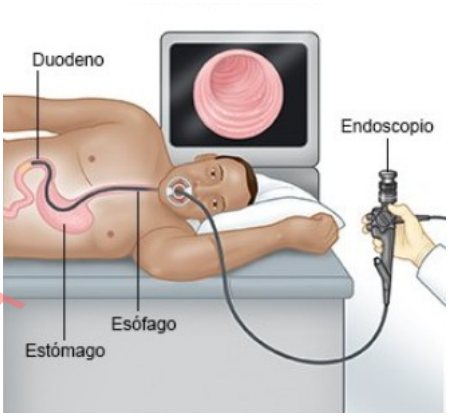
UNIÓN DE CIRUJANOS S.A.S. GASTROENTERÓLOGOS & ENDOSCOPISTAS RESPONSABILIDAD, EFICIENCIA Y TECNOLOGÍA	**UNIÓN DE CIRUJANOS S.A.S PREPARACION PARA ENDOSCOPIAS MAÑANA Y TARDE**	**CODIGO ED-GI-004**
		VERSION 004

PREPARACIÓN PARA ENDOSCOPIA

¿QUÉ ES UNA ENDOSCOPIA?

Es un procedimiento que se usa para examinar visualmente la parte superior del aparato digestivo, en el que se introduce un endoscopio a través de la garganta, esófago, estómago y duodeno (primera parte del intestino delgado). Esto se hace con la ayuda de un endoscopio, que es una cámara diminuta colocada en el extremo de un tubo largo y flexible con luz. En ocasiones, también tiene una herramienta para extraer una muestra de células, tejidos o líquidos, denominada biopsia, que se examinan al microscopio con el fin de buscar signos de enfermedad.



COPIA CONTROLADA

INDICACIONES

- Pérdida de peso no intencionada, disfagia (dificultad para tragar) u odinofagia (dolor de garganta), acidez persistente, regurgitación y agrieras, vómito persistente de causa desconocida, sangrado gastrointestinal, sospecha de presencia de lesiones tumorales, estrechez del tracto digestivo superior, sospecha de várices esofágicas, pólipos o extracción de cuerpos extraños entre otras.
- Las que el médico tratante considere pertinentes.

COMPLICACIONES

Son poco comunes, pero se pueden presentar las siguientes complicaciones:

- Complicaciones cardiopulmonares secundarias a la sedación.
- Hemorragia.
- Perforación de tracto digestivo.

SI SUFRE DE LAS SIGUIENTES ENFERMEDADES

- Hipertensión – hipotiroidismo: tomar el medicamento a las 5 am con una cucharada de agua, el día del procedimiento.
- Si tiene diabetes, consulte con su médico cómo aplicar su insulina o sus otros medicamentos para la diabetes antes del procedimiento para evitar un nivel bajo de azúcar en la sangre.
- Si toma medicamentos **ANTICOAGULANTES** tener el **AVAL DEL MÉDICO TRATANTE POR ESCRITO** para su suspensión. Además, debe anotar la hora de la última dosis del medicamento previo a la realización del procedimiento.
- Semaglutida y Tirzepatida la última dosis debe ser aplicada **1 SEMANA ANTES DEL PROCEDIMIENTO.**
- Dapaglifozina, Empaglifozina, Canaglifozina, Bexaglifozina. Suspenderlos **3 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO**:
- Sitagliptina, vidagliptina, Linagliptina tomar hasta **EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO.**

COPIA CONTROLADA

INSTRUCCIONES DE LA DIETA

DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO

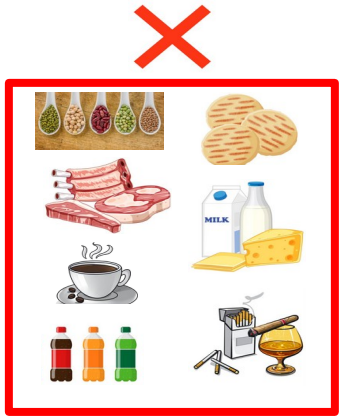
ALMUERZO: DIETA BLANDA

1. Arroz, pechuga de pollo a la plancha **sin piel**, papa cocida **sin cáscara,** puré sin leche, cremas, consomé sin grasa y sopa de fideos. Sin condimentar.
2. Gelatinas de colores claros (es decir, de limón, piña, mandarina, naranja), aromáticas de colores claros. **NO ROJAS, NI OSCURAS**
3. Paletas heladas de frutas de los mismos sabores mencionados. **Recuerde:** Las paletas no deben tener leche, yogurt o pedazos de frutas.

