

Endoscopia del tracto digestivo superior

¿Qué es una endoscopia del tracto digestivo superior?

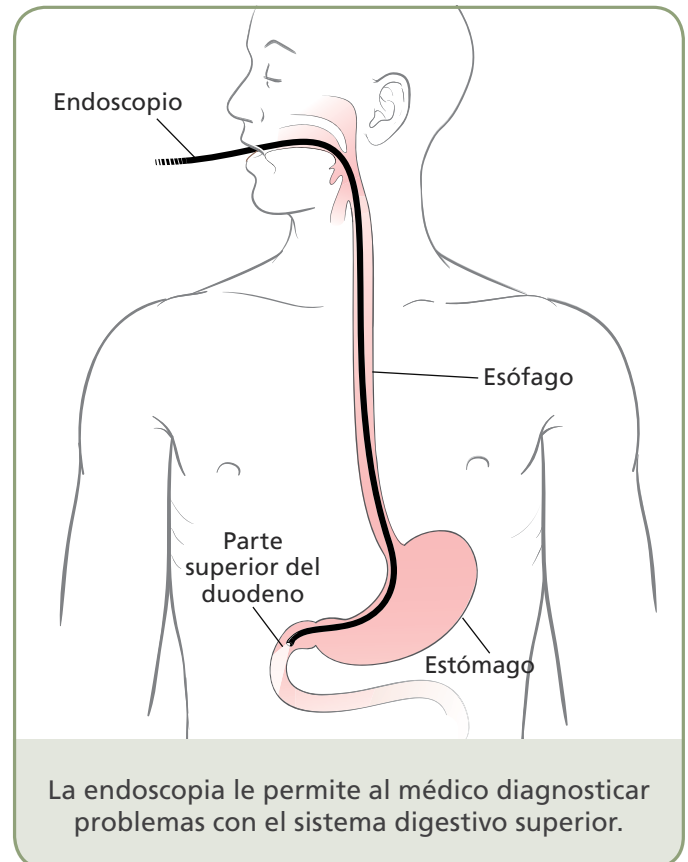
La endoscopia del tracto digestivo superior (EGD, para abreviar), es un procedimiento que le permite a su médico o médica observar dentro de la parte superior de su sistema digestivo. Por medio de un tubo largo y flexible con una pequeña cámara en un extremo (un **endoscopio**), su médico puede ver dentro de su esófago, estómago y duodeno superior (la primera parte del intestino delgado).

¿Porqué necesito una EGD?

La EGD permite al médico diagnosticar y algunas veces tratar problemas en su sistema digestivo, que incluyen:

- Dificultades para tragar
- Náuseas o vómito
- Úlceras o sangrado gástrico
- Reflujo, acidez o indigestión
- Dolor abdominal

El médico también puede identificar y algunas veces extirpar crecimientos anormales y pólipos.



Beneficios potenciales	Riesgos y complicaciones potenciales	Alternativas
<ul style="list-style-type: none"> • El médico puede ver cosas que no se ven bien con los rayos X. • Se pueden tratar algunos problemas durante el procedimiento. • Se pueden tomar muestras de tejidos para biopsias. 	<ul style="list-style-type: none"> • Distensión abdominal, gas o espasmos causados por el aire utilizado para inflar el estómago y el intestino delgado durante el procedimiento • Tos o dificultad para respirar si el estómago no está completamente vacío • Algunos problemas no detectados si el estómago no está vacío, o si existen alteraciones de la anatomía (al igual que con la cirugía gástrica) • Lesión en el estómago o la pared intestinal (muy raro) que podría causar infecciones, sangrado o posiblemente, una cirugía de reparación • Reacción a los sedantes o anestésicos 	<p>Dependiendo de las condiciones investigadas, en algunas ocasiones puede haber alternativas que incluyen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Esofagografía • Ultrasonido • Tomografía computarizada • Resonancia magnética

¿Qué debo hacer para prepararme?

- **Proporcione a su médico una lista de todos sus medicamentos.** Asegúrese de incluir, los medicamentos sin receta médica (como aquellos para resfriados y alergias), suplementos vitamínicos, inhaladores, medicamentos líquidos y parches.
- **Siga las instrucciones de su médico con respecto a sus medicamentos.** Algunos medicamentos pueden aumentar su riesgo de sangrado. Es probable que deba dejar de tomarlos por algunos días antes del procedimiento.
- **Siga todas las instrucciones sobre cuándo dejar de comer y tomar líquidos antes de la cirugía.** Esto ayudará a evitar complicaciones y a garantizar que el médico pueda ver cualquier problema con claridad.
- **Disponga de un adulto responsable para que le lleve a casa después del procedimiento.**

¿Qué sucede antes del procedimiento?

- En la mayoría de los casos a usted se le dará un sedante para ayudarle a relajarse. El sedante se administra por **vía intravenosa (VI)** insertada en una vena en su brazo.
- Su médico o enfermera también podría rociar su garganta con una anestesia local para que no pueda toser ni sentir náuseas al insertar el endoscopio. Se puede utilizar un protector bucal para proteger sus dientes y el endoscopio.



¿Cuándo debería llamar a mi médico?

Contacte al médico inmediatamente si después del procedimiento usted experimenta:

- Deposiciones (heces) de color negro o con sangre
- Dificultades para tragar o respirar
- Fiebre
- Dolor de pecho

¿Qué sucede durante el procedimiento?

- Usted se acostará en su lado izquierdo mientras el médico inserta el endoscopio por su boca y hacia el esófago, estómago y la primera parte de su intestino. (El endoscopio es más delgado que la mayoría de alimentos que traga, por lo que debería poder respirar normalmente).
- La cámara en la punta del endoscopio envía imágenes de estos órganos a un monitor. El endoscopio pone aire en estos órganos para inflarlos creando una mejor vista.
- El médico también puede insertar instrumentos por medio del endoscopio para tratar sangrados anormales, tomar muestras de tejidos (biopsias) para realizar exámenes adicionales, o ayudar a ampliar las aberturas. Usted no sentirá las biopsias.

¿Qué sucede después del procedimiento?

- Se quedará en el centro médico hasta que se recupere parcialmente del sedante. Por lo general esto tarda alrededor de una hora. El sedante puede tomar varias horas (hasta un día completo) para desaparecer por completo. **Otra persona deberá llevarlo a casa, y usted deberá planear no conducir por el resto del día.**
- Si se utiliza un aerosol para la garganta, este puede tardar unos 45 minutos para desaparecer por completo. No podrá beber nada hasta que esto suceda.
- Es posible que le duela la garganta durante un día o dos.
- Según lo que su médico pueda ver y los resultados, **usted podría necesitar procedimientos de seguimiento. Hable con su médico.**



Mi cita de seguimiento

Fecha/Hora: _____

Lugar: _____

Médico: _____

Upper Endoscopy (EGD)

Intermountain Healthcare cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo. Se proveen servicios de interpretación gratis. Hable con un empleado para solicitarlo.

© 2006–2017 Intermountain Healthcare. Todos los derechos reservados. El contenido del presente folleto tiene solamente fines informativos. No sustituye los consejos profesionales de un médico; tampoco debe utilizarse para diagnosticar o tratar un problema de salud o enfermedad. Si tiene cualquier duda o inquietud, no dude en consultar a su proveedor de cuidados de la salud. Hay más información disponible en intermountainhealthcare.org. Patient and Provider Publications F5003S-11/17 (Last reviewed - 04/17) (Spanish translation 11/17 by inWhatLanguage)