

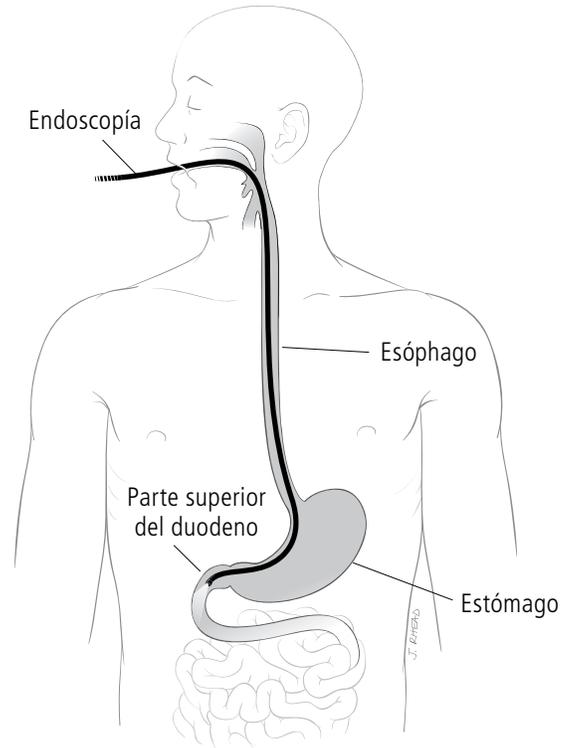
# Endoscopia del tracto digestivo superior (ETDS)

## ¿En qué consiste?

La endoscopia del tracto digestivo superior, (ETDS, o **EGD** por su sigla en inglés) es un procedimiento que le permite al médico observar la parte superior de su aparato digestivo, conformado por el esófago, el estómago, y la parte alta del duodeno (la primera porción del intestino delgado). Por medio de un tubo elástico que cuenta con una pequeña cámara en uno de sus extremos (llamado endoscopio), el médico puede estudiar diversas alteraciones como pueden ser dolor, problemas para digerir, úlceras y sangrado.

## ¿Por qué es necesaria?

La ETDS le permite al médico evaluar y, en algunos casos, dar tratamiento a alteraciones del aparato digestivo como: dificultades para deglutir, náuseas, úlceras, vómito, reflujo, indigestión, hemorragia gástrica, acidez y dolor abdominal. Además, le permite al médico descubrir, e incluso extirpar, masas anormales y pólipos.



Beneficios potenciales	Riesgos potenciales y complicaciones	Alternativas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• El médico puede observar elementos que no resultan tan claros en los rayos X.</li> <li>• Algunas alteraciones pueden ser tratadas durante la realización de la endoscopia</li> <li>• Se pueden obtener muestras del tejido para realizar biopsias</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• El aire empleado para aumentar el tamaño del estómago y del intestino delgado puede ocasionar un pequeño malestar.</li> <li>• Si el estómago del paciente no está completamente vacío, es posible que los líquidos o alimentos ingeridos se regresen por el esófago e ingresen a la vía respiratoria, lo que puede producir tos o dificultad para respirar.</li> <li>• Si el estómago del paciente no está vacío por completo, es posible que el procedimiento no identifique algunas alteraciones. También es posible que esto ocurra si su organismo ha sufrido alteraciones anatómicas, por ejemplo, una cirugía gástrica.</li> <li>• Aunque es poco frecuente, existe la probabilidad de que el endoscopio lesione la pared del estómago o del intestino, lo cual puede provocar hemorragia o infecciones e, incluso, requerir una intervención quirúrgica para repararla.</li> <li>• Como con cualquier medicamento, existe una cierta posibilidad de que el paciente presente una reacción adversa al administrarle los sedantes o a la anestesia local.</li> <li>• Es posible que las biopsias y procedimientos de dilatación provoquen sangrado y que incluso sea necesario practicar una cirugía para controlarlo.</li> </ul>	<p>En algunas ocasiones, dependiendo de la afección estudiada, existen otras opciones, entre ellas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rayos X con ingesta de Bario.</li> <li>• Ecografía o ultrasonografía.</li> <li>• Tomografía computarizada.</li> <li>• Imagen por resonancia magnética.</li> </ul>

## ¿Qué sucede antes de llevarla a cabo?

- En la mayor parte de los casos, al paciente se le suministra **un sedante** para ayudarlo a relajarse. Este se administra por vía intravenosa (IV), mediante una cánula que se le introduce en el brazo.
- Además, es posible que el médico emplee **anestesia local** en la garganta del paciente para evitar que sienta deseos de toser o vomitar cuando se introduzca el endoscopio. Se utilizará un protector bucal para prevenir daños en los dientes y en el aparato mismo.

## ¿Qué sucede al llevarla a cabo?

- El paciente se recuesta sobre su costado izquierdo mientras el médico le **introduce el endoscopio** por la boca y a través del esófago, el estómago y el duodeno. Este aparato es más delgado que la mayoría de los alimentos ingeridos por humanos, por ende, el paciente podrá respirar sin dificultad.
- La cámara localizada en el extremo del endoscopio **envía imágenes** de los órganos mencionados a un monitor, y el aparato bombea aire a los mismos para aumentar su tamaño y que puedan ser observados con mayor claridad.
- El médico también puede **introducir otros instrumentos** por medio del endoscopio, con el fin de dar tratamiento a hemorragias, obtener muestras de tejido (biopsias) para realizar análisis posteriores, o para ampliar ciertas cavidades. El paciente no sentirá molestias cuando se tome una muestra para biopsia.

## ¿Qué sucede después de llevarla a cabo?

- El paciente permanecerá en las instalaciones donde le fue practicada la endoscopia hasta que se recupere un poco de los efectos del sedante, lo cual, por lo general, tarda aproximadamente una hora.
- Sin embargo, los efectos del mismo pueden tardar varias horas en desaparecer por completo (incluso todo un día), y puesto que el paciente aún se sentirá adormilado, será necesario que una persona adulta lo lleve a casa.
- Si se emplea anestesia local en la garganta, sus efectos pueden tardar en desaparecer hasta 45 minutos. Por ende, el paciente no deberá ingerir ninguna bebida hasta que esto ocurra.
- Puede sentir la garganta irritada durante uno o dos días.
- Dependiendo de la calidad y el diagnóstico logrado mediante este análisis, es posible que el paciente deba someterse a otros procedimientos a manera de seguimiento; por ello, deberá conversar con su médico al respecto.