



612-871-1145 | mngi.com

PREPARACIÓN PARA SU ENDOSCOPIA DEL TRACTO SUPERIOR (EGD)

Por su seguridad, **NO BEBA** más líquidos y nada por boca 3 horas antes del procedimiento o este se cancelará y se reprogramará. Siga las instrucciones detalladas a continuación.

Importante, revise esta sección si toma un medicamento llamado agonista del péptido similar al glucagón 1 (glucagon-like peptide 1, GLP-1) (como Ozempic, Weygovy, Trulicity, Rybelsus, Saxenda, Byetta u otros) o un inhibidor del cotransportador sodio-glucosa 2 (Sodium-glucose transport protein 2, SGLT-2) (Invokana, Farxiga, Jardiance, Steglatro) para perder peso o para la diabetes.

Si toma estos medicamentos, debe suspender su uso de acuerdo a las siguientes pautas:

Agonistas del péptido similar al glucagón 1 (glucagon-like peptide 1, GLP-1) (Ozempic, Weygovy, Trulicity, Rybelsus, Saxenda, Byetta u otros):

- Para inyectables de una o dos veces al día (por ejemplo: Byetta, Victoza, Saxenda), suspenda su uso el día anterior y el día del procedimiento.
- Para inyectables de una vez a la semana (por ejemplo: Trulicity, Ozempic, Weygovy, Bydureon, Mounjaro), suspenda su uso durante 7 días antes del procedimiento.
- Para dosis orales diarias (por ejemplo: Rybelsus), suspenda su uso durante 7 días antes del procedimiento.

Inhibidores del cotransportador sodio-glucosa 2 (Sodium-glucose transport protein 2, SGLT-2) (Invokana, Farxiga, Jardiance, Steglatro): suspenda su uso durante 4 días antes del procedimiento

Si toma estos medicamentos para la diabetes, debe ponerse en contacto con su equipo de atención primaria o endocrinólogo para recibir instrucciones sobre el control de la glucosa.

Si va a someterse a una endoscopia gastrointestinal alta (Esophagogastroduodenoscopy, EGD) y toma estos medicamentos, debe empezar una dieta líquida 24 horas antes del procedimiento. Esto diferirá de sus instrucciones que dicen que empiece una dieta de líquidos claros a las 11:45 p. m. la noche anterior. Por ejemplo, si el procedimiento es a las 8:00 a. m., entonces debe comenzar una dieta de líquidos claros a las 8:00 a. m. del día anterior. Asegúrese de seguir las instrucciones de NPO (nada por vía oral 3 horas antes de su procedimiento). Suspender estos medicamentos y tomar líquidos claros es importante para que podamos llevar a cabo su procedimiento con seguridad.

Cancele o re programe su cita:

Si debe cancelar o reprogramar su cita, llame al 612-871-1145 lo antes posible.

Transporte:

Debe hacer los arreglos para que una persona responsable lo acompañe al procedimiento y permanezca en nuestras instalaciones durante el procedimiento. Ir en taxi no es una opción a menos, que lo acompañe una persona responsable. Si no logra hacer los arreglos de transporte con una persona responsable que se pueda quedar durante su procedimiento, este se cancelará y reprogramará.

La noche anterior al procedimiento:

- Deje de consumir alimentos sólidos y comience una dieta de líquidos claros a las 11:45 p. m. Los líquidos claros son los que puede ver a través de ellos.
 - Los ejemplos de una dieta de líquidos claros incluyen: agua, té (sin leche ni crema), caldo transparente o consomé, Gatorade, Pedialyte o Powerade, gaseosas carbonatadas y no carbonatadas (Sprite, 7-Up, Gingerale), jugos de fruta colados sin pulpa (manzana, uvas blancas, arándanos blancos), gelatinas y paletas heladas.

- o Los siguientes no están permitidos en una dieta de líquidos claros: líquidos rojos, bebidas alcohólicas, productos lácteos, batidos de proteína, caldos de crema, jugos con pulpa y mascar tabaco.

Día del procedimiento:

Medicamentos matutinos: puede tomar todos los medicamentos matutinos, incluidos los medicamentos de la presión arterial, anticoagulantes (si en nuestro consultorio no se le indicó que interrumpiera la administración de estos), metadona y medicamentos anticonvulsivos con sorbos de agua 3 horas antes del procedimiento o antes. Para evitar cancelaciones, no consuma marihuana/tetrahidrocannabinol (Tetrahydrocannabinol, THC) el día del procedimiento. Si tiene diabetes, comuníquese con su proveedor de control para obtener instrucciones adicionales sobre el manejo terapéutico de la insulina o azúcar en la sangre.

