

¿Qué es una Endoscopia?

La **endoscopia digestiva** es una técnica diagnóstica y terapéutica que, utilizando unos tubos flexibles llamados endoscopios, nos permite visualizar directamente el interior de nuestro aparato digestivo. Hoy en día se utilizan endoscopios de calibre fino (7-10 mm) con tecnología de vídeo digital y una gran calidad de imagen que permiten al endoscopista realizar un diagnóstico correcto y fiable. Durante la endoscopia se pueden tomar biopsias de las zonas exploradas, para completar el estudio de cada paciente. También es posible realizar tratamientos como, por ejemplo, detener una hemorragia o extirpar un pólipo.

- La endoscopia digestiva alta o **Gastroscopia** consiste en la introducción de un endoscopio por vía oral para explorar el esófago, estómago y duodeno.
- La endoscopia digestiva baja consiste en la introducción de un endoscopio por vía anal para explorar el recto y sigma (**Rectosigmoidoscopia**) o todo el intestino grueso (**Colonoscopia**).

PREGUNTAS MAS FRECUENTES

¿Cuánto dura la endoscopia?

La hora de la cita es aproximada, ya que es muy difícil determinar el tiempo exacto que durará cada exploración. Además, al tiempo que dura la endoscopia hay que sumarle el que cada paciente emplea en vestirse, acomodarse en la camilla, etc., y el tiempo que el médico tarda en elaborar el informe de la endoscopia. La duración aproximada de alguna de las pruebas es la siguiente:

- **Gastroscopia:** 5 minutos
- **Colonoscopia:** 20 minutos

Esta es la duración aproximada de una endoscopia diagnóstica. En los casos en que se realiza algún tratamiento durante la endoscopia, el tiempo es mayor.

¿Es necesaria alguna preparación para la endoscopia?

Cuando se cite le darán instrucciones precisas sobre la preparación necesaria.

- **Gastroscopia:** No se pueden tomar alimentos sólidos las 8 horas previas a la prueba. Se pueden beber pequeñas cantidades de agua hasta 3 horas

antes de la prueba. En caso de que deba tomar alguna medicación lo hará con un pequeño sorbo de agua.

- **Colonoscopia:** Para que el intestino grueso esté limpio se le proporcionarán instrucciones específicas para la preparación.

Cuando pase a la sala de exploración debe comunicar al personal de la sala si es portador de una prótesis valvular cardíaca o si está tomando anticoagulantes (aspirina, sintrom u otros fármacos). El estar tranquilo y relajado antes de la prueba favorece la realización de la misma.

La endoscopia, ¿tiene algún riesgo?

La **endoscopia** es un método muy seguro, si bien en ocasiones muy raras puede tener efectos indeseables. Esos efectos, que ocurren en un porcentaje muy bajo de las exploraciones (en menos de una de cada 1000) son los que se le explican en la hoja de consentimiento que se le entregará el día de la exploración. Antes de realizarse la prueba deberá leer y firmar el consentimiento.

¿Es necesario hacer la endoscopia con sedación?

La **gastroscopia** puede resultar molesta y la **colonoscopia** puede resultar dolorosa. Por ese motivo, las endoscopias se realizan habitualmente con sedación. La gastroscopia no es dolorosa y dura muy poco tiempo por lo que puede hacerse sin sedación si el paciente lo solicita. En ese caso se emplea un spray anestésico local para adormecer la garganta.

¿Cuánto tiempo he de permanecer en el hospital si recibo sedación?

Uno de los mayores inconvenientes que tiene la sedación es que precisa de un tiempo de recuperación hasta que el enfermo está completamente despierto y puede valerse por sí solo. El tiempo que el enfermo sedado permanece en la sala de recuperación suele oscilar entre 30 minutos y 1 hora. Además, después de la sedación el paciente no puede conducir o emplear maquinaria durante 24 horas, que es el tiempo en que el efecto de la medicación sedante desaparece por completo.

¿Es necesario que alguien me acompañe?

Es imprescindible que traiga un acompañante en caso de que se le vaya a realizar una endoscopia con sedación, ya que necesita una persona que le ayude a volver a su casa.

¿Qué ocurre después de la endoscopia?

Finalizada la **gastroscopia**, usted puede seguir su alimentación habitual. Si se le ha administrado un spray anestésico local debe esperar unos 20 minutos antes de intentar comer o beber, hasta que desaparezca la anestesia de su garganta.

Finalizada la **colonoscopia** puede reanudar una comida normal, sin excesos, ese mismo día. Es normal tras la exploración sentir el vientre distendido y expulsar abundantes gases. No es infrecuente echar una mínima cantidad de sangre con la primera expulsión de restos fecales.

¿Quién me dará el informe de la endoscopia?

El informe con el **resultado de la endoscopia** se le entregará en sobre cerrado al finalizar la exploración. El médico que solicitó la endoscopia se encargará de comunicarle y explicarle el resultado de la endoscopia. Si se han tomado biopsias habrá que esperar varios días para tener el diagnóstico definitivo.

***Los informes de Anatomía Patológica se recogen en Admisión del Hospital Quiron Salud al cabo de 10 días de la endoscopia. En el caso del Hospital San Rafael los informes de Anatomía Patológica se recogen en Admisión de Urgencias del Hospital Quiron Salud al cabo de 15 días de la endoscopia.**

***Si tiene alguna duda no dude en consultarla con el personal de Endoscopias el día de la exploración. Muchas gracias.**