UNIDAD DE EXPLORACIONES DE APARATO DIGESTIVO

RECOMENDACIONES AL ALTA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

- No coma ni beba nada hasta que pase el efecto del anestésico de la garganta. Suele suceder en la hora y media siguiente.

- Si se le ha administrado sedación:
  - No conduzca ni maneje maquinarias peligrosas.
  - No debe trabajar.
  - No realice actividades peligrosas ni practique deportes de riesgo.
  - No debe tomar decisiones de carácter financiero, contractual, laboral o de cualquier otro ámbito, que puedan tener consecuencias irreversibles.
  - No ingiera bebidas alcohólicas.

- Puede tener molestias leves de garganta motivadas por el paso del endoscopio durante unas horas o algún día.

- Puede tener molestias leves en el abdomen (barriga) como sensación de hinchazón (gases).

- Si toma antiagregantes (Aspirina, AAS, Adiro, Tromalyt, Tiklid, Iscover, Plavix ...) o anticoagulantes (Sintrom, Dabigatrán, Rivaroxabán, Apixabán)
  - Si se ha realizado algún tipo de técnica como polipectomía de pólipo, dilatación, ...:
    - No debe tomarlo hasta una semana después.
    - Consulte con su médico si es necesario sustituirlos por heparina.
  - Si se ha realizado solamente toma de biopsia con pinza:
    - No debe tomarlo el día de la exploración.
  - Si no se ha realizado ninguno de estos procedimientos puede volver a tomarlo cuando lo tenga indicado.
  - Si tiene alguna duda pregunte al médico que realizó la exploración.

- Las complicaciones son muy poco frecuentes, pero posibles, sobre todo después de una endoscopia en la que se haya realizado algún tipo de tratamiento. En el caso de aparecer consulte con el servicio de urgencias más próximo a su domicilio, y no olvide llevar el informe de la exploración.

Hemorragia: puede presentarse como un vómito de sangre o sangrado con las heces (de color rojo o negro y brillante como el alquitrán).

Perforación: se manifiesta como dolor cada vez más intenso en el abdomen (barriga) o tórax (pecho) que no cede.