

IMPORTANTE: Para evitar la cancelación/repetición y con el objetivo de garantizar la adecuada calidad de la gastroscopia es imprescindible que lea con detenimiento y siga las siguientes instrucciones.

DÍAS PREVIOS A LA REALIZACIÓN DE LA GASTROSCOPIA

- Si tiene fiebre, un cuadro catarral o gripal durante los 3 días previos a la gastroscopia, consulte con su médico para valorar si es necesario posponer la realización de la prueba.
- No debe consumir drogas de abuso durante los 7 días previos.
- No debe beber alcohol durante las 24 horas previas a la prueba.
- **Medicación habitual:** Tenga en cuenta la medicación que toma habitualmente, ya que algunos tratamientos pueden interferir con la realización de la gastroscopia. Si usted toma alguno de los fármacos del **GRUPO 2**, deberá contactar con su médico (con un mínimo de 7 días de antelación) para confirmar los días de suspensión y/o la necesidad de sustituir el tratamiento.

GRUPO 1: No suspender	GRUPO 2: Consultar a su médico
- Adiro® 100 mg, AAS® 100 mg, Tromalyt® 150 mg. - Medicación habitual por vía inhalatoria. - Medicación habitual por vía oral: Puede tomar con un vaso pequeño (100 ml) de agua su medicación (EXCEPTO los fármacos detallados en el GRUPO 2).	- Fármacos que afectan a la coagulación. - Antidiabéticos orales. - Insulina. - Tratamientos para el sobrepeso/obesidad. - Dispositivos cardiológicos implantables.

DÍA DE LA GASTROSCOPIA

- Acuda 30 minutos antes de la hora de la prueba.
- Deberá acudir acompañado/a por una persona adulta (mayor de 16 años); en caso contrario, no podrá administrarse la sedación anestésica.
- Ayuno absoluto (ni sólidos ni líquidos) durante las 8 horas previas a la prueba. **Solo** podrá tomar con un vaso pequeño (100 ml) de agua su medicación habitual hasta 3 horas antes de la gastroscopia.
- DNI, NIE o pasaporte para verificar su identidad.
- Traiga leído y firmado el consentimiento informado (CI) correspondiente a la exploración.
- El/la médico/a que solicita la gastroscopia debe informarle sobre el procedimiento, indicar el tiempo de ayuno, aclarar dudas y entregar el CI, que debe estar firmado tanto por el paciente como por el profesional solicitante.
- Traiga la hoja con la medicación que toma habitualmente.
- Si pertenece a una entidad aseguradora, el día de la prueba debe presentar la autorización de su mutua.
- Acuda sin maquillaje ni pintalabios. Retire el esmalte de uñas, uñas de gel o acrílicas.
- Retire prótesis dentales, puentes, lentillas y audífonos.
- No lleve joyas, relojes, piercings ni otros objetos de valor.

CONFIRMACIÓN DE CITA

- Los días previos a la cita usted recibirá un mensaje en su teléfono móvil (SMS) con el objetivo de recordarle la fecha/hora de su cita y la ofreciendo la posibilidad de anular la misma si usted lo desea/necesita.
- Si tiene que anular o cambiar la cita póngase en contacto con nosotros:
 Correo electrónico: reproendos.husc@quironsalud.es
 Teléfono de contacto (programació endoscopies): 34 93-4948910 (14:00 a 17:00)

UBICACIÓN

UNIDAD DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA / Planta 1º

HOSPITAL UNIVERSITARI SAGRAT COR

Calle de Viladomat, 288, L'Eixample, 08029 Barcelona

Teléfono de contacto: 93 322 11 11

Cómo llegar: <https://maps.app.goo.gl/vCAA51tXUEs2SGHm8> Página web: <https://www.hscor.com/>