes del procedimiento. Tomando algo pela boca dentro de 2 horas del procedimiento puede resultar en cancelación o reposición.

- **Madres que amamanten** – Bombeo y tire la leche dos veces después del procedimiento antes de retomar el amamantamiento.

Venga acompañado al centro de endoscopia para que lo lleven a su casa, ya que estará bajo el efecto de la sedación debido al examen. Usted no debe conducir por 12 horas.

Su examen se cancelará o deberá realizarse sin sedación si no tiene a alguien que lo acompañe a su casa.

Usted estará en el Laboratorio de Endoscopia aproximadamente dos a tres horas. El médico hablará con usted después del examen y le dará recomendaciones para la dieta, medicamentos, cuidados posteriores, etc. Use ropa cómoda; traiga sus lentes, dispositivos auditivos, tarjeta(s) del seguro y formulario de información completo.

Esperaremos el pago de copagos, coseguros y deducibles en el momento de la atención médica.

Si su seguro requiere una recomendación, usted debería comunicarse con su médico de atención primaria para coordinar que recibamos la recomendación antes del procedimiento.

Puede encontrar información adicional en nuestro sitio web www.mwgi.com.

Usted puede recibir TRES cuentas por separado por este procedimiento: 1 - Médico, 2 - Instalaciones, 3 – Patología

___ Colonoscopia ___ Sigmoidoscopia flexible ___ EGD/Colon ___ EGD/ Sigmoidoscopia flexible

SU PROCEDIMIENTO ESTÁ PROGRAMADO EN EL SIGUIENTE LUGAR Y HORARIO:

- Mountain West Endoscopy Center, 6360 South 3000 East, Ste 320, SLC, UT.**
801-944-3166
Si nosotros no lo llamamos el día antes del procedimiento, llame al 801-944-3166 para pre-registrarse.
- Intermountain Medical Center, 5121 South Cottonwood Drive, Murray, UT.**
801-507-3262
Regístrese en el Edificio para Pacientes Externos Eccles, Nivel 2. Servicio de estacionamiento valet gratuito disponible.
Llame el día antes del procedimiento para pre-registrarse, 801-314-4395
- Davis Hospital & Medical Center, 1600 Antelope Drive, Layton, UT.**
Use la entrada de Emergencias. Teléfono 801-807-7034.
- Lakeview Hospital, 630 E Medical Dr, Bountiful, UT.**
801-299-4657
Entrada sur, Registro de cirugías ambulatorias.
- Lakeview Endoscopy Center, 620 E Medical Dr, Suite 200, Bountiful, UT.**
Llame el día antes del procedimiento para pre-registrarse, 296-2122.
- LDS Hospital, 8th Avenue & C Street, SLC, UT. ~Dr. Batista únicamente~**
801-408-1057
Entrada por el Ala Oeste del Hospital. Llame el día antes del procedimiento para pre-registrarse.
Servicio de estacionamiento valet gratuito disponible.
- Riverton Hospital, 3742 West 12600 South, Riverton, UT 801-285-2775**
Entrada principal (esquina de Nordeste) signo en el quiosco, tome un paginador y la admisión vendrá le consiguen del área de espera.

En caso de cualquier pregunta llame a nuestra oficina al _____

Firma del paciente: _____ Fecha: _____

Nombre del paciente (en letra de imprenta): _____ Fecha de nacimiento: _____