

Preparación para el EGD

- Aconsejamos a los pacientes a permanecer durante el procedimiento y estén disponible si necesitan consultar después del procedimiento.
- La persona que lo llevará de vuelta a su casa lo buscará en Cirugía Ambulatoria para llevarlo a su casa y permanecer en la misma con usted durante la noche.
- Permanecerá en la sala de recuperación por aproximadamente de 30 minutos a 1 hora. Su enfermera monitoreará su corazón, respiración y presión sanguínea.
- Una vez que esté despierto/a, su enfermera removerá su suero endovenoso y le dará las instrucciones del alta a usted y a la persona que la lleve a su casa.
- Muchas personas se sienten inflamadas y tienen calambres del estómago. Esto es normal y se alivia eliminando el gas.
- Puede empezar a comer comida liviana después que le den de alta.
- Comience a volver a una dieta normal. Si su proveedor de salud quiere limitar su dieta durante un tiempo, el mismo le indicará.
- No tome alcohol por 24 horas.
- No planee trabajar, usar herramientas eléctricas, manejar, o usar redes sociales por 24 horas. La medicación para sedarla/lo la afectará y puede que no tome decisiones buenas y seguras.
- Si le hacen biopsias, es normal tener un poco de sangrado rectal. No debería tener más de unas gotas de sangrado, y el mismo no debe durar más de 24 horas después del procedimiento.
- Si se realizan biopsias, su proveedor de salud le dará el resultado dentro de los 10 días. Si los resultados indican que necesita visitas adicionales, le informaremos lo más pronto posible.



*Interpretive services are available.
Tenemos intérpretes de español.*

Preguntas y cambios de citas

Si tiene preguntas o necesita cambios de sus citas, llame al **320-864-7724**.

Preparación para el EGD

ENDOSCOPIA SUPERIOR

Fecha: _____

Lo llamaremos 2-3 días antes de su EGD para notificarle la hora de llegada al hospital.

Por favor tómese su tiempo para leer esta información que necesitará saber antes del procedimiento.

Examen Preoperatorio

Cuando haga la cita para el procedimiento, nuestro team le notificará si necesita un físico preoperatorio. Tendrá que completar su preoperatorio dentro de los 30 días de su procedimiento. Para realizar la cita, llame al 320-864-7816.

Fecha y Hora: _____

Proveedor de Salud: _____

Clínica: _____



1805 Hennepin Avenue North, Glencoe, MN 55336

320-864-3121

glencoehealth.org





Sobre el EGD

La gastroesofagoduodenoscopía o EGD, se usa para diagnosticar y tratar enfermedades del esófago (el tubo por donde va la comida), el estómago o el duodeno (primera porción del intestino delgado). Un EGD puede estar indicado si tiene síntomas como:

- **Dificultades para tragar persistentes o inexplicables**
- **Sangrado**
- **Ulceras**
- **Acidez, reflujo**
- **Rayos X anormales**
- **Dolor abdominal, náuseas, y/o vómitos**

Se recomienda también para hacer un seguimiento de la dilatación del esófago, curación de la úlcera y tratamiento de la hinchazón de las venas.

Antes del procedimiento, una enfermera comenzará una vía intravenosa IV. Se le darán medicamentos que le ayudarán a relajarse. Puede que se le aplique un aerosol con un anestésico o gárgaras en la parte de atrás de la garganta. Estará recostado del lado izquierdo y se le colocará una boquilla pequeña entre los dientes para que el gastroscopio pase a través de su boca.

Podrá respirar normalmente con la boquilla/protector bucal en su lugar.

Durante el procedimiento del EGD, se usará un instrumento flexible para examinar el interior del esófago, estómago y el duodeno para identificar cualquier anormalidad. Se podrá sentir hinchada y con presión por el movimiento del endoscopio, pero no sentirá dolor. Durante esta examinación, se podrán sacar muestras de tejidos llamadas biopsias. No debería sentir dolor durante la biopsia.

El EGD completo toma usualmente 10 a 20 minutos, pero puede tomar más tiempo en algunos casos. Planee quedarse aproximadamente en el hospital por una hora después del procedimiento.

Antes del Procedimiento

- Nuestro equipo de autorización previa contactará a su seguro médico, La mayoría de los seguros médicos requieren de 7 a 10 días para verificar los beneficios y procesar esta solicitud. Si experimentamos atrasos

con su seguro médico, puede que tengamos que reprogramar el procedimiento. Si usted tiene que pagar el procedimiento, y tenemos retrasos con su seguro médico, quizás tengamos que posponer el procedimiento. Si usted estaba a cargo de pagar por el procedimiento o su seguro médico denegó el procedimiento, un representante financiero lo llamará para discutir sus opciones.

