KRAMES®
PATIENT EDUCATION

Endoscopia del tracto gastrointestinal superior

Diagnóstico de problemas del tracto digestivo superior

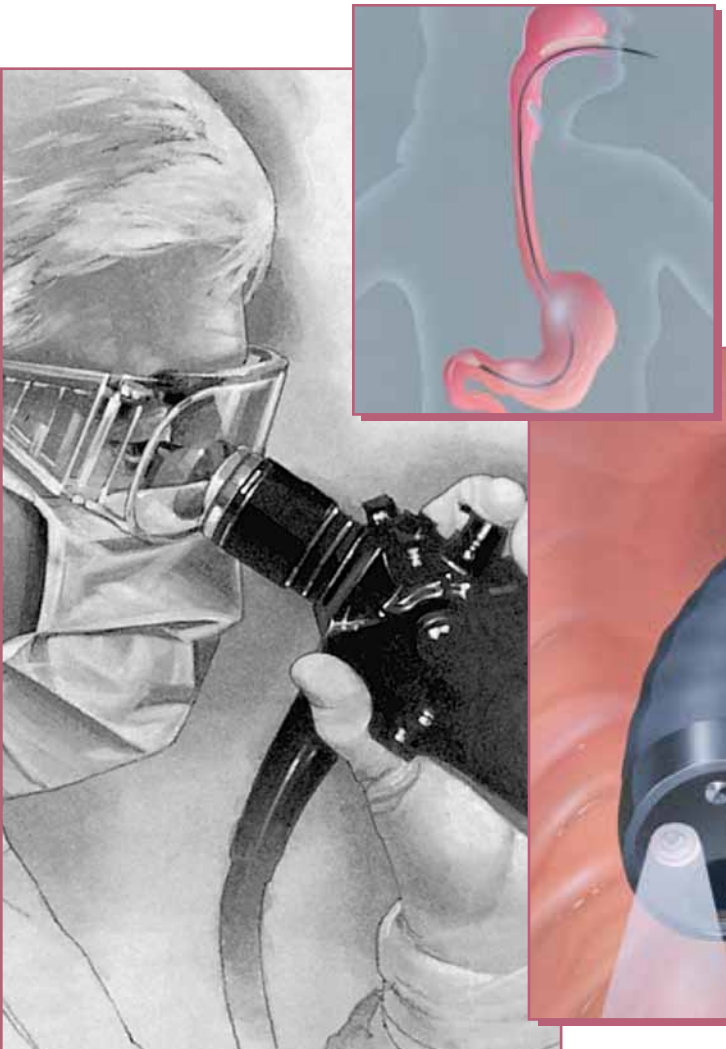
La endoscopia es el único procedimiento no quirúrgico para ver directamente el tracto digestivo superior.

Diagnóstico sin cirugía

Su médico le recomendó que se haga una ***endoscopia,*** un procedimiento no quirúrgico que puede ayudar a su médico a diagnosticar su problema digestivo. Este examen le permite a su médico observar directamente dentro de su tracto gastrointestinal (GI). Según los resultados de su examen, su médico puede determinar el mejor camino para tratar o manejar la causa de su problema.

A TRAVÉS DEL ESPEJO

Su médico examina el recubrimiento de su tracto digestivo superior observando por ***un endoscopio.*** Este instrumento de technología de punta, que consta de un lente ocular y un tubo flexible delgado, contiene fibras de vidrio como hebras que proyectan luz y devuelven imágenes al lente ocular. El tubo tiene varias aberturas a través de las cuales se pueden pasar instrumentos. Se puede conectar una cámara al lente ocular para tomar imágenes para hacer un estudio más profundo. Algunos endoscopios usan tecnología informática que produce una vista agrandada de su tracto digestivo superior en un monitor de video.



Con el uso de un endoscopio, su médico puede observar la totalidad de su tracto gastrointestinal superior.

Una luz ilumina el recubrimiento del tracto gastrointestinal. Las aberturas del tubo delgado se pueden usar para pasar instrumentos para extraer crecimientos o tomar muestras de tejido.

Una vista de su problema

Su tracto digestivo superior, que incluye su ***esófago, estómago*** y ***duodeno,*** normalmente tiene un recubrimiento suave. Si durante su endoscopia su médico ve una anomalía como, por ejemplo, una zona de inflamación, un crecimiento o una ulceración, tomará otras medidas para diagnosticar y tratar su afección. Una ***biopsia*** (muestra de tejido) puede brindar información adicional para ayudar a su médico a tratar su afección.

La endoscopia puede detectar problemas en sus etapas más tempranas, cuando es más fácil tratarlos.

