

Preparación e instrucciones para la esofagogastroduodenoscopia (Esophagogastroduodenoscopy, EGD)

Su procedimiento ha sido programado en **Washington Regional Medical Center**. Regístrese en el 2.º piso en el registro de cirugía.

- Le pedimos que se presente en el hospital entre 2 y 3 horas antes de la intervención, de acuerdo con las instrucciones que se le hayan dado al programarla. Para esta prueba se requiere un conductor que acepte permanecer con usted en todo momento durante y después del procedimiento.
- **No coma ningún alimento solido después de la media noche anterior a la prueba. Sin embargo puede seguir tomando líquidos claros hasta 4 horas anterior a la hora de la llegada.**
- Suspenda cualquier anticoagulante según lo hablado con su médico remitente antes de este examen. Entre ellos se encuentran Coumadin (warfarina), Xarelto, Pradaxa, Eliquis, Plavix, Brilinta o Aggrenox. Puede seguir tomando aspirina.
- Si está tomando hierro por vía oral, debe suspenderlo una semana antes del procedimiento.
- Si es diabético y usa insulina, aplique solo la MITAD de su dosis la noche anterior al procedimiento. No debe usar insulina el día del procedimiento.
- Si está tomando medicamentos orales para la diabetes, no los tome el día del procedimiento. Tráigalos con usted para que pueda tomarlos después del procedimiento.
- Tome cualquier medicamento para el corazón, la presión arterial, las convulsiones o la tiroides la mañana de la prueba con un pequeño sorbo de agua.
- Todos los medicamentos inyectables utilizados para bajar de peso o diabetes como Mounjaro, Ozempic, Rybelsus (Semaglutide), Wegovy, Trulicity, Victoza, Saxenda, Byetta, y Bydueron deben ser suspendidas 8 días antes de su procedimiento o **su procedimiento será cancelado**.
- Si está tomando algún medicamento recetado para bajar de peso, como Phentermine, Qsymia, Bontril, Belviq, or Tenuate, Deben suspenderlos 14 días antes de su procedimiento. Contrave sólo debe suspenderse 3 días antes. **Si no suspende estos medicamentos, su Procedimiento será cancelado.**

Su cita es:

Fecha: _____

Hora de llegada: _____

Hora del procedimiento: _____