



Instrucciones De Preparación Para La Colonoscopia

• LEA TODAS LAS INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN AL MENOS 7 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

NO PODRÁ CONDUCIR A CASA NI REGRESAR AL TRABAJO DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO. POR FAVOR, ORGANICE SU VIAJE, YA QUE NO PUEDE USAR EL TRANSPORTE PÚBLICO. **El procedimiento debe ser confirmado por la oficina antes de presentarse en las instalaciones; la cita puede ser cancelada**

EL DÍA ANTES DE SU COLONOSCOPIA:

Comience una dieta de líquidos claros al despertarse – **¡NO CONSUMA NINGÚN ALIMENTO SÓLIDO!**

EJEMPLOS DE UNA DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS:

Gatorade, Powerade, limonada Crystal Light, Pedialyte, agua Propel, café o té (solo negro, sin leche ni crema vegetal), refrescos con o sin gas, bebidas con sabor a frutas, jugo de manzana, jugo de arándano blanco, jugo de uva blanca, gelatina, paletas heladas, caldo de cualquier tipo.

NO BEBA NINGÚN LÍQUIDO DE COLOR ROJO, MORADO O AZUL OSCURO. NO BEBA ALCOHOL, LECHE, CREMA NO LÁCTEA, JUGOS CON PULPA NI NINGÚN LÍQUIDO QUE NO PUEDA VER A TRAVÉS DE EL. **NO CONSUMA** ALIMENTOS SÓLIDOS.

Los kits de preparación están disponibles por \$34 y se pueden comprar en James Casey, 4207 James Casey St., Suite 302, Austin, TX 78745. (Le recomendamos llamar a nuestra oficina antes de ir para consultar la disponibilidad de kits de preparación en este lugar).

Una colonoscopia es un procedimiento que permite a su profesional de la salud ver el intestino grueso. Se realiza mediante un tubo largo y flexible (endoscopio) que se introduce por el recto y atraviesa el colon. El procedimiento puede variar en duración, pero suele durar entre 15 y 30 minutos. Un colon limpio es fundamental para un examen exhaustivo. Un colon limpio se logra mediante una limpieza intestinal adecuada, como se describe a continuación.

SIETE DÍAS (UNA SEMANA) ANTES DE SU COLONOSCOPIA

- Deje de tomar suplementos de hierro (incluidos los multivitamínicos que contienen hierro), vitamina E, aceite de pescado u omega-3.

- Deje de comer semillas (p. ej., pipas de girasol, fresas, tomates, moras, etc.).
- Deje de tomar analgésicos AINE (ibuprofeno, naproxeno, etc.). Puede tomar acetaminofén.

Si está tomando algún medicamento anticoagulante o antiplaquetario, como warfarina (Coumadin), apixabán (Eliquis), rivaroxabán (Xarelto), dabigatrán (Pradaxa), clopidogrel (Plavix), entre otros, comuníquese con el médico que le administra el medicamento para obtener instrucciones sobre cómo y cuándo suspenderlo antes del procedimiento. No es necesario que deje de tomar aspirina de 81 mg (aspirina infantil) si ya lo está haciendo. Si está tomando Jardiance, Mounjaro, Semaglutida, Wegovy y Ozempic, deberá suspender su medicación al menos 14 días antes del procedimiento.

EL DÍA ANTES DE SU COLONOSCOPIA:

Comience una dieta de líquidos claros al despertarse – **¡NO CONSUMA NINGÚN ALIMENTO SÓLIDO!**

Tiempos de preparación:

- A las 12:00pm, tomar 4 tabletas de Dulcolax (Bisacodilo) con un vaso de agua.
 - A las 5:00pm, beba 237 ml (1 taza) de la mezcla MiraLAX (polietilenglicol 3350) cada 15 minutos hasta terminarla. Debe terminar todo el MiraLAX. Si empieza a tener náuseas, baje el ritmo y beba 237 ml (8 oz) cada 30 minutos. Si empieza a sentirse agotado, aumente la ingesta de líquidos para mantenerse hidratado.

EL DÍA DE SU COLONOSCOPIA:

Continúe con una dieta de líquidos claros: tome cualquier medicamento habitual con un pequeño sorbo de agua.

- **5 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:** tome todo el frasco de 280 ml de citrato de magnesio (si usa un sobre de polvo, mézclelo primero con 280 ml de agua).
- Tome 2 comprimidos para aliviar los gases y citrato de magnesio. Puede tomar hasta 5 comprimidos en total si es necesario.

NO CONSUMIR NADA POR VÍA ORAL 3 HORAS ANTES DE LA HORA DE LLEGADA PARA SU PROCEDIMIENTO. NO FUMAR, CHICLE, CAMELOS DUROS NI LÍQUIDOS TRANSPARENTES DE NINGÚN TIPO.

El centro quirúrgico le proporcionará directamente su hora de llegada, pero normalmente es entre 60 y 90 minutos antes de la hora programada del procedimiento.

CONSEJOS ÚTILES:

Comenzará a evacuar entre 1 y 4 horas después de empezar a beber la solución de preparación intestinal. Es probable que continúe hasta 4 horas después de haber terminado la preparación.

Las evacuaciones deben ser transparentes o de color amarillo claro, sin partículas ni materia

marrón.

Use toallitas húmedas para bebés en lugar de papel higiénico desde la primera evacuación. El ungüento para la dermatitis del pañal o el ungüento curativo Aquaphor pueden ayudar con el ardor y la piel en carne viva alrededor del recto.

CUIDADOS Y EXPECTATIVAS DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO:

- **Dolor:** Puede experimentar gases, calambres y distensión abdominal en la parte baja del abdomen. Estos síntomas deberían disminuir al expulsar los gases.
- **Náuseas/Vómitos:** No coma ni beba grandes cantidades hasta que los síntomas hayan remitido. Incorpore agua primero y luego aumente gradualmente según la tolerancia. Comience con alimentos suaves.
- **Sangrado/Coágulos:** Si se extirparon pólipos o se realizaron biopsias, es posible que note sangre al defecar o un coágulo ocasional durante las siguientes 24 horas. Este debería ser mínimo y disminuir de volumen con el tiempo.
- **Medicamentos después del procedimiento:** Si le realizaron biopsias, puede tomar Tylenol solo para el dolor según sea necesario. **NO** tome AINE (Advil, Aleve, Motrin, ibuprofeno, naproxeno). Revise su lista de medicamentos en las instrucciones de alta para saber qué medicamentos no debe reanudar después del procedimiento .
- **Molestias en la zona de la vía intravenosa:** enrojecimiento, dolor, hinchazón, molestias o hematomas en la zona. Una compresa tibia puede ayudar a aliviar las molestias en la zona.

CUÁNDO LLAMAR A SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA: Si experimenta alguno de los síntomas a continuación, llame al consultorio al (512) 593-6022

- **DOLOR ABDOMINAL INCONTROLABLE:** Si tiene dolor abdominal intenso o dolor en el pecho que no se alivia con medicamentos para los gases.
- **NÁUSEAS/VÓMITOS PROLONGADOS:** si no puede retener líquidos durante más de 4 horas después del procedimiento.
- **SANGRADO/COAGULACIÓN PERSISTENTE:** Si el sangrado **NO** mejora o empeora, se siente mareado o se desmaya al ponerse de pie, o si tose/vomita sangre o tiene heces negras y alquitranadas.
- **SIGNOS DE INFECCIÓN:** Fiebre superior a 38 °C (por vía oral) y/o escalofríos o vetas rojas en el sitio de la vía intravenosa.