



Estas instrucciones tienen el propósito de garantizar que su procedimiento se desarrolle con la mayor fluidez posible. Lea esta hoja de preparación al menos **cinco días** antes del procedimiento y siga las instrucciones al pie de la letra. Si su intestino no está completamente vacío y limpio, es posible que el médico no logre detectar algo importante y que haya que repetir el procedimiento.

Importante: Para asegurar que podamos atenderle a tiempo, comenzando a las **dos** semanas antes de la fecha pautada para su procedimiento, nos comunicaremos con usted para confirmar su cita y responder a sus preguntas. Si luego de dos intentos no logramos comunicarnos y **no recibimos noticias suyas al menos siete días antes de su cita**, ya sea llamando a nuestro consultorio en horas de trabajo o enviando un mensaje a través de MyMercy, **su procedimiento será cancelado**.

FECHA Y HORA DEL PROCEDIMIENTO:	NÚMERO DEL PROVEEDOR/OFICINA	LUGAR DEL PROCEDIMIENTO
_____	Instituto de Salud Digestiva 405.849.8000	☐ Instituto de Salud Digestiva 4400 McAuley Blvd. 1er Piso OKC, OK 73120
HORA DE LLEGADA: _____	Oficina de Edmond 405.340.4937	☐ Admisiones del Hospital Mercy 4300 W. Memorial Rd. OKC, OK 73120
	Oficina de OKC South 405.416.9703	☐ Admisiones del Hospital Mercy de OKC South 200 E. I-240 Service Rd. OKC, OK 73135
		☐ Centro Quirúrgico de Mercy - Edmond I-35 Edificio Norte, Entrada Norte 2017 W. I-35 Frontage Rd. Edmond, OK 73013

RECORDATORIOS IMPORTANTES:

1. Es **OBLIGATORIO** que traiga a alguien mayor de 18 años para que se quede, le acompañe durante el procedimiento, y para que conduzca cuando regrese a casa. De lo contrario, su procedimiento será cancelado.
2. **EVITE TODAS LAS NUECES, EL MAÍZ, LAS PALOMITAS DE MAÍZ, LAS SEMILLAS O CUALQUIER COSA CON CÁSCARA DURANTE LOS CINCO DÍAS PREVIOS AL PROCEDIMIENTO.**
3. Suspenda los suplementos de hierro y las pastillas para adelgazar cinco días antes de su procedimiento.
4. Evite tomar medicamentos antiinflamatorios o AINE, como Advil, ibuprofeno, Aleve, naproxeno, Mobic, etc., por los **cinco días** previos a su procedimiento. Puede tomar Tylenol.
5. Su médico le retirará el dispositivo de estoma para examinar minuciosamente el intestino y la zona del estoma. Traiga una bolsa de reemplazo. Si no lo hace, le proveeremos con una que podría no ajustarse tan bien como las que normalmente usa.
6. **Medicamentos:**
 - Tómese todos sus medicamentos como de costumbre (incluyendo los de presión arterial) el día anterior y el mismo día de la colonoscopia, excepto los siguientes:
 - Para los diabéticos:
 - Si está bajo tratamiento con insulina, el día de la colonoscopia, tómese solo la mitad de su dosis matutina.
 - En la mañana de su procedimiento, no tome píldoras para la diabetes.
 - **SI ESTÁ TOMANDO ANTICOAGULANTES COMO PLAVIX, WARFARINA, ELIQUIS, XARELTO, ETC., DEBE COMUNICARSE CON NUESTRA OFICINA PARA SABER CUÁNTO TIEMPO ANTES DE LA INTERVENCIÓN SE DEBEN SUSPENDER. NO NECESITA SUSPENDER LA ASPIRINA EN DOSIS BAJAS (325 MG O MENOS).**

CRONOLOGÍA DE LA PREPARACIÓN DEL INTESTINO:



Cambios esperados en el color de las heces:
LA META ES HECES DE COLOR AMARILLO CLARO SIMILAR A LA ORINA

Necesitará comprar:

1. Una botella de Gatorade de 32 onzas y una botella de MiraLAX de 8 onzas. Se consigue sin receta. (NO compre el Gatorade ROJO) Las personas con diabetes deben tomar Gatorade G2®.

Comience una dieta de líquidos claros la mañana de: _____

Continúe la dieta de líquidos claros hasta que llegue el momento de **NADA POR VÍA ORAL de lo indicado a continuación.**

¡ABSOLUTAMENTE NADA DE COMIDAS SÓLIDAS!
****NADA DE PRODUCTOS LÁCTEOS, NADA ROJO O MORADO, NADA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS****

La siguiente es una lista de los líquidos que le son permitidos:

- Agua, agua carbonatada sin sabor, Sprite, 7-Up, Ginger Ale, Mountain Dew, Fresca, Club Soda.
- Bebidas deportivas en polvo o embotelladas: Crystal Light, Gatorade, Powerade (NI ROJAS NI MORADAS).
- Jugos claros (SIN PULPA): Manzana, uvas blancas, limonada.
- Paletas heladas, gelatina, caramelos duros – NI ROJAS NI MORADAS.
- Caldo claro o consomé (de pollo o res).
- Café y té (SIN LECHE NI CREMA DE NINGÚN TIPO).

El día antes de su procedimiento: _____

- Mezcle ½ botella (8 onzas) de MiraLAX en una botella de Gatorade de 32 onzas hasta que se disuelva. Manténgalo frío en el refrigerador. NO LE AÑADA HIELO.
- **A las 6 p.m.** bébase la solución mezclada de Gatorade y MiraLAX tomándose un vaso de 8 onzas a cada 15 minutos, para un total de cuatro vasos.
- 15 minutos después, bébase un vaso de 8 onzas de líquido claro a cada 15 minutos, para un total de dos vasos.

NADA POR VÍA ORAL COMENZANDO: _____

CUATRO HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO (Absolutamente nada por vía oral, ni siquiera chicle, ni caramelos duros, ni tabaco ni agua).