



GastroDoxs
— defenders of the digestive system —

Doble

EGD | Colonoscopia

Áreas examinadas y tratadas	
Áreas	• Esófago • Estómago • Duodeno • Colon derecho • Colon transverso • Colon izquierdo • Recto

El procedimiento	
Endoscopia superior / EGD	
Diagnóstico	• Es un examen interno de todo el tracto gastrointestinal superior • Se realiza con un instrumento llamado endoscopio • El endoscopio tiene una pequeña cámara unida a un tubo flexible • Puede proporcionar un diagnóstico visual • Se pueden tomar biopsias



Terapéutico	• Se pueden realizar diversas maniobras terapéuticas • Se pueden extirpar pólipos benignos o precancerosos
Colonoscopia	
Diagnóstico	• Es un examen interno de todo el colon • Se realiza con un instrumento llamado colonoscopio • El colonoscopio tiene una pequeña cámara unida a un tubo flexible • Puede proporcionar un diagnóstico visual • Se pueden tomar biopsias
Intervención	• Se pueden realizar diversas maniobras terapéuticas • Se pueden extirpar pólipos benignos o precancerosos

Antes de su procedimiento	
Programe su procedimiento	
Cita	Programe su cita para el procedimiento con GastroDoxs por teléfono al 832-632-4070 o en la oficina



Ubicación	• Se sugerirá un lugar para el procedimiento según su seguro y su área geográfica • Consulte la página de ubicaciones en nuestro sitio web
Seguro	Nuestro equipo obtendrá la autorización previa del seguro si es necesaria
Financiero	Los honorarios del proveedor de GastroDoxs se cobrarán al programar su procedimiento
Órdenes	Nuestro equipo enviará las órdenes de su procedimiento al centro quirúrgico
Transporte	• No conduzca después del procedimiento • Debe tener a una persona de 18 años o más que lo lleve a casa • No Uber Lyft taxi
Cambios	Para cancelar o reprogramar, llame o envíe un mensaje de texto a GastroDoxs al 832-632-4070



Regístrese en el centro quirúrgico	
General	Un representante del hospital o centro quirúrgico le llamará para explicar el proceso de registro, la hora y el lugar de su procedimiento
Clínico	El equipo de evaluación previa hablará con usted sobre lo siguiente: • Autorización médica si es necesaria • Historial médico • Medicamentos • Cuestionario de preanestesia • Antecedentes quirúrgicos
Financiero	• Los cargos del hospital, anestesia y patología son independientes de GastroDoxs • Los demás cargos no relacionados con GastroDoxs deben consultarse directamente con los otros proveedores, el hospital o el centro quirúrgico • Si no ha recibido noticias del representante financiero 24 horas antes del procedimiento, llámelo en ese momento



Autorización médica

**Cardiología
Hematología
Neurología
Neumología**

- Puede necesitar autorización médica si tiene afecciones de alto riesgo
- Puede necesitar una consulta con su médico o proveedor antes de que pueda emitir la autorización
- Nuestro equipo enviará a su médico o proveedor una solicitud de autorización médica
- Cuando recibamos su autorización médica, le llamaremos para programar el procedimiento
- Puede necesitar autorización si toma anticoagulantes o estos medicamentos
 - o Apixaban | Eliquis
 - o Clopidogrel | Plavix
 - o Dabigatran | Pradaxa
 - o Edoxaban | Savaysa
 - o Prasugrel | Effient
 - o Rivaroxaban | Xarelto
 - o Ticagrelor | Brilinta
 - o Warfarin | Coumadin & Jantoven



Medicamentos	
1 semana antes	• Suspenda > Medicamentos antidiarreicos - Imodium, Kaopectate, Pepto-Bismol • Suspenda > Tabletas de hierro • Suspenda > Multivitamínicos • Suspenda > Medicamentos agonistas de GLP-1: - o Dulaglutida (Trulicity) - o Exenatida (Byetta) - o Exenatida de liberación prolongada (Bydureon BCise) - o Liraglutida (Victoza) - o Lixisenatida (Adlyxin) - o Semaglutida (Ozempic, Wegovy, Rybelsus) - o Tirzepatida (Mounjaro)
1 día antes	• Suspenda > Antidiabéticos orales • Insulina > Tome ½ de la dosis
Día del procedimiento	• Presión arterial > según las instrucciones del equipo de evaluación previa • Insulina > Suspenda • Otros > Suspenda



Otros	• Continúe tomando sus medicamentos, salvo que se indique lo contrario • Los anticoagulantes pueden requerir una autorización médica antes de programar • El equipo de evaluación previa (PAT) revisará sus medicamentos y puede hacer otras recomendaciones
Instrucciones sobre la dieta	
2 semanas antes	
Alimentos	Sin cambios
Líquidos	Beba mucha agua
1 semana antes	
Alimentos	Sin nueces ni semillas - bayas, anacardos, maíz tostado, cacahuates, pacanas, palomitas y nueces Dieta baja en fibra • Alimentos - pan blanco, queso, huevos y yogur • Sopas - caldo claro de verduras, pollo o res • Verduras - cocidas sin piel, como puré de papas • Frutas - frutas en puré sin piel, como puré de manzana



Líquidos	Beba mucha agua
1 día antes	
Alimentos	• Dieta de líquidos claros • Sopas - caldo claro de verduras, pollo o res • Jugos - solo claros y sin pulpa • Suspenda - todos los alimentos después de las 12am (medianoche)
Líquidos	• Beba mucha agua • No consuma alcohol • No beba líquidos rojos ni morados • Suspenda - todos los líquidos después de las 12am (medianoche)
Día del procedimiento	
Día del procedimiento	• No coma ni beba líquidos el día del procedimiento • Presión arterial > según las instrucciones del equipo de evaluación previa • Insulina > Suspenda • Otros > Suspenda



