

Unidad de Endoscopia Digestiva

Dr. Manuel Villapún Blanco

Dr. José Antonio Pajares Díaz

Dr. Luis Alberto Pérez Garvín

Dr. Pablo Fueyo Peláez

Hospital Universitario Ntra. Sra. del Rosario

C/ Príncipe de Vergara, 53 – 28006 Madrid

Tel.: 91 431 38 29

Web: www.hospitalrosario.es

www.digesvilla.es

DESPUÉS DE LA ENDOSCOPIA

Le ha sido realizada la endoscopia, deseamos haber sido eficaces y haber satisfecho sus expectativas y las de su médico.

CONSIDERACIONES:

- En caso de **endoscopia alta**, puede sentir molestias en la garganta, que pasan en unas horas (puede chupar HIBITANE o similares).
- En caso de **endoscopia baja** puede sentir plenitud, distensión y dolores a modo de retortijón en el abdomen; alivian ventoseando. (En caso de necesidad puede tomar BUSCAPINA y/o NOLOTIL).
- La sensación de **mareo** que pudiera sentir se debe a la combinación de ayuno, cansancio, ansiedad, descarga vagal durante la exploración y efecto residual de los sedantes si se usaron. En unos minutos, con reposo e ingesta de algún líquido, suele ceder.
- Si se realizó **sedación por vía intravenosa**, abandonará el Hospital cuando se le indique, después de que el/la enfermero/a le retire el catéter endovenoso. Recuerde que puede perdurar efecto sedante residual hasta 4 y 5 horas después; en ese tiempo no puede conducir vehículo alguno.
- La complicación es rara y se suele percibir durante o inmediatamente después de terminar la exploración. En caso de que en su domicilio presentara dolor torácico, dolor abdominal, fiebre, dificultad respiratoria, deposición negra o de sangre roja, vómito de sangre, acudirá a un servicio hospitalario de urgencias (siendo posible, al de este Hospital).
- Salvo que se indique lo contrario, **puede comer**. Sea prudente y comience con líquidos.
- Si se hubiera **extirpado un pólipo** o realizado algún **procedimiento terapéutico endoscópico**, recuerde no tomar aspirinas ni anticoagulantes en el tiempo que se indique (.....). Si es su caso, siga la pauta de reintroducción de antiagregación/anticoagulación que se recomiende. Recuerde reintroducir el alimento según le indiquemos y realice tratamiento antibiótico si se prescribiera.
- Si se hubieran tomado biopsias, recuerde recoger en unos 10 días el **informe histopatológico** en el **Laboratorio de Anatomía Patológica**, situado en la entreplanta del edificio B de este Hospital, aportando su DNI y su tarjeta sanitaria.
- Si algún **volante de endoscopia** quedó pendiente de entrega, rogamos nos lo haga llegar a la *Sala de Endoscopia*, debidamente autorizado por su Compañía, cumplimentado y firmado por usted. **Al entregar la autorización en la Sala, no olvide pedir su informe endoscópico.**
- Las **consultas postendoscopia**, en relación con su patología, se las realizará a su médico. Excepcionalmente, para casos de complicación postendoscopia o si hay que programar otros procedimientos de endoscopia como resultados de este, estamos a su disposición en la consulta 4 de este Hospital, **previa solicitud de cita.**

Gracias por confiar en nosotros y por la colaboración que nos ha prestado.

NOTA: para cualquier aclaración relacionada con sus biopsias (tiempos de espera, horarios, etc.) llame directamente al Laboratorio de Anatomía Patológica (extensión 2836 del Hospital).

RECUERDE LLEVAR LOS INFORMES A LA CONSULTA