Esófago

Estómago

Duodeno

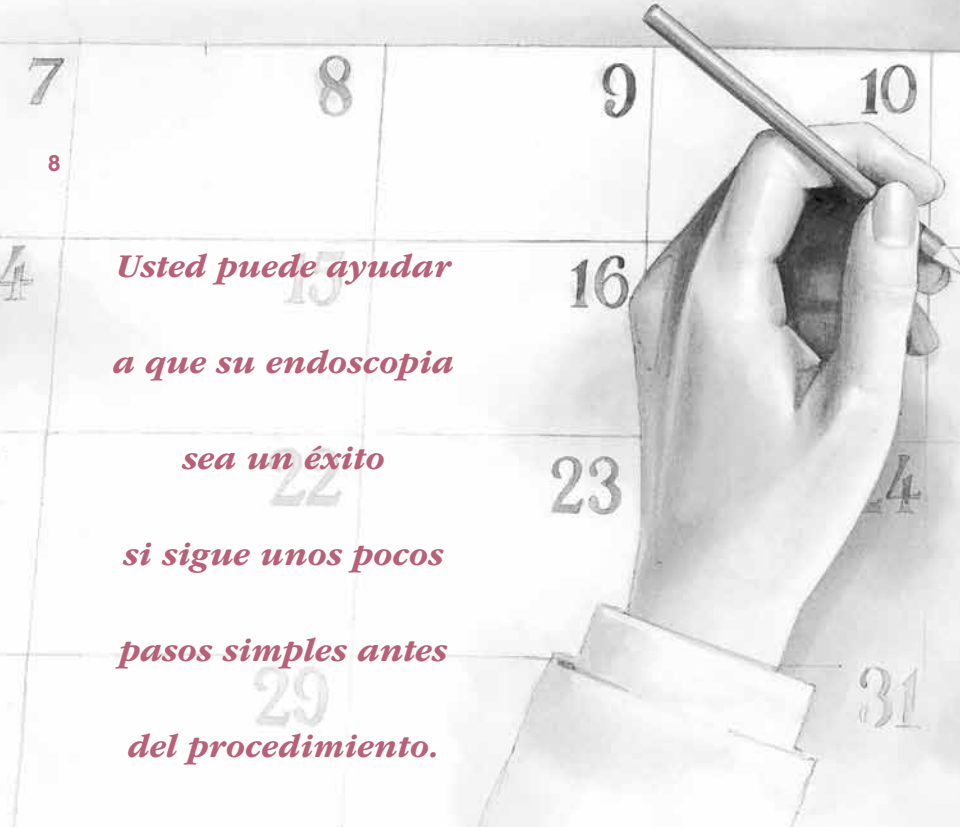
La inflamación *del esófago, el conducto que lleva al estómago, se puede examinar y diagnosticar*

Los crecimientos *del estómago se pueden biopsiar durante una endoscopia para determinar el mejor tratamiento.*

Las úlceras *de duodeno, la primera sección del intestino delgado, se pueden fotografiar para estudiarlas con más detalle.*

Preparación para la endoscopia

Su médico le informará cómo prepararse para su examen. Le pedirán que restrinja su dieta para asegurarse de que su estómago esté vacío y se pueda ver claramente. Como estará sedado durante el examen y se sentirá somnoliento después, es necesario que coordine por adelantado para que alguien le lleve a su casa después de la endoscopia.



Usted puede ayudar a que su endoscopia sea un éxito si sigue unos pocos pasos simples antes del procedimiento.

RECUERDE

No coma ni beba *nada después de la medianoche anterior al examen o siga las indicaciones de su médico.*

No trate de conducir *usted mismo de regreso a su casa. Coordine un transporte, de lo contrario, su procedimiento podría cancelarse.*

Avísele a su médico si:

- *Sabe que es alérgico a ciertos medicamentos.*
- *Usted sabe que toma medicamentos, por ejemplo aspirina, que pueden diluir la sangre.*
- *Tiene problemas cardíacos o pulmonares.*
- *Está recibiendo tratamiento por una afección.*

Consulte con su médico o centro de atención para saber a qué hora debe llegar para registrarse.

El endoscopio causa muy poca molestia. Se coloca una boquilla pequeña entre sus dientes para que usted no muerda el tubo del endoscopio. Una vez sedado, es posible que usted se duerma y después no recuerde el procedimiento.

Durante la endoscopia

Durante el procedimiento, es posible que le anestesien la garganta y le pedirán que trague un tubo flexible y estrecho (endoscopio). Esto es mucho más fácil de lo que la mayoría de las personas supone. Para darle a su médico una visión clara, se usará aire para expandir temporalmente su tracto GI superior. Dependiendo de lo que vea su médico, es posible que trate el problema de inmediato o que tome una biopsia. Cuando finalice el examen, que generalmente tarda de 15 a 30 minutos, se le llevará al área de recuperación.

La mayoría de las personas se recupera rápidamente y regrese a casa poco después del examen. Usualmente pueden volver a sus rutinas, incluso conducir y trabajar, al día siguiente de la endoscopia.

Después de la endoscopia

Mientras se esté recuperando, le vigilarán por unos 30 a 45 minutos hasta que esté listo para irse a casa. A las pocas horas de regresar a su casa, usted debería poder retomar algunas de sus actividades habituales. Después de que desaparezca el efecto sedante y que vuelva la sensibilidad a la parte posterior de su garganta (generalmente en un par de horas), podrá comer normalmente. Es posible que sienta un dolor de garganta leve por unas 24 horas. Eructar puede ayudar a aliviar la sensación de hinchazón causada por el uso de aire durante la endoscopia.

Llame a su médico *si siente dolor o se presenta sangrado.*

Sus resultados

Si su problema se trató durante el examen, es posible que su médico le dé indicaciones especiales a seguir. Si se realizó una biopsia, deberá esperar varios días para recibir los resultados. De ser necesario, es posible que se recomienden más estudios o tratamientos.

Su médico le contará los resultados de su endoscopia antes de regresar a su casa o unos días después de su procedimiento.

Este producto no pretende reemplazar la atención médica profesional.

©2010 The StayWell Company.
www.krames.com 800-333-3032
Todos los derechos reservados.

KRAMES staywell

www.kramesstaywell.com 800.333.3032

225006es

0909