Instrucciones de preparación intestinal	
Instrucciones de preparación intestinal	Todas las preparaciones • Clenpiq • Colyte • Gavilyte C G N • Golytely • Magnesium Citrate • Moviprep • Nulytely • PEG 3350 • Plenvu • Suflav • Suprep • Sutab

Día del procedimiento	
Endoscopia superior / EGD	
Dieta	No coma ni beba líquidos el día del procedimiento
Llegada	• Llegue entre 1 y 1.5 horas antes de su procedimiento • Al llegar, deberá registrarse



Antes del procedimiento	• El equipo clínico revisará la evaluación, los riesgos y los beneficios del procedimiento • El equipo de anestesia le explicará todos los aspectos antes del procedimiento • Deberá firmar los formularios de consentimiento del procedimiento
Sedación	• Se colocará una vía intravenosa en su brazo para administrar medicamentos • Se le administrará sedación intravenosa durante el procedimiento
Posición	• Se le indicará que se acueste sobre el lado izquierdo con las rodillas hacia el pecho
Visualización	Después de la sedación, el endoscopio se introduce por la boca y se avanza suavemente para visualizar el esófago, el estómago y el duodeno



Después del procedimiento	• La recuperación de la anestesia tarda aproximadamente de 30 minutos a 1 hora • El equipo clínico vigilará dolor abdominal, vómitos, mareo, cambios de presión arterial, frecuencia cardíaca o fiebre • Si se encuentra bien y ha despertado de la anestesia, probablemente podrá irse a casa 1 hora después del procedimiento
Diagnóstico	• Si se requieren muestras diagnósticas o biopsias, pueden obtenerse a través del endoscopio durante el procedimiento • Se pueden tomar biopsias
Terapéutico	Si se requiere una intervención, se realizará durante el procedimiento
Patólogo	• Las biopsias son muestras de tejido que un patólogo examina al microscopio • El patólogo determinará la naturaleza de las muestras de tejido • El patólogo enviará los informes a nuestra oficina



Seguimiento	• Nuestros proveedores revisarán el informe en detalle • Los hallazgos se revisarán con usted en detalle durante el seguimiento
Colonoscopia	
Dieta	No coma ni beba líquidos el día del procedimiento
Llegada	• Llegue entre 1 y 1.5 horas antes de su procedimiento • Al llegar, deberá registrarse
Antes del procedimiento	• El equipo clínico revisará la evaluación, los riesgos y los beneficios del procedimiento • El equipo de anestesia le explicará todos los aspectos antes del procedimiento • Deberá firmar los formularios de consentimiento del procedimiento
Sedación	• Se colocará una vía intravenosa en su brazo para administrar medicamentos • Se le administrará sedación intravenosa durante el procedimiento



Posición	Se le indicará que se acueste sobre el lado izquierdo con las rodillas hacia el pecho
Visualización	• Después de la sedación, el colonoscopio se introduce por el ano y se avanza suavemente para visualizar el colon • Como se obtiene una mejor visión al retirar el colonoscopio, se realiza un examen más cuidadoso durante la retirada
Después del procedimiento	• La recuperación de la anestesia tarda aproximadamente de 30 minutos a 1 hora • El equipo clínico vigilará dolor abdominal, vómitos, mareo, cambios de presión arterial, frecuencia cardíaca o fiebre • Si se encuentra bien y ha despertado de la anestesia, probablemente podrá irse a casa 1 hora después del procedimiento
Diagnóstico	• Si se requieren muestras diagnósticas o biopsias, pueden obtenerse a través del endoscopio durante el procedimiento • Se pueden tomar biopsias



Intervención	• Si se requiere una intervención, se realizará durante el procedimiento • Los pólipos pueden extirparse con asas de electrocauterio y pueden tomarse fotografías
Patólogo	• Las biopsias son muestras de tejido que un patólogo examina al microscopio • El patólogo determinará la naturaleza de las muestras de tejido • El patólogo enviará los informes a nuestra oficina
Seguimiento	• Nuestros proveedores revisarán el informe en detalle • Los hallazgos se revisarán con usted en detalle durante el seguimiento

Después de su procedimiento

Recuperación	• Permanecerá en observación durante 30 minutos para vigilar cualquier síntoma • Estará despierto en unos 30 minutos, pero puede sentirse somnoliento durante 12-24 horas • No conduzca durante el resto del día después del procedimiento
---------------------	--



Transporte	• No conduzca después del procedimiento • Debe tener a una persona de 18 años o más que lo lleve a casa • No Uber Lyft taxi
Síntomas	Síntomas normales después del procedimiento: • Distensión abdominal • Gases • Dolor abdominal leve • Algo de diarrea • Debilidad Síntomas anormales después del procedimiento: • Sangrado • Vómitos excesivos • Fiebre > 100 • Dolor abdominal intenso • Cualquier otro síntoma intenso o inusual • Llame al 911 y vaya a la sala de emergencias más cercana
Cita	Asegúrese de tener seguimiento 2-3 semanas después del procedimiento
Resultados	• Sus resultados se explicarán en detalle • Se darán recomendaciones de tratamiento
Preguntas	Llame o envíe un mensaje de texto a GastroDoxs al 832-632-4070