



Island Digestive Disease Consultants
400 W. Main Street Suite 300 Babylon, NY 11702
P: 631-321-6400 F: 631-321-2969

FECHA: _____

DOCTOR: _____

PREPARACION/LAXANTE: _____

Si usted necesita cancelar or reprogramar su procedimiento, por favor llamar a nuestra oficina a 631-321-6400.

INSTRUCCIONES PARA LA COLONOSCOPIA

□ Island Digestive Health Center:

471 Montauk Highway West Islip, NY 11795 - 631-376-2260

HORA DE LLEGADA: SERA CONTACTADO 1-2 DIAS ANTES (TAMBIEN ENVIAN MENSAJES DE TEXTO)

□ Good Samaritan Hospital:

1000 Montauk Highway West Islip, NY 11795 - 631-376-4808

HORA DE LLEGADA: SERA CONTACTADO LA TARDE ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

****Su cita sera cancelada o reprogramada si usted no para de tomar su medicina GLP1 (ver la siguiente pagina) o si su alta medica no es completada a tiempo. ****

Por favor informe a la oficina si tiene alguna condicion de salud nueva y/o está tomando nuevos medicamentos entre su última visita al consultorio y su procedimiento. Si tiene algún síntoma de resfriado or viral (congestion, tos, congestion nasal, etc.) dentro de 48 horas anterior al procedimiento, comuníquese con nuestra oficina para reprogramar.

Antes de su colonoscopia:

- Por favor recoja su preparación en la farmacia, fue mandado por el doctor durante su visita al consultorio – no necesita ser refrigerado – la farmacia puede ofrecerle una preparación alternativa según la cobertura de su seguro.
- Asegure su transportacion - **Necesitará que alguien que conoce lo lleve a su casa.** **NO SE LE PERMITIRÁ CONDUCIR DURANTE EL RESTO DEL DÍA. NO SE ACEPTA el uso de transporte público, a menos que viaje acompañado por un familiar o amigo.** Durante el procedimiento se suministran medicamentos sedativos. Al despertar, puede sentirse despierto y alerta; sin embargo, es posible que su juicio, tiempo de reacción y sus reflejos permanezcan disminuidos por un período más largo. **NO** debe regresar al trabajo por el resto del día.
- **NO** coma **MAIZ** durante los **TRES** días anteriores.
- Revise la lista de medicamentos a continuación para hacerse consciente si necesita dejar de tomar algo.

Medicamentos:

- **NO** tome anticoagulantes **5 días antes**: **XARELTO, EFFIENT, COUMADIN, PLAVIX, ELIQUIS, PRADAXA, WARFARIN, ETC.**
Antes de interrumpir cualquier medicamento, consulte a su cardiólogo o al médico que se los recetó. No es necesario para de tomar Aspirin para este procedimiento.
- **NO DEJE DE TOMAR SU MEDICAMENTO PARA LA PRESION ALTA!** NO omita ninguna dosis, tome los medicamentos según lo programado. Si toma el medicamento en la mañana, hágalo con un poco de agua.
- **NO** tome diuréticos la mañana del procedimiento.
- **NO** tome hierro ni medicina para la artritis **5 días antes** (incluyendo multivitaminas)
- PARE suplementos de fibra 3 días antes de su procedimiento (pastillas, polvo, gomitas).
- **Medicamento para la DIABETES:** el día ANTERIOR, tome la mitad de su dosis normal y EL DIA del procedimiento no tome el medicamento. **CONSULTE** a su médico de cabecera o Endocrinólogo para mas detalles.

***SI ESTA TOMANDO ALGUNA MEDICINA GLP-1, (MEDICINA PARA LA DIABETES O PERDIDA DE PESO)*:**

- EX: Mounjaro, Ozempic, Wegovy (Semaglutide), Trulicity, Rybelsus, Victoza, Saxenda, Zepbound (Trizepatide), Byetta, Bydurean, Adlyxin

Debe RETENER el medicamento 1 semana antes del procedimiento.

Ex: Si su procedimiento es un Lunes, la ultima vez que podra tomar el medicamento es el Lunes anterior.

