

El vostre metge ha determinat que se us ha de practicar una gastroscòpia *per a un diagnòstic més exacte* i el seu tractament. Aquest full informatiu ha estat preparat per ajudar-vos a entendre aquest procés. Aquí hi trobareu les respostes a les preguntes que més sovint formulen els nostres pacients.

### Què és una gastroscòpia?

La gastroscòpia (també coneguda com endoscòpia superior GI, esofagastroduodenoscòpia EGD o panendoscòpia) és un procés que permet al vostre especialista examinar les parets interiors del vostre aparell gastrointestinal superior, esòfag (conduïte per on passen els aliments ingerits), estómac i duodè (inici de l'intestí prim), utilitzant un tub molt prim i flexible que porta incorporat un sistema de vídeo.

### Quina preparació es requereix?

Perquè l'endoscòpia es pugui dur a terme de manera segura i exitosa, l'estómac ha d'estar totalment buit. Heu d'estar en dejú d'aliments sòlids 8 hores abans de l'exploració **però** podeu prendre aigua o una infusió fins 3 hores abans.



### Altres informacions

Creiem que una informació adequada és una part important per a un bon tractament mèdic, per això esperem que aquest full u s hagi servit per a facilitar-vos la comprensió del procés. Si hi ha alguna pregunta que no ha estat resposta, si us plau, consulteu-la amb el vostre especialista o amb la infermera d'endoscòpia abans que comenci la prova.



### Recordeu

Per a qualsevol consulta referent a la gastroscòpia podeu posar-vos en contacte amb nosaltres al telèfon 93 875 93 00 – ext. 3838 (dies feiners de 08.00 - 15.00h).



## Què és una gastroscòpia?



## Per què s'efectua la gastroscòpia?

La gastroscòpia es realitza generalment per estudiar els símptomes com dolors a la part superior de l'abdomen, així com nàusees, vòmits, o per dificultats a l'hora d'ingerir. És el mètode més eficaç per trobar la causa d'hemorràgies de l'aparell gastrointestinal superior i és un sistema **molt més efectiu que les radiografies** per detectar inflamacions, úlceres, o tumors a l'esòfag, estómac i duodè. També pot detectar càncers molt incipients i distingir si són benignes o malignes després d'obtenir petites mostres de teixits gràcies a una biòpsia. Recordeu, però, que les biòpsies es fan per molts motius i no impliquen cap sospita de càncer.



La gastroscòpia també s'utilitza per tractar altres malalties de la part superior de l'aparell gastrointestinal. A través de l'endoscòpia es podran fer passar una certa varietat d'instruments que permetran tractar un gran nombre d'anormalitats, provocant unes mínimes incomoditats, per exemple, dilatació de zones estretes, extirpació de pòlips (generalment són protuberàncies benignes), objectes ingerits o per tractar hemorràgies d'aquesta zona. L'endoscòpia és un mètode segur i efectiu per controlar aquestes hemorràgies i ha reduït la necessitat de transfusions i cirurgia en molts pacients.

## Possibles regulacions de la medicació

Informe el vostre especialista tot el què fa referència a la vostra medicació i si l'hauríeu d'ajustar d'alguna manera determinada abans de la prova.

No oblideu tampoc de comentar-li **les vostres al·lèrgies a certs medicaments o si patiu algun tipus de malaltia cardíaca o pulmonar** que recomanarien una atenció especial durant el procés.

## Què passa durant la gastroscòpia?

El vostre metge revisarà amb vostè per què s'ha d'efectuar una gastroscòpia, si hi ha proves alternatives i quines són les possibles complicacions del procés. Els costums varien segons l'especialista però pot ser que us anestesiïn la gola amb un esprai o us administrin sedants per ajudar-vos a relaxar durant el procés.

Mentre estareu estirat de costat, us faran passar l'endoscopi a través de la boca cap a l'esòfag, estómac i duodè. L'endoscopi no afectarà per res la vostra respiració.

## Què passa després de la gastroscòpia?

Després de la prova, us observaran fins que hagin desaparegut els efectes dels sedants. Pot ser que us trobeu la gola una mica ressentida i inflamada a causa del pas de l'endoscopi. Normalment podreu reprendre els vostres costums alimentaris després de la prova si no és que se us indiqui el contrari.

En moltes ocasions, el vostre especialista podrà informar-vos dels resultats de la prova el mateix dia d'aquesta, així i tot, els resultats de les biòpsies trigaran diversos dies.

## Precaucions en tornar a casa després de la prova

Si heu estat sedat, haureu d'assegurar-vos que algú us acompanyi a casa després de la prova ja que els efectes dels sedants us poden afectar el raonament i els reflexos durant la resta del dia. Així mateix, sota els efectes d'aquests medicaments **no se us permetrà conduir ni utilitzar cap tipus de maquinària fins passades 6-8 hores**.

## Quines són les possibles complicacions?

L'endoscòpia és una tècnica segura. Poden aparèixer complicacions, però són improbables. Es poden produir hemorràgies a causa de l'extracció d'un pòlip o per la realització d'una biòpsia. Generalment són de poca importància i poques vegades requereixen transfusions o cirurgia. Altres riscos potencials inclourien les reaccions als sedants utilitzats i la complicació més greu seria la perforació (en aquest cas el tractament requeriria ingressar a l'hospital).

