

Acudir al dpto. de **ADMISIÓN (planta baja)** el día:

_____/_____/_____; _____ horas.

PREPARACIÓN PARA REALIZACIÓN DE GASTROSCOPIA

1. En caso de estar tomando **OMEPRAZOL** o similar (esomeprazol, lansoprazol, pantoprazol o rabeprazol) debe retirarlo 14 días antes de la exploración.
2. Si tu exploración es **por la mañana**

Debes dejar de tomar alimentos sólidos desde noche anterior 00.00h
Debes estar en ayunas de líquidos claros sin residuos desde 4 horas antes
Si es necesario la toma de medicación crónica la puedes tomar con un sorbo de agua.

3. Si tu exploración es **por la tarde**

Debes dejar de tomar alimentos sólidos 8h antes
Debes estar en ayunas de líquidos claros sin residuos desde 4 horas antes

4. Debes solicitar la autorización a tu compañía de seguros y presentarla impresa

RECOMENDACIONES TRAS LA REALIZACIÓN DE LA GASTROSCOPIA:

5. Debes ir acompañado.
6. Si no te indican lo contrario puedes tomar tu dieta habitual.
7. No debes tomar bebidas que contengan gas y/o alcohol
8. No debes conducir hasta unas 4 horas tras finalizar la prueba.
9. Si presentas fiebre, dolor intenso o sangrado acude a urgencias con el informe de la prueba.

Si te han tomado muestras para **ANATOMÍA PATOLÓGICA**, recogerás el resultado en diez días, en el **Servicio de Anatomía Patológica, 4ª planta La Salud***.

**Si eres paciente de nuestro Hospital puedes recoger el resultado cuando vengas a la revisión en la propia consulta (Consulta 2.2)*

Si te han extraído muestras para **Test de ureasa (helicobacter pylori)**, deberás evaluar si en 24 horas cambia el líquido a color rosa, cuyo significado es que tiene la infección.