CENA: DIETA BLANDA

1. Agua de panela (excepto si es diabético), aromática, jugo o un caldo de pollo sin piel, con una galleta de soda, es decir alimentos fáciles de digerir y que no dejen residuos.
2. No consumir lácteos, ni gaseosas, bebidas oscuras o jugos rojos

EVITE EL CONSUMO DE



- Granos (lentejas, maíz, frijol), pan, galletas dulces o arepa
- Carnes rojas
- Lácteos
- Gaseosas
- Bebidas alcohólicas o cigarrillo y vapeadores
- Bebidas oscuras como chocolate, café o vino.
- Chicle
- **NO SE PERMITEN** comidas que se tengan que masticar, carne, verduras, granos, frutas o lácteos espesos**.**

COPIA CONTROLADA

INSTRUCCIONES PARA ENDOSCOPIA EN HORAS DE LA MAÑANA

- La mañana de la cita, debe acudir completamente en ayunas al procedimiento.

INSTRUCCIONES PARA ENDOSCOPIA EN HORAS DE LA TARDE

- El ultimo liquido puede ser ingerido **4 horas antes del examen** (agua de panela, aromática, jugo claro, agua sin gas) un volumen no mayor a **250 cc o 7 onzas** (lo que hace un vaso desechable como el de la imagen).
- Ayuno de 8 horas **DE ALIMENTOS SÓLIDOS.**

INDICACIONES GENERALES

- Debe asistir con 1 hora de antelación a su cita.
- Si toma levotiroxina se la debe de tomar solo con 1 cucharadas de agua a las 5 am.
- No consumir medicamentos para la gastritis, ni antiácidos.
- Para su mayor comodidad asistir en ropa cómoda.
- No acudir como conductor de moto o carro, ni como parrillero.

- Debe de asistir en compañía de un familiar que sea mayor de 18 años y menor de 70 años, que sepa leer y escribir.
- Diligenciar y firmar los consentimientos informados en compañía del familiar.
- No olvide traer sus anteojos si los necesita para leer.
- Si tiene prótesis dental, se la debe de retirar antes del procedimiento.
- Las uñas de las manos **sin maquillaje** (tradicional ni semipermanente) ni uñas postizas.
- No traer joyas ni elementos de valor.
- Traer **TODA** la documentación (orden médica, autorización y copia de la historia clínica y consentimientos informados). Si presenta alguna patología o enfermedad de interés, debe llevar la historia clínica en físico.
- Si toma anticoagulantes, debe suspenderlos antes del procedimiento con indicación de su médico tratante.

NOTA: *Recuerde que, para asistir a la cita del procedimiento, ni el paciente ni el acompañante pueden tener síntomas de gripa, ni tos, ni fiebre.*

COPIA CONTROLADA

- **Cuando la endoscopia se solicitó para tomar cultivo para Helicobacter Pylori**:
  - Suspender los IBP (omeprazol, esomeprazol, lansoprazol, dexlansoprazol etc.) 15 días antes del procedimiento.
  - Suspender 30 días antes los antibióticos, en caso de estarlos tomando
  - Debe llevar el día del procedimiento, el frasco con el medio de cultivo indicado por el laboratorio de la EPS.

