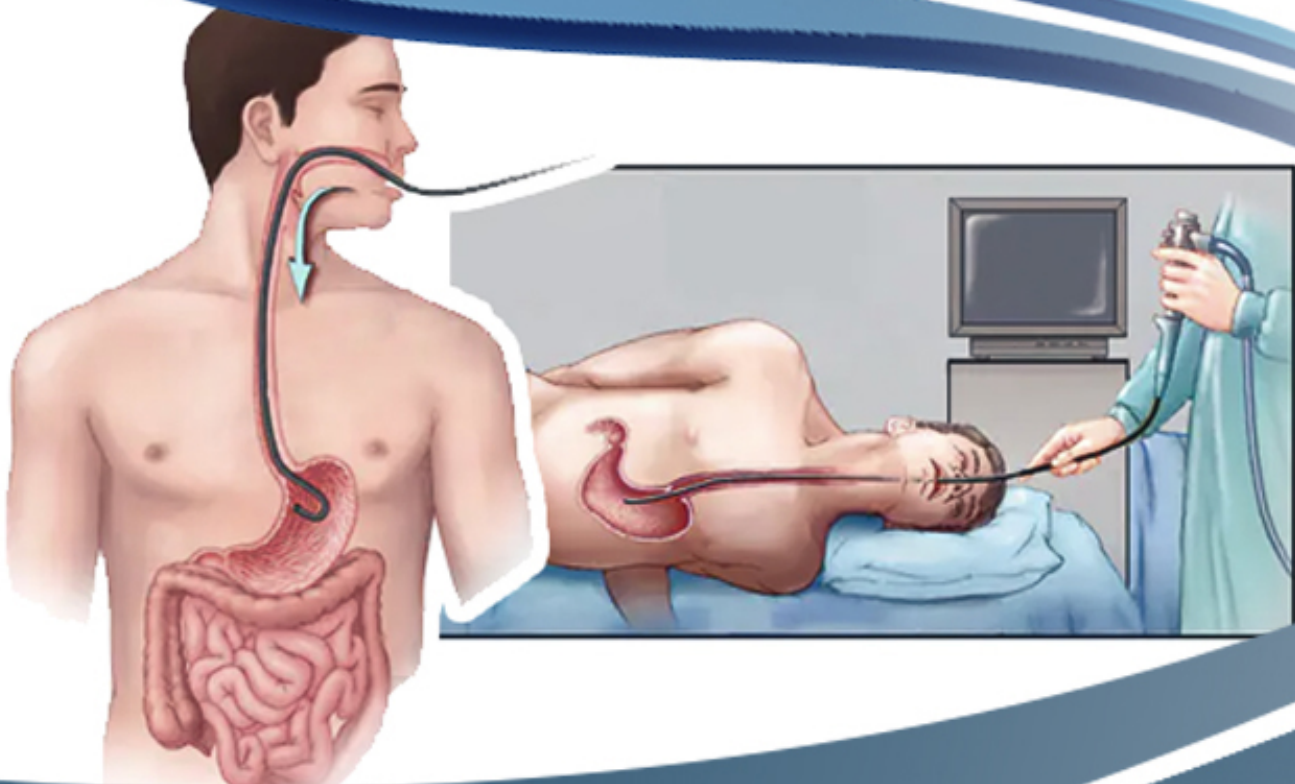




IGEA

INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGÍA Y
ENDOSCOPIA DE AVANZADA

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA (VEDA)



En este documento encontrará la información necesaria referente a la **ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA:**

- ¿En qué consiste?
- ¿Para qué se realiza?
- ¿Qué preparación requiere?
- ¿Cómo se realiza?
- ¿Qué ocurre después de la endoscopia?
- ¿Cuáles son los riesgos?



El paciente o la persona responsable recibirá toda la información verbal y escrita sobre el procedimiento, las indicaciones propias de la preparación y recaudos correspondientes, debiendo finalmente firmar el consentimiento informado. Si posteriormente requiere más información puede comunicarse con su médico.

¿En qué consiste la endoscopia digestiva alta, también llamada videoendoscopia alta, VEDA o esofagogastroduodenoscopia?

Es un procedimiento endoscópico que permite examinar la cara interna de la parte alta del tracto gastrointestinal, compuesto por el esófago, el estómago y el duodeno (primera parte del intestino delgado).

Se utiliza un tubo delgado (9.8 mm) y flexible con lente y fuente de luz propias, llamado endoscopio, con el que se visualizan imágenes en un monitor de video.



¿Para qué se realiza?

