

## PREPARACIÓN PARA ENDOSCOPIA SUPERIOR (EGD) PEDIÁTRICA

### Lista de verificación

- Revise los formularios previos al procedimiento y siga con cuidado las instrucciones de preparación.
- Asegúrese de que un padre/madre o tutor esté presente el día del procedimiento.
- Haga planes para estar con su hijo o tener a otro adulto presente durante 12 horas después del procedimiento.

Para la seguridad de su hijo, **NO TOME** ningún líquido y no le dé nada por vía oral 3 horas antes del procedimiento de su hijo o el procedimiento se cancelará y reprogramará. Siga las instrucciones que se indican abajo.

**Importante, revise esta sección si toma un medicamento llamado agonista del GLP-1** (como Ozempic, Weygovy, Trulicity, Rybelsus, Saxenda, Byetta u otros) o un inhibidor del SGLT-2 (Invokana, Farxiga, Jardiance, Steglatro) para bajar de peso o para la diabetes.

Si toma estos medicamentos, debe suspender su uso según las siguientes directrices:

Agonistas del GLP-1 (Ozempic, Weygovy, Trulicity, Rybelsus, Saxenda, Byetta u otros):

- Para inyectables de una o dos veces al día (por ejemplo: Byetta, Victoza, Saxenda), suspenda su uso el día antes y el día del procedimiento.
- Para inyectables de una vez a la semana (por ejemplo: Trulicity, Ozempic, Weygovy, Bydureon, Mounjaro), suspenda su uso durante 7 días antes del procedimiento.
- Para dosis por vía oral diarias (por ejemplo: Rybelsus), suspenda su uso durante 7 días antes del procedimiento.

Inhibidores del SGLT-2 (Invokana, Farxiga, Jardiance, Steglatro): suspenda su uso durante 4 días antes del procedimiento

**Si toma estos medicamentos para la diabetes, debe ponerse en contacto con su equipo de atención primaria o con el endocrinólogo para recibir instrucciones sobre el manejo de la glucosa.**

**Si le van a hacer una EGD (endoscopia superior) y toma estos medicamentos**, debe empezar una dieta de líquidos claros **24 horas** antes del procedimiento. Esto será diferente de las instrucciones que dicen que empiece una dieta de líquidos claros a las 11:45 p.m. la noche antes. Por ejemplo, si el procedimiento es a las 8:00 a. m., entonces debe comenzar una dieta de líquidos claros a las 8:00 a.m. del día antes. Asegúrese de seguir las instrucciones de NPO (nada por vía oral 3 horas antes de su procedimiento). Suspender estos medicamentos y tomar líquidos claros es importante para que podamos completar su procedimiento con seguridad.

### Cancelar o reprogramar su cita:

Si tiene síntomas similares a los de la gripe, (como fiebre, tos, falta de aire) en el plazo de 14 días antes de su cita, llame para reprogramar. Si tiene una condición médica que le diagnosticaron recientemente

(como diverticulitis, problemas del corazón, problemas respiratorios, etc.), llame a nuestro consultorio médico. Si necesita cancelar o reprogramar por cualquier motivo, llame al 612-871-1145, por lo menos 72 horas antes de su cita.

**Persona responsable:**

Recuerde que una persona responsable debe estar con usted el día del procedimiento, acompañarlo después del alta, llevarlo a casa después del procedimiento y ayudarlo con la atención de seguimiento. El procedimiento toma aproximadamente 2 horas desde el registro hasta el alta. No podrá conducir un auto, operar maquinaria ni ir a trabajar hasta el día siguiente. Si una persona responsable no lo acompaña puede tener como consecuencia que la cita se re programe.

Algunos pacientes pueden tener pérdida temporal de la memoria después del procedimiento por el uso monitoreado de atención de anestesia. Posiblemente quiera que una persona responsable esté presente durante el alta para que tome notas en su nombre y haga las preguntas relacionadas con su atención de seguimiento.

Si el paciente es menor de edad o necesita un tutor, el tutor debe estar presente para registrarlo el día del procedimiento. Si el tutor no puede estar presente para hacer el registro, tendrá que estar disponible por teléfono durante el tiempo que dure el procedimiento y hasta el alta del paciente.

