

ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA **INFORMACION PARA LOS PACIENTES**

La endoscopia digestiva alta o esófago-gastro-duodenoscopia, es un examen que permite ver directamente, desde adentro, el esófago, el estómago y el duodeno. Mediante este estudio, se pueden diagnosticar diferentes lesiones, benignas y malignas, tomar pequeñas muestras de tejido (biopsias) para analizar, sin causarle dolor, y también realizar distintos tratamientos, como sacar pólipos (lesiones como verrugas), detener el sangrado de diferentes lesiones, dilatar zonas estrechas, extraer objetos extraños, etc.

Es importante que comunique las enfermedades que presenta, sobretodo cardiovasculares, pulmonares, alergia, diabetes, si es portador de marcapaso, así como la mediación que toma habitualmente, aspirina, hipocoagulantes (heparina, warfarina), insulina, analgésicos, etc. , que pueden interferir con el estudio. Si tiene positivo el virus de la hepatitis B o C, el HIV o presenta otra infección, comuníquelo.

PREPARACION:

1. Debe cumplir un ayuno de 8 horas, pues su estómago debe estar vacío.
2. Si toma antiácidos (líquido blanco), suspéndalo 24 horas antes.
3. Si debe tomar su medicación habitual, hágalo con pequeños sorbos de agua.
4. Si toma anticoagulantes, aspirina o medicación para la diabetes, el médico tratante o el endoscopista, le indicarán si debe o no suspenderlos.

¿EN QUE CONSISTE EL ESTUDIO?

El estudio consiste en introducir un tubo delgado y flexible (endoscopio) por la boca y observar los sectores antes mencionados. Se le aplicará en la garganta anestesia local para adormecerla y así tolerar mejor el examen; si es necesario, se le administrará un sedante vía oral (por boca) o intravenosa (por las venas). Puede presentar algunas molestias, náuseas, eructos, sensación de opresión o falta de aire. La exploración durará entre 5 y 15 minutos, dependiendo si es sólo diagnóstica o si además se le realiza algún tratamiento.

DESPUES DEL ESTUDIO:

Puede presentar alguna molestia en la garganta y eructos hasta eliminar todo el aire insuflado con el endoscopio. No puede comer ni tomar nada hasta que desaparezca el efecto de la anestesia de la garganta. Luego puede continuar con su dieta habitual. Si se le sacó un pólipo (polipectomía), no debe tomar aspirinas o similares en los 10 días siguientes al procedimiento, de lo contrario puede tener un sangrado importante.

BENEFICIOS Y RIESGOS:

Mediante este estudio, son grandes los beneficios que se obtienen. Se pueden diagnosticar enfermedades y realizar tratamientos; diagnosticar tumores incipientes, lo que permite realizar tratamientos curativos. Las complicaciones serias son raras y el riesgo de vida, excepcional. Pueden verse complicaciones cardiopulmonares, sobretodo en pacientes con factores de riesgo (enfermedades previas y pacientes de edad). Una complicación puede ser el sangrado, especialmente después de la resección de pólipos, esclerosis de várices, dilataciones. Raramente puede ocurrir perforación de la pared de algún sector del tubo digestivo superior, aunque puede presentarse en pacientes con ciertos factores de riesgo (divertículos) o durante procedimientos terapéuticos, por ejemplo luego de una dilatación, esclerosis o polipectomía (0,03-0,25%). La perforación es más frecuente cuando la dilatación de lesiones malignas se combina con colocación de prótesis (12,5%). Una perforación puede manifestarse varias horas o días después del procedimiento, siendo el síntoma más constante, el dolor y puede acompañarse de fiebre en algunos casos. Las complicaciones infecciosas son raras. Las complicaciones severas pueden requerir tratamiento quirúrgico. Pueden verse complicaciones en la sedación, sobretodo en pacientes con factores de riesgo, como enfermedades previas y edad avanzada. Si se usa medicación intravenosa, puede presentar moretones en la zona de punción.

En caso de presentar DOLOR INTENSO o SANGRADO PERSISTENTE, concurra al Servicio de Emergencia de la Institución Médica que corresponda, con el informe del estudio.

CONSENTIMIENTO INFORMADO POR PARTE DEL PACIENTE
PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA

He leído cuidadosamente y con tiempo suficiente el formulario de información que se me proporcionó y entiendo todos los puntos. Se me ha ampliado la información y se me ha respondido a mi entera satisfacción todas las preguntas que he formulado. Doy mi consentimiento en forma voluntaria y libre para realizarme el estudio. Si el médico endoscopista considera que es necesario realizar biopsias, reseca pólipos, realizar tratamiento para detener el sangrado de alguna lesión sangrante, dilatar zonas estrechas, colocar prótesis, extraer cuerpos extraños, realizar esclerosis o bandding de varices o hemorroides, coagular con electrobisturí o gas argón, también doy mi consentimiento en forma voluntaria.

Por otra parte doy mi consentimiento para realizarme premedicación, sedación vía oral (comprimidos), sedación intravenosa o anestesia general.

Se me ha entregado una copia de este formulario de consentimiento.

Firma del paciente.....

Aclaración.....

Fecha.....

Firma del testigo.....

Aclaración.....

Fecha.....

Firma del médico que pide el consentimiento.....

Aclaración.....

Fecha.....
