


|  |   |   |
|--|---|---|
|  <p><b>UNIÓN DE CIRUJANOS S.A.S.</b><br/>GASTROENTERÓLOGOS &amp; ENDOSCOPISTAS<br/>RESPONSABILIDAD, EFICIENCIA Y TECNOLOGÍA</p> | <p><b>UNIÓN DE CIRUJANOS S.A.S</b><br/><b>INDICACIONES POST COLONOSCOPIA,</b><br/><b>ENDOSCOPIA Y PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS</b></p> | <p><b>CODIGO</b><br/><b>ED-GI-003</b></p> |
|  |   | <p><b>VERSION</b><br/><b>002</b></p>      |

Señor usuario, usted acaba de ser sometido bajo su consentimiento a un procedimiento endoscópico digestivo (alto y/o bajo, con fines diagnósticos y/o terapéuticos), como se le explicó en el formato de consentimiento informado, en estos exámenes se introduce un equipo endoscopio por el tracto digestivo y existe el riesgo de una perforación o sangrado.

Por los anterior, le rogamos que lea de manera atenta en compañía de su familiar el presente documento informativo y preste especial atención a los siguientes puntos que se enumeran, allí se describen los signos de alarma para cada caso; además le sugerimos seguir las instrucciones tal como se indica a continuación:

1. Posterior al procedimiento, la alimentación debe ser blanda y fácil de digerir, se deben evitar los condimentos, ácidos, salsas, lácteos (incluyendo café en leche) y los vegetales verdes como el brócoli, la acelga, la espinaca, comidas altas en contenido graso y cítricos.
2. No debe tomar medicamentos antiinflamatorios como aspirina, ibuprofeno, diclofenaco, piroxicam, meloxicam o sus derivados, en los dos días siguientes al procedimiento (estos facilitan y/o aumentan el riesgo de sangrado).
3. Durante las próximas horas, usted puede tener un dolor tipo cólico secundario al gas con el cual se le ha insuflado durante el procedimiento, sin embargo, si este dolor persiste y aumenta de intensidad, usted debe consultar con su médico o al servicio de urgencias de su EPS en las próximas 24 horas.
4. Puede presentar distensión abdominal o náuseas por un corto tiempo después del procedimiento (si presenta vómito con sangre, debe consultar al servicio de urgencias).
5. Posterior al procedimiento puede presentar dolor de garganta por 1 o 2 días que deberá ir disminuyendo, si aumenta en intensidad consulte a su médico.
6. Si usted llega a presentar taquicardia (aumento de los latidos cardiacos por encima de 100 latidos por minuto), presenta fiebre (temperatura corporal mayor a 38,2 grados centígrados), o si presenta alteraciones en su respiración (dificultad o aumento en las respiraciones por minuto) dolor en el pecho, debe consultar inmediatamente a su EPS por urgencias y explicar que le fue realizada una endoscopia (llevar historia clínica del procedimiento realizado); por favor lleve estos puntos de alarma y entréguelos al médico que lo atienda en su EPS, para que se sospeche y descarte una perforación, la cual es un riesgo inherente al procedimiento, o cualquier otra complicación.
7. Puede reanudar su medicación habitual (si no existe contraindicación médica). Si toma algún tratamiento que altere la coagulación de la sangre el doctor le indicará cuando debe reiniciar la toma del mismo.

Por último, si usted presenta cualquier signo que considere anormal y que NO tenía antes, o que empeoró luego del procedimiento endoscópico, le sugerimos consultar a urgencias de su EPS y comentar que el procedimiento que le fue realizado, presente el reporte que se le ha entregado; allí le examinarán y según los hallazgos, le harán estudios de sangre y/o exámenes diagnósticos en búsqueda de complicaciones como la perforación del tubo digestivo.

**Entre más rápido acuda al servicio de urgencias (si presenta algunla consulta mejor será el pronóstico. En todo caso, en cuestiones de Salud, es preferible pecar por exceso que por defecto.**