Se utiliza para evaluar síntomas de dolor abdominal, náuseas, acidez, ardor, vómitos o dificultad para deglutir. Es el mejor examen para hallar la causa de sangrado del tracto gastrointestinal superior. Es más precisa que los rayos X en la detección de inflamación, úlceras y estadíos iniciales de tumores de esófago, estómago y duodeno, permitiendo además, distinguir entre condiciones benignas y malignas (cáncer), realizando biopsias (pequeñas muestras de tejidos) de las áreas sospechosas. Las biopsias también se pueden tomar por otras causas, como por ejemplo la detección de un microorganismo (*Helicobacter Pylori*), responsable de generar úlceras gastroduodenales, gastritis y/o síntomas como acidez o ardor. La VEDA también se utiliza para procedimientos terapéuticos, permitiéndole al médico pasar instrumentos a través del endoscopio. Puede dilatar o ensanchar una zona que se ha estrechado, extraer pólipos (crecimientos generalmente benignos) o tratar el sangrado.

¿Qué preparación requiere?

Para este examen se le entregarán las indicaciones pertinentes que deberá cumplir. Debe saber que para un examen óptimo, seguro y completo, el estómago debe estar completamente vacío. No debe comer sólidos durante 8 horas. Solamente puede tomar agua o té claro, hasta tres horas antes del estudio. Recuerde consultar con su médico de cabecera si debe modificar su medicación habitual antes del procedimiento, principalmente si es alérgico a algún fármaco, si toma hierro, antiagregantes (aspirinas, clopidogrel), anticoagulantes o si tiene alguna enfermedad importante que pudiera requerir atención especial, como por ejemplo si es diabético y se trata con hipoglucemiantes o insulina.

Por favor, tenga presente que si no cumple cuidadosamente las instrucciones, es posible que el estudio deba ser reprogramado.

¿Cómo se realiza?

Es un procedimiento ambulatorio que se realiza en la sala de endoscopías. Con el paciente acostado boca arriba o de costado, se coloca un dispositivo para protección en los dientes, el anestesiólogo aplica la medicación y una vez que el paciente está dormido, se introduce el endoscopio en la cavidad oral para luego avanzar el instrumento hacia el esófago, el estómago y la parte superior del intestino delgado.

(duodeno). El instrumento no interfiere con la respiración. La cámara transmite imágenes de los órganos que son observadas por el médico en un monitor y durante el estudio, si está indicado, puede tomar a través del endoscopio pequeñas muestras de tejido (biopsias), que se envían para estudio al laboratorio de anatomía patológica. El estudio dura entre 20 y 30 minutos, aproximadamente. En algunos casos, el paso del endoscopio a lo largo de la totalidad del tracto digestivo no puede lograrse por razones técnicas y el médico decidirá si este examen es suficiente o si requiere complementarlo con otro procedimiento.

¿Qué ocurre después la endoscopia?

Luego de realizado el procedimiento, el paciente permanecerá en el área de recuperación unos 15 o 20 minutos, hasta que la mayoría de los efectos de la medicación hayan desaparecido. Si bien se sentirá lúcido después del procedimiento, su criterio y reflejos podrían quedar afectados por el resto del día, por lo que debe estar acompañado para retirarse, no ingerir alcohol y no conducir por doce horas. En ocasiones podría sentir molestias en la garganta por algunos minutos posteriores al estudio o sentir una ligera hinchazón debido al aire introducido durante el examen. Antes de retirarse se le entregará un sobre con las instrucciones de alta y el resultado del estudio. A menos que le indiquen lo contrario, usted podrá comer una vez que se retire del instituto. En caso que se le haya tomado una biopsia, se le entregará la muestra en formol para que sea entregada en el laboratorio de anatomía patológica.

¿Cuáles son los riesgos posibles?

La endoscopia es un procedimiento seguro. Pueden presentarse complicaciones pero son inusuales cuando es realizada por médicos especializados y con entrenamiento permanente. El sitio de la biopsia o el lugar de donde se extrajo un pólipo podría sangrar. Generalmente, el sangrado es mínimo sin consecuencias, debiéndose, excepcionalmente, implementarse otras medidas terapéuticas. Otros potenciales riesgos podrían ser complicaciones debidas a enfermedades cardíacas o pulmonares. Las complicaciones mayores, como una perforación (laceración de la parte del tubo digestivo que pudiera requerir cirugía reparadora) son totalmente infrecuentes.

Si bien las complicaciones posteriores a una endoscopia superior son muy poco frecuentes, comuníquese con su médico inmediatamente si después del examen tiene fiebre, dificultad para tragar, dolor en aumento o sangrado (incluidas las deposiciones negras). Si tiene dudas referidas a posibles complicaciones, comuníquese a los teléfonos que se encuentran en el dorso del informe que se le ha entregado.



NOTA

Tenga en cuenta que ante una eventual demora en brindarle nuestros servicios, la misma corresponderá a la naturaleza del acto médico que realizamos (en ocasiones imprevistos) y a los esfuerzos que hacemos para brindar la mejor calidad de atención posible a cada uno de nuestros pacientes.



IGEEA

INSTITUTO DE GASTROENTEROLOGÍA Y
ENDOSCOPÍA DE AVANZADA

Calidad, Seguridad y Prestigio

 291-4851601  291-5100160

institutoigea@gmail.com / www.institutoigea.com

General Paz 429, piso 3.