



PREPARACION PARA COLONOSCOPIA

Forma de usar estos medicamentos:

- Su médico le indicara cuanto medicamento necesita usar. No use más medicamento de lo indicado.
- Es preferible que usted no consuma alimentos sólidos durante 3 a 4 horas antes comenzar a tomar este medicamento. Usted no debe consumir ningún alimento durante 2 horas antes de comenzarlo.
- **Después que usted inicie a tomar la preparación para la colonoscopia, NO CONSUMA NINGÚN ALIMENTO O LÍQUIDO, HASTA QUE EL EXAMEN DE COLONOSCOPIA SE LLEVE A CABO.**
- Si el médico lo autoriza de antemano, usted puede tomar agua o líquidos claros 2 horas antes de hacerse el examen. No beba líquidos de color rojo o púrpura.
- El medicamento PEGLAX, viene en forma de polvo que se mezcla con agua antes de beberlo. **No ingiera el polvo por sí solo.** El medicamento FOSFOSODA viene en líquido, **no ingiera el líquido por sí solo.**

PRIMERA FASE: EL DÍA ANTES DEL ESTUDIO

INICIE LA PRIMERA FASE A LAS 6:00 P.M. DE LA TARDE.

- Mezcle el contenido del frasco de **PEGLAX 3350** polvo en 3 litros de agua hervida. No agregue ningún saborizante adicional al medicamento.
- Agite el envase donde ha hecho la preparación y deje reposar por 10 minutos antes de iniciar a tomar.
- Tome 1 taza del medicamento preparado aproximadamente cada 10 minutos. Es preferible tomarla de manera rápida que en sorbos. Esta preparación la beberá por **aproximadamente 3 horas**, así que tómese su tiempo.
- Más o menos 1 hora después de tomar el primer vaso de líquido, usted debería ya poder pasar heces (materia fecal) suaves o incluso tener diarrea leve. Es de esta manera que el medicamento vacía sus intestinos. Usted podría tener distensión (hinchazón) o malestar estomacal antes de comenzar a evacuar heces sueltas.
- Continúe tomando la preparación del medicamento, hasta finalizar. Luego puede seguir tomando agua pura si Ud. Lo desea, hasta la hora de dormir.



SEGUNDA FASE: EL DÍA DEL ESTUDIO

INICIE LA SEGUNDA FASE A LAS 5:00 A.M. DE LA MAÑANA.

- Mezcle el contenido del frasco de **FOSFOSODA ORAL** en medio litro de agua.
- Tome 1 taza del medicamento y finalice en **aproximadamente 30 minutos.**
- Luego beba otro medio litro de agua pura sola, para asegurar que el medicamento se absorba adecuadamente.



Si a pesar de haber realizado la toma de los medicamentos y sigue viendo la popo semilíquida y aún no es transparente, puede practicarse un enema por el recto inmediatamente 1 hora antes del estudio.



RECOMENDACIONES ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL ESTUDIO DE COLONOSCOPIA

Su médico le ha programado una colonoscopia.

Para que sea exitosa, el colon no debe contener materia fecal. Esto le permite al médico observar todo el colon. Para su médico, un **"colon limpio"** es como conducir por un camino rural en un día soleado. Un colon sucio es como conducir en una tormenta de nieve." Es de extrema importancia que siga estas instrucciones de preparación para limpiar todo el material fecal del colon. El no hacerlo limita el valor de este procedimiento y es posible que tenga que reprogramar el examen.

Siga las instrucciones que aparecen a continuación.

PRECAUCIONES DURANTE EL USO DEL MEDICAMENTO LAXANTE:

1. Las sensaciones de hinchazón, náuseas, calambres abdominales o escalofríos son comunes. Esto debería disminuir a lo largo del curso de la preparación intestinal.
2. Si sufre náuseas o vómitos severos, deje de beber la preparación intestinal durante 30 minutos, y luego comience de nuevo una vez que se sienta mejor.
3. Infórmele al médico si está embarazada o dando de lactar, o si usted tiene problemas renales, problemas de digestión (como colitis ulcerosa), dificultad para tragar, o un desequilibrio mineral. Infórmele al médico si usted tiene angina, insuficiencia cardíaca, enfermedad en el corazón, ataque cardíaco reciente, o antecedentes de convulsiones o problemas con el ritmo cardíaco (como arritmia, prolongación del QT).

MEDICAMENTOS DE USO DIARIO

1. Si está tomando Coumadin[®] (warfarina), Plavix[®] (clopidogrel), aspirina[®], Ticlid[®], Aggrenox[®] u otros anticoagulantes, debe hablar con el médico que se los recetó o con el especialista que llevará a cabo el procedimiento al menos 1 semana antes de la fecha programada para la prueba. No deje de tomar estos medicamentos sin el consentimiento de su médico.
2. Si está tomando un medicamento para presión arterial alta, convulsiones, asma, enfermedad de la tiroide, latidos irregulares del corazón o si está tomando prednisona, debe tomar sus medicamentos a las 5 a.m. el día del procedimiento con un sorbo de agua.
3. Si está tomando diuréticos, como Lasix[®], no los tome el día anterior a la prueba. Vuelva a tomarlo después de realizada la endoscopia.
4. Si está tomando pastillas de hierro, deje de tomarlas 7 días antes del procedimiento.
5. Si está tomando antiinflamatorios no esteroideos (por ejemplo, ibuprofeno o Advil[®], Motrin[®], Aleve[®]), deje de tomarlos el día anterior al procedimiento.