Tener en cuenta lo siguiente:

- El personal de enfermería le hará unas preguntas sobre su estado de salud y le tomarán signos vitales.
- El médico competente colocará sedación (salvo que expresamente no lo desees) y se monitorizarán los signos vitales en todo momento.
- Si el médico que realiza el procedimiento lo considera pertinente, se tomarán fragmentos de

tejido (biopsias), con el fin de enviarlos a estudiar en un laboratorio de patología.

- Posteriormente, será trasladado a la sala de recuperación, en donde se continuará la vigilancia del estado de salud mientras despierta y tolera líquidos claros, además de la entrega de resultados del examen.

CUIDADOS EN CASA POSTERIORES AL PROCEDIMIENTO

- Evite realizar actividades extenuantes, levantar objetos pesados o conducir durante al menos 24 horas si está sedado.
- Manténgase hidratado y coma ligero: Beba muchos líquidos, comenzando con líquidos claros, antes de reintroducir gradualmente alimentos sólidos. Asi mismo, inicie por alimentos solidos como cremas o sopas, arroz, puré
- Evite los alimentos ácidos, picantes, grasosos, bebidas oscuras o difíciles de digerir que puedan irritar el tracto gastrointestinal superior.
- Puede tener molestias leves en el abdomen como sensación de hinchazón (gases)
- Es común tener dolor de garganta durante unas horas después de una endoscopia superior, debido al paso del endoscopio, así que puede ingerir paletas para aliviar el malestar.
- Evite bebidas muy calientes o frías hasta que su garganta se sienta normal.
- Esté atento a los síntomas de alarma, si los presenta, consulte con el servicio de urgencias.

COPIA CONTROLADA

SiGNOS DE ALARMA

Fiebre igual o superior a 38°c
Vómito persistente
Dolor persistente en el pecho.
Palpitaciones y debilidad extrema.
Dolor intenso en el abdomen

A Unión de Cirujanos nunca debe asistir solo, para cada procedimiento debe venir con un acompañante

BIBLIOGRAFIA

1. Mayo Clinic. Endoscopia superior [Internet]. Mayoclinic.org. 2024 [citado el 9 de febrero de 2026]. Disponible en: https://www.mayoclinic.org/es/tests-procedures/endoscopy/about/pac-20395197

2. Instituto del cáncer. Endoscopia superior [Internet]. Cancer.gov. 2018 [citado el 9 de febrero de 2026]. Disponible en: https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/endoscopia-superior
3. Perez G. Indicaciones de endoscopia digestiva alta [Internet]. Serviendoscopias.com. 2021 [citado el 9 de febrero de 2026]. Disponible en: https://serviendoscopias.com/indicaciones-endoscopia-digestiva-alta-segura/
4. Sanchez E. Complicaciones más frecuentes de los principales procedimientos endoscópicos. En: Méndez N, editor. Gastroenterología [Internet]. McGraw-Hill Interamericana; 2022 [citado el 9 de febrero de 2026]. Disponible en:https://accessmedicina.bd.ucaldas.edu.co/content.aspx?sectionid=270443869&bookid=3246&Resultclick=2
5. Téllez F, Borjas O. Esofagogastroduodenoscopia diagnóstica. En: Méndez N, editor. Gastroenterología [Internet]. McGraw-Hill Interamericana; 2022 [citado el 9 de febrero de 2026]. Disponible en: https://accessmedicina.bd.ucaldas.edu.co/content.aspx?sectionid=272453416&bookid=3246
6. Allied Digestive Health. Recovery Timeline After an Endoscopy [Internet]. Allieddigestivehealth.com. 2025 [citado el 9 de febrero de 2026]. Disponible en: https://allieddigestivehealth.com/recovery-timeline-after-an-endoscopy/
7. Los Cobos Medical Center. Recomendaciones de egreso de endoscopia digestiva [Internet]. Loscobosmc.com. 2019 [citado el 9 de febrero de 2026]. Disponible en: https://www.loscobosmc.com/sites/test/files/2022-06/RECOMENDACIONES-DE-EGRESO-ENDOSCOPIA-DIGESTIVA-.pdf

COPIA CONTROLADA