***SI ESTA TOMANDO ALGUNA MEDICINA SGLT2 INHIBIDORES*:**

- Invokana (Canagliflozin), Farxiga (Dapagliflozin), Jardiance (Empagliflozin)

Debe RETENER el medicamento 3 dias antes del procedimiento.

Por favor obtenga **ALTA MEDICA** de su medico prescriptor (doctor de cabecera o Endocrinologo) para hacerlo.

El DÍA ANTERIOR a la colonoscopia (DIA DE PREPARACION)

- **DEBE seguir una DIETA DE LIQUIDOS CLAROS todo el día - NO PUEDE INGERIR ALIMENTOS SOLIDOS HASTA DESPUES DE SU PROCEDIMIENTO (NO DESAYUNO, NO ALMUERZO, NO CENA!)**
 - **LÍQUIDOS CLAROS INCLUYE:** agua, caldo de pollo, caldo de carne, caldo de vegetales, té, helado, limonada, Gatorade, café negro, jugo de manzana, Crystal Light, soda, **gelatina de naranja, limón o lima**, helados de agua y helados italianos (**sin trozos de fruta**).
- **NO puede ingerir: NADA rojo, azul o violeta**, productos lácteos, crema líquida, leche, jugo de naranja, jugo con pulpa, ningún alimento sólido. (Si no puede ver a través de el, no puede tenerlo)
- **Tome 4 pastillas de Gas-X (simeticona de 125 mg) a las 11:00pm de la noche anterior del procedimiento.**
- La preparación para una colonoscopia puede causar mucha deshidratación, asegurese de beber muchos líquidos durante el día para mantenerse hidratado.
- **Debe PARAR todo los líquidos 3 horas antes de su procedimiento.**
- Por favor de seguir las siguiente instrucciones para su preparación intestinal.
- **Deje de beber líquidos 6 horas antes del procedimiento.**

****RECORDATORIO: NECESITARA QUE ALGUN FAMILIAR/AMIGO QUE LO LLEVE A SU CASA****

El DÍA DE la colonoscopia

- **NO INGIERA ALIMENTOS SOLIDOS**
- **NO** tome ningún líquido, **INCLUYENDO AGUA!** Si no lo hace, su procedimiento puede ser pospuesto or cancelado.
- **NO FUME, MASTIQUE CHICLE O DULCE (ESO INCLUYE VAPEAR)**
- **NO** se aplique ninguna loción en la piel el día del procedimiento.
- Todas las pacientes femeninas deben realizarse un análisis de orina en el centro quirúrgico para continuar con el procedimiento.
- Traiga su tarjeta de seguro medico, identificación con foto & copago, según corresponda, y **deje cualquier objeto valioso en su hogar.**
- **Deje de beber líquidos 6 horas antes del procedimiento**

POR FAVOR CONSULTE LAS SIGUIENTE PAGINAS PARA LA PREPARACION INTESTINAL

POR FAVOR NO SIGA LAS INSTRUCCIONES EN LA CAJA!

** Por favor de seguir las instrucciones debajo **

LAS SIGUIENTES PREPARACIONES SON DE DOS DOSIS:

<u>TABLA DE TIEMPO</u>	
Hora de llegada entre 6am – 10am	
1ra dosis: 11 am	2da dosis: 9 pm
Hora de llegada entre 10:15am – o despues	
1ra dosis: 3 pm	2da dosis: 1 am

Si su procedimiento es en el Hospital Good Samaritan, debe tomar la primera dosis de la preparación a las 11 am y la segunda dosis a las 9 pm

SUPREP (DOS BOTELLAS DE 6 OZ DE LIQUIDO):

- **Paso 1:** Echar **UNA botella de 6 onzas** de liquido SUPREP en el recipiente para la mezcla
- **Paso 2:** Agregue agua potable fria hasta llegar a la linea de 16 onzas del recipiente
- **Paso 3:** Tome **TODO** el liquido del recipiente
- **Paso 4:** Tome (2) recipientes mas de agua de 16 onzas durante la siguiente hora.
- **Deje de beber líquidos 6 horas antes del procedimiento.**