Continúe la dieta de líquidos claros hasta 3 horas antes del procedimiento, luego deje de beber. Evite el café, líquidos rojos, productos lácteos, batidos de proteína, bebidas alcohólicas, masticar tabaco y drogas ilegales. Si los consume, su procedimiento se cancelará.

- **3 horas antes:**
 - o DEJE de consumir todos los líquidos.
 - o No tome nada por boca durante este tiempo.

Traiga lo siguiente al procedimiento:

- Traiga el formulario de antecedentes médicos completado que se incluye en este paquete el día de su cita.
- Tarjeta del seguro médico/identificación con fotografía.
- Lista de medicamentos actuales, incluidos medicamentos de venta libre y suplementos.
- Traiga su inhalador de rescate si lo usa actualmente para controlar el asma.
- Traiga los suministros de los lentes de contacto ya que se le solicitará que se quite los lentes de contacto antes de comenzar el procedimiento.
- Documento de voluntades anticipadas: Si tiene un documento de voluntades anticipadas, traiga una copia de este con usted a su cita de endoscopia. En las instalaciones de MNGI no se respeta el documento de voluntades anticipadas, y en el caso de una situación potencialmente mortal, se implementarán medidas de prácticas de reanimación en cada situación y se transportará a nuestros pacientes a un nivel superior de centro de cuidado (es decir, el hospital). En el caso improbable de que requiera una transferencia de emergencia a un nivel superior de centro de cuidado, su documento de voluntades anticipadas debe acompañarlo a ese centro.

DESCRIPCIÓN DE LA ENDOSCOPIA DEL TRACTO SUPERIOR

¿Qué es una endoscopia del tracto superior?

Una endoscopia del tracto superior es un procedimiento que se realiza para evaluar los síntomas del dolor abdominal superior, sangrado, náuseas, vómitos o dificultad para tragar. Durante el procedimiento, el médico examina el revestimiento del esófago, estómago y la primera parte del intestino delgado a través de un tubo delgado y flexible llamado endoscopio. Si se encuentran crecimientos u otras anomalías, el médico puede quitar el tejido anormal para examinarlo con profundidad o para una biopsia. Si tiene dificultad para tragar, es posible que se expanda el área durante el procedimiento.

¿Qué sucede durante una endoscopia del tracto superior?

Planifique estar hasta 2 horas en el centro de endoscopia el día de su procedimiento. El procedimiento en sí mismo lleva aproximadamente 15 minutos.

Antes del procedimiento:

El equipo de atención médica, incluido un enfermero, su médico gastroenterólogo y un anestesiista, revisará con usted sus antecedentes médicos. Se colocará un catéter intravenoso (i.v.).

Durante el procedimiento:

Durante el procedimiento, el anestesiista le administrará medicamentos y controlará los signos vitales, que es un proceso conocido como atención de la anestesia controlada (Monitored Anesthesia Care, MAC). Aunque la mayoría de los pacientes duermen durante el procedimiento, algunos permanecen despiertos y conscientes. El anestesiista o un enfermero anestesiista registrado certificado (certified registered nurse anesthetist, CRNA) ayudará a determinar el tipo adecuado de medicamento que se usará durante el procedimiento para que esté seguro y cómodo.

¿Qué sucede después del procedimiento?

El médico hablará con usted sobre los resultados iniciales del procedimiento y preparará un informe completo para el proveedor de atención médica que lo derivó para la endoscopia del tracto superior. Es posible que tenga hinchazón después del procedimiento, lo que es normal. Puede dolerle la garganta durante un período corto. Todas las muestras de tejido o pólipos que se quitaron durante el procedimiento se enviarán a un laboratorio para que las evalúen. Puede llevar entre 5 a 7 días hábiles para que se le informen los resultados por correo postal o a través del portal del paciente.

Puede regresar a la mayoría de sus actividades habituales el día después del procedimiento. Sin embargo, los medicamentos que se le administran durante el procedimiento impedirán que conduzca durante el resto del día. Puede regresar a su dieta normal, pero se debe evitar el alcohol hasta el día después del procedimiento.

¿Hay posibles complicaciones por una endoscopia del tracto superior?

Aunque es muy poco probable que haya complicaciones graves, cualquier procedimiento médico tiene el potencial de tener riesgos. Los riesgos de una endoscopia del tracto superior incluyen perforación o un desgarro del revestimiento del estómago o esófago, sangrado de un lugar de la biopsia, reacciones a los medicamentos, problemas cardíacos y pulmonares y lesiones dentales o de los ojos.