Si tiene diabetes:

6. Si toma una pastilla para bajar el azúcar, no la tome el día del procedimiento.
7. Si toma insulina regular (R), no la tome el día del procedimiento.
8. Si toma insulina de acción prolongada (NPH), tome la mitad de la dosis indicada en la mañana del procedimiento.
9. Si está tomando cualquier otro preparado de insulina, como Lantus[®], Humalog[®] o insulina 70/30, comuníquese con el médico que se la recetó para que le dé instrucciones.



Clínica **GASTRO DIGEST**

Dr. Boris Ariel Hernández Briones

Colegiado Médico No. 14,508

ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA / SUBESPECIALIDAD EN
GASTROENTEROLOGÍA / ALTA ESPECIALIDAD EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA
DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA AVANZADA

DIETA RECOMENDADA PARA INICIAR ANTES DEL ESTUDIO DE COLONOSCOPIA

El día antes de la colonoscopia:

Puede tomar un desayuno **bajo en residuos**. Sin embargo, después del desayuno consume solo **líquidos claros** el resto del día.

Los alimentos bajos en residuos incluyen los siguientes:

Pan blanco, cereales refinados, jugos exprimidos sin pulpa o transparentes, leche, yogur, queso suave (ricota, cottage), mayonesa, manteca.

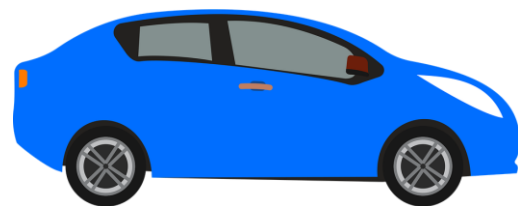
Dieta de líquidos transparentes: Jugo de manzana o uvas blancas, caldo, café o té (sin leche o crema), bebidas carbonatadas transparentes como refrescos de limón, Gatorade® u otras bebidas deportivas, gelatinas, (helados en palito), agua.

Evite: los alimentos de **color rojo**.



RECORDATORIOS DE TRANSPORTE:

1. Usted debe llegar a su estudio, 1 hora antes de la hora programada del procedimiento. El tiempo desde su llegada hasta la finalización del estudio y recuperación del estudio, será entre 2 y 3 horas.
2. No se le permite manejar un vehículo u otro transporte, operar cualquier medio de transporte por sí mismo, o utilizar cualquier transporte público para llegar a casa después del procedimiento. Un familiar adulto responsable tendrá que llevarlo a casa y alguien debe quedarse con usted durante al menos 2 horas para asegurarse de que no haya problemas después de la sedación o procedimiento.
3. Recibirá sedación i.v. (intravenosa). **DEBE** venir con un acompañante adulto (familiar o amigo) para que lo lleve de regreso a su casa. No está permitido conducir o irse solo del centro de endoscopia. No está permitido que viaje solo en transporte público (bus, taxi). El procedimiento dura aproximadamente 20 minutos, pero **DEBE** permanecer en el centro de endoscopia hasta que se recupere de la sedación. El procedimiento se cancelará si no puede confirmar el transporte.



QUÉ ESPERAR A LA LLEGADA PARA SU PROCEDIMIENTO:

1. Antes del procedimiento, una enfermera le hará preguntas para asegurarse de que usted entiende el procedimiento y la razón para hacerlo, y para asegurarse de que usted esté debidamente preparado para ello. El gastroenterólogo también revisará el procedimiento con usted.
2. La enfermera iniciará una vía intravenosa para administrar medicamentos. La vía intravenosa es similar a la extracción de sangre. Sus signos vitales (presión arterial, frecuencia cardíaca, saturación de oxígeno) serán monitoreados con atención antes, durante y después del procedimiento.
3. No traiga joyas u otros artículos de valor a la sala de endoscopia para el procedimiento.
4. La colonoscopia se realiza mientras se está acostado sobre su lado izquierdo. Los medicamentos para ayudarlo a relajarse (sedante) y narcóticos (para ayudar con las molestias) se administran por vía intravenosa. Ud. Estará dormido durante el procedimiento, para que este cómodo y relajado. Esto **NO** es anestesia general.



Clínica
GASTRO
DIGEST

Dr. Boris Ariel Hernández Briones

Colegiado Médico No. 14,508

ESPECIALIDAD EN MEDICINA INTERNA / SUBESPECIALIDAD EN
GASTROENTEROLOGÍA / ALTA ESPECIALIDAD EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA
DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA AVANZADA

DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

1. Descanse el resto del día para su salud y seguridad.
2. Puede volver a sus actividades normales el día después del procedimiento.
3. Debido a que existe un pequeño riesgo de sangrado hasta por 2 semanas después de que se extirpa un pólipo durante una colonoscopia (esto se lo indicará su médico), informe a su médico si va a viajar larga distancia durante el procedimiento.
4. Algo de hinchazón, gas o cólicos leves son normales y deben disminuir por si solos.
5. Al término de su procedimiento, usted recibirá información específica acerca de los hallazgos de la colonoscopia, las instrucciones posteriores al procedimiento y las precauciones.