

En **Central Texas Endoscopy Center**, nuestro equipo se preocupa por usted y quiere asegurarse de que comprenda qué puede esperar durante su recuperación.



DOLOR

Su procedimiento se realizó con fines de detección o diagnóstico y puede ayudar a encontrar la causa de su dolor, pero no lo curará.

- Es posible que tenga molestias o calambres después del procedimiento debido al aire introducido en su sistema gastrointestinal, pero si esto no se alivia con la expulsión de gases o las molestias se convierten en dolor, llame a su médico (consulte la página opuesta para obtener más información).



NÁUSEAS O VÓMITOS

Las náuseas o los vómitos no son frecuentes, pero pueden producirse debido al medicamento utilizado y normalmente mejoran al cabo de unas horas.

- Beba pequeñas cantidades de agua o soda de jengibre hasta que se le pasen las náuseas y luego empiece a consumir alimentos blandos y fáciles de digerir.
- Si las náuseas son excesivas o continúan durante más de 24 horas, llame a su médico.



SANGRADO

No esperamos que tenga un sangrado excesivo como resultado de su procedimiento, sin embargo:

- Es posible que note unas gotas de sangre en su ropa interior o en el papel higiénico después de ir al baño. Esto no es motivo de preocupación.
- La presencia de mayor cantidad de sangre no es normal y debe ser informada a su médico de inmediato.



INFECCIÓN

La infección no es común después de este tipo de procedimientos; aun así, algunos signos posibles de infección pueden ser:

- Escalofríos o temperatura superior a 101 °F. Si esto llegara a ocurrir, tome medicamentos de venta libre como acetaminofén/Tylenol. **Si así se le indica, evite el Aleve, el ibuprofeno y la aspirina.**
- Enrojecimiento, dolor, hinchazón, molestias o moretones en la zona de la vía intravenosa. Si esto llegara a ocurrir, aplique compresas tibias.



FUNCIONAMIENTO DEL INTESTINO

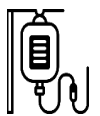
Si tiene que tomar un preparado intestinal para su procedimiento, es posible que pasen hasta **tres días** antes de que sus hábitos intestinales vuelvan a la normalidad. Además, en ocasiones, tenemos que irrigar el intestino con agua (durante la colonoscopia) para eliminar las heces residuales. Es posible que presente cambios intestinales anormales durante un máximo de tres días.



ACTIVIDAD

Puede sentirse cansado, especialmente durante las primeras 24 horas

- Descanse hoy: sus reflejos y coordinación pueden verse alterados por la sedación
- No conduzca ni opere maquinaria hasta mañana
- No beba alcohol hoy



RECORDATORIOS SOBRE LA ANESTESIA

Riesgos de la sedación y efectos secundarios habituales:

- **Memoria, somnolencia:** puede experimentar lagunas de memoria debido a la sedación. No tome ninguna decisión importante ni firme ningún documento legal el día de su procedimiento. No tome ningún remedio de venta libre para la tos o la alergia durante 24 horas a menos que se lo recete su médico.
- **Sitio de la vía intravenosa:** los medicamentos utilizados para la sedación pueden irritar las venas. Si nota enrojecimiento, endurecimiento o hinchazón en el sitio de la vía intravenosa, aplique compresas húmedas tibias hasta que se alivien los síntomas.

DESPUÉS DE SU PROCEDIMIENTO

Instrucciones para el alta del paciente



INSTRUCCIONES PARA DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

- Después del procedimiento, se le proporcionarán instrucciones personalizadas adicionales para el alta.
- El consultorio de su médico se comunicará con usted para comunicarle los resultados patológicos en un plazo de **7 a 10 días**. Los resultados también se encuentran en su portal del paciente. Todas las radiografías y pruebas adicionales también se programarán a través del consultorio.



CUÁNDO LLAMAR A SU MÉDICO

LLAME DE INMEDIATO A SU MÉDICO si presenta cualquiera de los siguientes síntomas o acuda a la sala de emergencias más cercana si no puede localizarlo. (Recuerde llevar con usted toda la documentación que haya recibido del centro).

- **Problemas para respirar:** dificultad para respirar o tos productiva
- **Dolor:** dolor intenso que empeora o no se alivia con la expulsión de aire
- **Vómitos:** náuseas o vómitos prolongados, o si no se puede retener el agua después de varias horas
- **Sangrado:** sangrado rojo y brillante en cantidad mayor de una cucharada o heces negras y alquitranadas
- **Infección:** escalofríos o fiebre de más de 101 °F (39.1 °C) que no se alivia con medicamentos antifebriles de venta libre, como acetaminofén/Tylenol. Cualquier señal de infección, como aparición reciente de diarrea, o enrojecimiento serio o molestias en el sitio de la vía intravenosa

INFORMACIÓN ADICIONAL ESPECÍFICA SOBRE EL PROCEDIMIENTO:

GASTROSCOPIA (ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA O EGD) O DILATACIÓN ESOFÁGICA

- **Molestias:** es posible que sienta un leve dolor de garganta o ronquera después del procedimiento. Las bebidas frías o gárgaras suaves de agua con sal pueden ayudar, o pruebe con caramelos para la garganta. Eructar puede aliviar la sensación de hinchazón.
- **Dolor torácico:** puede experimentar molestias leves en el pecho. Eructar puede aliviar la sensación de hinchazón. **Si las molestias en el pecho aumentan con la actividad, podrían estar relacionadas con el corazón. Llame a su médico, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.**
- **Sangrado:** es posible que tosa o vomite mucosidad teñida de sangre. Una cantidad mayor de sangre no es normal y debe ser informada a su médico de inmediato.

COLONOSCOPIA

- **Calambres:** es posible que sienta gases o calambres durante unas horas. Durante el procedimiento, se introdujo CO2 en el colon para abrirlo y que el médico pudiera ver. Es posible que necesite expulsar gases para aliviar la sensación de hinchazón o los calambres. Caminar también puede aliviar los calambres que pueda tener.
- **Movimientos intestinales:** es posible que no tenga movimientos intestinales durante un período de 1 a 3 días debido a la preparación para la colonoscopia o que sus heces sean blandas durante unos días después del procedimiento.

POLIPECTOMÍA

- **Actividad:** si se le ha extirpado un pólipo del colon, no levante objetos pesados que pesen más de 10 libras (un galón de leche pesa 8 libras), no haga esfuerzos ni ejercicio durante las 24 horas siguientes.
- **Medicamentos:** a menos que se indique lo contrario, evite tomar aspirina o productos que contengan aspirina: Advil, Alka-Seltzer, Aleve, Bufferin, ibuprofeno, Motrin o medicamentos similares, ya que estos fármacos pueden diluir la sangre y contribuir a sangrados posteriores al procedimiento.
- **Anticoagulantes:** su médico le indicará cuándo volver a tomar anticoagulantes, si se los ha recetado. Consulte el formulario de conciliación de medicamentos que se le entregó después del procedimiento.

Si tiene alguna pregunta o inquietud, llame a su médico gastroenterólogo al 979-776-4600 o comuníquese con Central Texas Endoscopy Center llamando al 979-774-4211.