

INDICACIONES PREVIAS AL ESTUDIO ENDOSCÓPICO

MANEJO DE SU MEDICACIÓN ANTICOAGULANTE O ANTIAGREGANTE

ASPIRINA (Ácido Acetilsalicílico - AAS)

NO SUSPENDER - Continúe tomando su aspirina normalmente hasta el día del estudio

ANTIAGREGANTES: CLOPIDOGREL, PRASUGREL, TICAGRELOR, TICLOPIDINA

SUSPENDER 5 días antes del estudio

DOBLE ANTIAGREGACIÓN (Aspirina + Clopidogrel/Prasugrel/Ticagrelor)

- Continuar la aspirina sin suspender
- Suspender el clopidogrel/prasugrel/ticagrelor 5 días antes

WARFARINA / ACENOCUMAROL

SUSPENDER 5 días antes del estudio

ANTICOAGULANTES ORALES DIRECTOS (Rivaroxaban, Apixabán, Edoxaban)

SUSPENDER 48 horas (2 días) antes del estudio

DABIGATRÁN

Consulte con su hematólogo o cardiólogo previo al estudio hay que ajustar de acuerdo a función renal

IMPORTANTE: DEBE CONSULTAR OBLIGATORIAMENTE CON SU CARDIÓLOGO O HEMATÓLOGO SI PRESENTA:

- Válvula mecánica (especialmente mitral)
- Stent coronario colocado hace menos de 1 año
- Infarto o angina inestable en los últimos 6 meses

- Fibrilación auricular con insuficiencia cardíaca o enfermedad valvular
- Tromboembolismo venoso o pulmonar en los últimos 3 meses
- Accidente cerebrovascular en los últimos 12 meses

En estos casos de ALTO RIESGO TROMBÓTICO, su cardiólogo o hematólogo debe evaluar si es necesario modificar el manejo de su anticoagulación.

MANEJO DE MEDICACIÓN PREVIA A ESTUDIOS ENDOSCÓPICOS

MEDICACIÓN ESENCIAL

Continuar toda la medicación esencial hasta el día del procedimiento con pequeños sorbos de agua:

- Antihipertensivos, anticonvulsivantes, broncodilatadores (puff), corticoides, hormonas tiroideas, antiarrítmicos, etc.

SUPLEMENTOS DE HIERRO

Suspender 5 días antes del procedimiento:

ANTIDIABÉTICOS ORALES

Metformina, Sulfonilureas (glibenclamida, gliclazida, glipizida, glimepirida) Inhibidores DPP-4 (sitagliptina, vildagliptina, linagliptina, saxagliptina) Inhibidores SGLT2 (empagliflozina, dapagliflozina, canagliflozina)

- Suspender sólo el día del estudio
- Reiniciar con la primera comida postprocedimiento
- Reanudar ingesta oral precozmente de acuerdo con las indicaciones postprocedimiento

INSULINA

Los pacientes que utilizan insulina deben consultar con su diabetólogo o endocrinólogo para ajuste de dosis previo al procedimiento.

Recomendación general: reducción de dosis de insulina basal y suspensión de insulina rápida el día del procedimiento, pero el ajuste debe ser individualizado.

NUEVOS MEDICAMENTOS PARA DIABETES Y PÉRDIDA DE PESO (AGONISTAS GLP-1 Y AGONISTAS DUALES GIP/GLP-1)

Medicamentos de administración SEMANAL:

- Semaglutida (Ozempic, Wegovy, Rybelsus oral), Dulaglutida (Trulicity), Tirzepatida - dual GIP/GLP-1 (Mounjaro, Zepbound)

-Suspender la última dosis 7 días antes del procedimiento

-En caso de colonoscopia, preferentemente realizar dieta líquida clara las 24 horas previas

Medicamentos de administración DIARIA:

- Liraglutida (Victoza, Saxenda) - Lixisenatida (Adlyxin)

- Suspender 3 días antes del procedimiento

Consideraciones importantes:

- Estos medicamentos retrasan el vaciamiento gástrico y pueden aumentar el contenido gástrico residual. El riesgo es mayor con formulaciones semanales, dosis altas, y durante el escalamiento de dosis

IMPORTANTE:

- Para pacientes que usan estos medicamentos solo para pérdida de peso: la suspensión temporal tiene bajo riesgo

- Para pacientes con diabetes: evaluar riesgo-beneficio del control glucémico

- Mantener hidratación adecuada durante la preparación

- Informar al equipo endoscópico sobre el uso de estos medicamentos

RECOMENDACIONES GENERALES

- El día del procedimiento, traer el formulario completo de la medicación que usa y de patologías previamente entregado

- Mantener hidratación adecuada durante la preparación

- Consultar con el equipo endoscópico ante dudas específicas sobre medicación

Fecha del
procedimiento:.....

.....
Firma y sello del médico

.....
Firma del paciente

Aclaración:

DNI:.....