**La noche antes de su procedimiento:**

- Deje de comer alimentos sólidos y comience una dieta de líquidos claros a las **11:45 p.m.** Los líquidos claros incluyen todos aquellos a través de los que se puede ver.
  - Algunos ejemplos de una dieta de líquidos claros incluyen: agua, caldo o consomé claros (hay opciones disponibles sin gluten), Gatorade, Pedialyte o Powerade, refrescos carbonatados o no carbonatados (Sprite, 7-Up, ginger ale, etc.), zumos de frutas exprimidas sin pulpa (manzana, uva blanca, arándano blanco, etc.), gelatina, paletas de hielo y hasta una taza de café sin nada o té (sin leche ni crema) al día.
  - Los siguientes no están permitidos en una dieta de líquidos claros: líquidos rojos, alcohol, productos lácteos, batidos de proteína, caldos cremosos, zumo con pulpa, productos que contengan aceite y tabaco para masticar.
  - Para obtener más información sobre cómo seguir una dieta de líquidos claros, consulte <https://www.mngi.com/conditions/clear-liquid-diet>

**El día del procedimiento:**

**Medicamentos de la mañana:**

Su hijo puede tomar todos los medicamentos de la mañana, incluyendo medicamentos para la presión, anticoagulantes (si nuestro consultorio médico no le ha indicado que los suspenda), methadone y medicamentos anticonvulsivos con sorbos de agua **3 horas antes del procedimiento o antes.** No tome ninguna vitamina ni suplemento masticable. Para evitar cancelaciones, no consuma marihuana/THC el día del procedimiento. Si su hijo tiene diabetes, comuníquese con su proveedor de monitoreo para obtener más instrucciones sobre el manejo de la insulina o el azúcar en la sangre.

Siga con la dieta de líquidos claros hasta **3 horas antes del procedimiento**, después deje de beber. Como recordatorio, siga evitando los líquidos rojos, alcohol, los productos lácteos, los batidos de proteínas, los caldos cremosos, los zumos con pulpa, los productos que contengan aceite, el tabaco masticable y las drogas ilícitas. El uso de estos productos tendrá como consecuencia que se cancele el procedimiento.

- **3 horas antes de su procedimiento:**
  - DEJE de consumir toda clase de líquidos claros.
  - No tome nada por vía oral durante este tiempo.

#### **Lleve a su procedimiento:**

- Tarjeta de seguro/Documento de identificación con foto
- Lista de medicamentos cubiertos
- Inhalador de rescate: traiga el inhalador de rescate de su hijo si actualmente usa uno para controlar el asma.
- Suministros para lentes de contacto: le pedirán a su hijo que se quite los lentes de contacto antes del inicio de su procedimiento.
- Directivas anticipadas: si tiene una directiva anticipada, traiga una copia a su cita de endoscopia. Las directivas anticipadas no se aplican en los centros de MNGI y, en caso de suceso que ponga en peligro la vida, se instituirán medidas de soporte vital en cada caso y se trasladarán a nuestros pacientes a un centro de atención de nivel superior (por ejemplo, un hospital). En el suceso poco probable que necesite un traslado de emergencia a un centro de atención de nivel superior, debe llevar su directiva anticipada a ese centro.

#### **DESCRIPCIÓN DE LA ENDOSCOPIA SUPERIOR**

##### **¿Qué es una endoscopia superior?**

Una endoscopia superior es un procedimiento que se hace para evaluar síntomas de dolor abdominal superior, sangrado, náuseas, vómitos o dificultad para tragar. Durante el procedimiento, el médico examina el revestimiento del esófago, el estómago y la primera parte del intestino delgado por medio de un tubo delgado y flexible llamado endoscopio. Si se encuentran abultamientos u otras anomalías, el médico puede quitar el tejido anormal para hacer un examen más detallado o hacer una biopsia. Si tiene dificultad para tragar, es posible que se expanda el área durante el procedimiento.

##### **Qué esperar durante su procedimiento:**

##### **Regístrese en la recepción principal**

Cuando se registre su hijo recibirá una pulsera de identificación. Le pedirán que verifique que el nombre completo y la fecha de nacimiento de su hijo, estén bien escritos.