- Por su seguridad, arregle que una persona adulta responsable para que lo lleve de vuelta a su casa y permanezca con usted durante la noche después de darle el alta. Si no tiene nadie que lo lleve a su casa, tendrá que cambiar la cita del procedimiento.
- Si antes de la cirugía tiene un resfriado, tos, fiebre, o influenza, llámenos al 320-864-7724 para determinar si su procedimiento tiene que cambiarse de fecha.

Discuta un plan con su proveedor primario de salud si usted:

- Toma anticoagulantes como Coumadin® (warfarin), Plavix® (clopidogrel), Eliquis® (apixaban), Lovenox® (enoxaparin), Pradaxa® (dabigatran etexilate), Xarelto® (rivaroxaban) o aspirina de bebé. Por favor llame al departamento de cirugía lo más pronto posible al 320-864-7724 si su proveedor primario no aprueba que suspenda temporariamente los anticoagulantes.
- Toma suplementos con hierbas
- Tiene diabetes, para darle instrucciones sobre la glucosa
- También quiere discutir complicaciones potenciales de este procedimiento

7 Días Antes del Procedimiento

- DEJE DE tomar los medicamentos agonistas inyectables semanales GLP-1 (ejemplos: Trulicity, Ozempic, Weygov, Bydureon, Mounjaro) y tabletas orales diarias (ejemplo: Rybelsus). DEJE de tomar supresores del apetito: Phentermine, Qsymia®, Contrave®.

5 Días Antes del Procedimiento

- DEJE DE tomar suplementos con hierro
- DEJE DE tomar aspirina/aspirina de bebé, ibuprofeno, o medicaciones para la artritis hasta después del procedimiento, o puede que su procedimiento se posponga. Puede tomar Paracetamol (Tylenol)arthritis drugs until your procedure, or your procedure may be rescheduled. You may take acetaminophen.

4 Días Antes del Procedimiento

- DEJE de tomar Inhibidores cotransportadores de Sodio-glucosa SGLT-2 tabletas orales (ejemplos: Invokana, Farxiga, Jardiance, Steglatiro).

1 Día Antes del Procedimiento

- DEJE DE tomar medicamentos agonistas inyectables diarios (examples: Byetta, Victoza, Saxenda).

El Día del Procedimiento

- NO coma ni tome nada después de la medianoche la noche anterior.
- NO tome medicaciones para la presión alta; Diuréticos, Dyazide®, Maxzide® (triamterene / hydrochlorothiazide (HCTZ), Lasix® (furosemide), Avapro® (irbesartan), Cozaar® (losartan), Diovan® (valsartan), or Zestril® (lisinopril).
- Trate de no usar ninguna droga, incluyendo productos derivados de la marihuana.
- NO beba alcohol, fume, use cigarrillo electrónico, o mastique tabaco.
- No masque chicle o goma de mascar, caramelos duros o pastillas para la tos o mentas.
- NO tome Tums, Mylanta, o Rolaids.
- No use lentes de contacto, maquillaje, pestanas postizas, o esmalte en las uñas.
- Sáquese todas las alhajas y aros del cuerpo.
- Debe sacarse las extensiones del cabello que estén sujetas con metal.
- NO traiga nada de valor.
- Traiga sus muletas y/o andador.
- Traiga su máquina de presión positiva continua en las vías respiratorias o CPAP, anteojos (con su caja), audífonos y dentaduras.
- Si tiene un marcapasos implantado o desfibrilador de cardioversión implantable subcutáneo traiga la tarjeta de identificación médica en su billetera.
- Si tiene un estimulador nervioso, traiga el control remoto.
- Traiga su Directiva Anticipada de Atención de la Salud, si la tiene y no la tenemos en el sistema.
- Traiga una lista (o los envases) de todos los medicamentos con y sin receta que toma.
- Traiga su identificación con foto y la tarjeta de su seguro médico.
- Llegue a la hora indicada. Regístrese en la recepción de la entrada del hospital.
- Se realizará una prueba de embarazo a las mujeres que no hayan pasado por la menopausia.
- Si su glucosa en sangre es muy alta (200 mg/dL) antes de la cirugía, puede que se cancele y reprograme.