Para la Segunda Dosis, repita pasos 1-4

Tome 4 pastillas de Gas-X (simeticona de 125 mg) a las 11:00pm de la noche anterior del procedimiento

SUTAB (DOS BOTELLAS DE PASTILLAS):

- **Paso 1:** Abra un frasco de 12 tabletas y llene el recipiente provisto con agua hasta la línea indicada de 16 oz
- **Paso 2:** Tome **TODA LAS 12 TABLETAS**, una por una con agua. Esto debe de ser en un tiempo de 15 a 30 minutos, use mas agua si es necesario
- **Paso 3:** Tome (2) recipientes mas de agua de 16 onzas durante la siguiente hora.
- **Deje de beber líquidos 6 horas antes del procedimiento.**

Para la Segunda Dosis, repita pasos 1-3

Tome 4 pastillas de Gas-X (simeticona de 125 mg) a las 11:00pm de la noche anterior del procedimiento

SUFLAVE (DOS BOTELLAS DE 1 LITRO CADA UNA)

- **Paso 1:** Por la mañana, mezcle 1 paquete de sabor en cada botella y llenelo con agua. Agite hasta que se disuelva el polvo y refrigerelo hasta el momento de beber.
- **Paso 2:** Comience a beber una botella a la hora recomendada, beba 8oz cada 15 minutos hasta terminar.
- **Paso 3:** Beba al menos 16 oz de agua durante la proxima hora.
- **Deje de beber líquidos 6 horas antes del procedimiento.**

Para la Segunda Dosis - repita pasos 1-3

Tome 4 pastillas de Gas-X (simeticona de 125 mg) a las 11:00pm de la noche anterior del procedimiento

TRILYTE/GAVILYTE (1 GALON)

- **Paso 1:** En la mañana, mezcle agua en el galon. Mantener en el refrigerador hasta que este listo para usar.
- **Paso 2:** A las **2:00pm** empiece a tomar la preparacion **Trilyte**. Tome 1 vaso cada 15 minutos hasta que termine.
- **Paso 3:** A las **6:00pm**, tome las **4 tabletas Dulcolax** (20mg total)

Tome 4 pastillas de Gas-X (simeticona de 125 mg) a las 11:00pm de la noche anterior del procedimiento

MIRALAX

Usted necesitara: UNA botella de **Miralax** de **238 GRAMOS**, **DOS tabletas dulcolax** y 64 onzas de su bebida preferida **(NO AZUL, ROJO, VIOLETA)**

- A las **5:00 p.m.**, mezcle la botella de **MIRALAX (238 g)** en la botella de **64 onzas** de Gatorade o de su bebida preferida. Asegúrese de que el POLVO se disuelva completamente.
- Tome un vaso de 8 onzas de Gatorade o de su bebida preferida cada 10 a 15 minutos, hasta que se termine. Continúe tomando todo el líquido claro que sea posible hasta la hora de acostarse.
- A las **9:00 p.m.**, tome las **2 (dos) TABLETAS de DULCOLAX**.

Tome 4 pastillas de Gas-X (simeticona de 125 mg) a las 11:00pm de la noche anterior del procedimiento

MOVIPREP – 2 DOSIS

1ra dosis: 4pm

2da dosis: 9pm

- **Paso 1:** Coloque 1 sobre A y 1 sobre B en el envase descartable y llénelo con su liquido transparente preferido. Mezcle hasta disolver.
- **Paso 2:** El envase de MoviPrep está dividido en 4 marcas. Cada 15 minutos, beba la solución hasta la siguiente marca (aproximadamente 8 onzas) hasta consumir todo.
- **Paso 3:** Cuando haiga terminado de beber la preparación, beba 16 onzas más de líquidos claros que usted elija. Este es un paso necesario para asegurar una hidratación adecuada y una preparación efectiva.

Para la Segunda Dosis - repita pasos 1-3

Tome 4 pastillas de Gas-X (simeticona de 125 mg) a las 11:00pm de la noche anterior del procedimiento

Si tiene alguna pregunta sobre su preparación, por favor no dude en llamar a nuestra oficina al 631-321-6400.