

Endoscopia del Intestino Superior (EGD)

El EGD es un examen visual del esófago, el estómago, y la primera parte del intestino delgado. Durante este examen, una cámara chiquita pasa por su boca. Usted no sentirá nada porque le dará el doctor un sedante. El doctor va a poder ver si hay algunas anomalías. Si es necesario el doctor tomará una biopsia, una muestra del estómago, para ser examinada bajo la microscopía. Se incluyen estirado de áreas del esófago o del estómago que están muy delgadas, extirpando pólipos o algunas cosas que usted ha tragado.

Preparación: Su estómago necesita estar vacío. No puede tomar ni beber nada después de media noche. Usted necesita tomar sus medicamentos normalmente con poquita agua.

¿Qué pasará?: El doctor o la enfermera le van a explicar el examen. Por favor diga al doctor o a la enfermera si usted tiene algunas alergias. Usted va a tener que firmar un papel que le da permiso al doctor para hacer el examen. Se va a poner una bata del hospital, quitar sus lentes, y su dentadura postiza. Una anestesia local le será rociada en la garganta, para que usted no sienta nada. También le darán una inyección por las venas que le va a hacer para que se sienta cansado y relajado. Mientras que usted se acuesta del lado izquierdo, el doctor pasará la cámara por su boca y por su garganta. Sus dientes estarán protegidos con una guardia. Durante el examen usted no va a tener problemas con respiración ni va a sentir dolor. El examen dura 10-15 minutos.

Después: Usted se va a tener que quedar en el hospital como una hora después del examen para que el sedante se gaste. Es posible que le duele un poco o le siente entumecido la garganta. No debe intentar comer ni beber hasta que su reflejo de tragar sea normal (por lo menos una hora). Después, usted puede regresar a su dieta normal si no recibe instrucciones diferentes. Usted puede sentirse un poquito hinchado, por el aire que ha sido introducido por la endoscopia—se va a pasar pronto. Si ha tenido una inyección sedativa, un compañero le tiene que manejar a su casa porque el sedante deteriora sus reflejos y juicio. Por el resto del día usted no debe manejar un carro, usar máquinas, o hacer decisiones importantes. Le sugerimos que usted descanse silenciosamente y siga las instrucciones del procedimiento que serán suministradas.

¿Riesgos?: La endoscopia puede resultar en complicaciones, por ejemplo una reacción a los medicamentos, una perforación del intestino, o sangrando. Estas complicaciones son muy poco comunes (menos que uno en 1000 exámenes) pero puede necesitar tratamiento urgente, y quizás una cirugía. La posibilidad de una complicación es mayor cuando la endoscopia se use para aplicar un tratamiento. Es importante que nos informe si tiene cualquier dolor, excremento negro o vómito inquietante durante las horas o los días después de la endoscopia.

¿Preguntas o problemas?:

Contacteme en la oficina, 566-5800 o 243-7200. Los teléfonos son contestados 24 horas.

°Si hay alguna posibilidad que sea embarazada, es su responsabilidad notificarnos inmediatamente!

firma del paciente


Rob. M. Joseph M.D.