##### **Antes del procedimiento:**

Un miembro del equipo de atención previa al procedimiento verificará la condición médica de su hijo, incluyendo el peso, la presión, el pulso, el nivel de oxígeno y la hora de la última comida y bebida. También le van a preguntar a su hijo si completó la preparación y los resultados de esta.

Se obtendrá una prueba de embarazo en orina o una exención firmada de prueba de embarazo para pacientes mujeres o pacientes con útero mayores de 12 años, o que estén menstruando. En el área previa

al procedimiento, le van a pedir al paciente que dé una muestra de orina para la prueba de embarazo. Los resultados de las pruebas de embarazo se revelarán al paciente y a su padre/madre/tutor. Un formulario de exención de pruebas de embarazo está disponible como opción.

Luego, el paciente se pondrá una bata y una bata clínica.

#### Visitas del equipo de atención

Se reunirá con el enfermero de antes del procedimiento (ingreso) de su hijo, el médico de gastroenterología, el enfermero de la sala de procedimientos y los proveedores de anestesia. Le explicarán el papel que desempeñarán en el cuidado de su hijo y responderán cualquier pregunta o preocupación que pueda tener sobre el procedimiento de su hijo. El médico de gastroenterología le explicará el procedimiento y le pedirá que firme un Formulario de consentimiento informado, en el que declara que comprende el procedimiento, los riesgos y beneficios, y da su permiso para hacer el procedimiento.

El profesional de atención de anestesia completará una evaluación médica de su hijo y le explicará la sedación que se usará. Le pedirán nuevamente que firme un formulario de consentimiento informado indicando que comprende el plan anestésico y que da su permiso para que el profesional de atención de anestesia cuide a su hijo.

#### Qué esperar durante el procedimiento:

El equipo de atención del procedimiento llevará a su hijo a la sala de procedimientos. Lo dirigirán a la sala de espera familiar donde le van a pedir que espere y le proporcionarán acceso a wifi. Es importante que al menos uno de los padres permanezca en el centro de procedimientos en todo momento en caso de que el médico u otro miembro del equipo de atención necesite hablar con usted.

Durante el procedimiento, el proveedor de anestesia administrará medicamentos y monitoreará los signos vitales, que es un proceso conocido como atención de anestesia monitoreada (MAC). Aunque la mayoría de los pacientes duermen durante el procedimiento, algunos permanecen despiertos y conscientes. El anestesista o el enfermero anestesista registrado certificado (CRNA) ayudarán a determinar el tipo de medicamento apropiado que se debe usar durante el procedimiento para mantenerlo seguro y cómodo. Si el médico encuentra tejido anormal o pólipos, puede quitarlos por medio del colonoscopio para hacer un examen más detenido o biopsia.

#### ¿Qué esperar después del procedimiento?

Después del procedimiento, trasladarán a su hijo a la sala de recuperación para que se despierte de la anestesia. Cada niño y procedimiento es único, por lo que el tiempo de recuperación varía. A su hijo le van a colocar una vía intravenosa después del procedimiento.

Un enfermero registrado controlará la respiración, el pulso, la presión y la saturación de oxígeno de su hijo durante su estancia en recuperación. Una vez que esté despierto y sintiéndose listo para beber, se le ofrecerán líquidos y un refrigerio ligero a su hijo.

Se monitorearán los efectos secundarios de su hijo que pueden incluir irritabilidad, mareos, náuseas/vómitos ocasionales, dolor de garganta, dolor de cabeza, dolor de estómago o somnolencia.

El médico hablará con usted sobre los resultados iniciales de los procedimientos de su hijo. Cualquier muestra de tejido o pólipo que se haya quitado durante el procedimiento se enviará al laboratorio para evaluación. Tomará entre 5-7 días laborables para que le notifiquen los resultados por correo postal o por medio del portal de pacientes.

### Cómo salir del área del procedimiento

Cuando su hijo esté listo para salir del centro de endoscopia, recibirá instrucciones para el alta de su equipo de atención. El niño debe estar acompañado por un adulto durante las 12 horas después de que se complete el procedimiento.