



# Instrucciones de Preparación para la Colonoscopia: DE VENTA LIBRE

Gastro Center of Maryland

Teléfono: 410-290-6677 Fax: 410-290-6676 | [www.gastromaryland.com](http://www.gastromaryland.com)



**SIGA ESTAS INSTRUCCIONES EXACTAMENTE.** Si tiene preguntas, llame a la línea de enfermería de su ubicación.

## ¿QUÉ ES UNA COLONOSCOPIA?

Una colonoscopia es un examen del colon (intestino grueso) usando un tubo flexible del tamaño aproximado de un dedo meñique, que transmite imágenes en vivo a una pantalla. El colon debe estar completamente limpio para que el procedimiento sea exitoso.

- ☐ Proporcione una lista actualizada de sus medicamentos al menos **14 días antes** de su procedimiento.
- ☐ Recoja su receta de MiraLAX, Dulcolax, Citrato de Magnesio y el líquido claro. No espere hasta el día anterior.

## 1 SEMANA ANTES

- ☐ Obtenga cualquier autorización médica necesaria antes de programar el procedimiento, si corresponde.
- ☐ **Suspenda los AINEs (antiinflamatorios no esteroideos) y el hierro 5 días antes del procedimiento. Esto incluye: ibuprofeno (Advil, Motrin), naproxeno (Aleve, Naprosyn), aspirina (Bayer, Ecotrin, Miniprin), diclofenaco (Voltaren, Cambia), celecoxib (Celebrex), meloxicam (Mobic), indometacina (Indocin), ketorolaco (Toradol) y otros. Puede tomar acetaminofén (Tylenol).**
- ☐ Revise sus medicamentos. Si toma **anticoagulantes** (Coumadin/warfarin, Eliquis, Brilinta, clopidogrel, etc.) o **medicamentos GLP-1 o para pérdida de peso** (Ozempic, Wegovy, Mounjaro, Zepbound, Saxenda, Victoza, Trulicity, Byetta/Bydureon, Adlyxin, phentermine), debe suspenderlos **7 días antes** del procedimiento.

## 3 DÍAS ANTES

- ☐ **Suspenda todas las vitaminas y suplementos. Reduzca al mínimo la fibra en su dieta. Evite alimentos como frijoles, guisantes, maíz, palomitas de maíz, nueces, tomates, pepinos, pepinillos, semillas de sésamo, fresas, sandía, avena, kiwi, uvas y otros alimentos con semillas o cáscaras.**
- ☐ **Suspenda los inhibidores SGLT2, incluyendo: canagliflozina (Invokana), dapagliflozina (Farxiga), empagliflozina (Jardiance), ertugliflozina (Steglatro) y sotagliflozina (Inpefa).**

## 1 DÍA ANTES

### Por la mañana (al despertar):

- ☐ **No coma alimentos sólidos. Tome solo líquidos claros durante todo el día (consulte la lista de líquidos claros).**
- ☐ **Suspenda hoy los medicamentos GLP-1 orales (como Rybelsus), metformina y gliburida.**

### 1:00 PM — Comience la dosis 1

- ☐ Tome 4 tabletas de Dulcolax con un vaso de agua. Mezcle 64 onzas de líquido claro con 8.3 onzas de MiraLAX y colóquelo en el refrigerador. NO le agregue hielo.

### 2:00 PM — Comience la dosis 2

- ☐ Beba 10 onzas de Citrato de Magnesio. Puede refrigerarlo si prefiere tomarlo frío.

### 3:00 PM — Comience la dosis 3

- ☐ Beba toda la solución de MiraLAX. Tomarla con un popote (pajilla) puede facilitar su consume. Beba un vaso de 8 onzas cada 10-15 minutos hasta terminar toda la solución.

## DÍA DE SU PROCEDIMIENTO

### 4 horas antes de su hora de llegada — Nada por vía oral

☐ **No coma ni beba nada durante las 4 horas previas a su llegada. No chicle, mentas ni caramelos duros. Puede cepillarse los dientes, pero no trague agua.**

☐ Tome sus medicamentos de la mañana con un pequeño sorbo de agua, a menos que su médico indique lo contrario.

☐ **Si sus evacuaciones no son claras (transparentes, tipo agua amarilla), llame de inmediato a la línea de enfermería.**

## ARTICULOS QUE NECESITARÁ

- ☐ Una Botella de MiraLAX, 8.3 onzas (238 gramos)
- ☐ Cuatro tabletas laxantes de Dulcolax (disacodilo), 5mg. NO compre Dulcolax en presentación de suavizante o supositorio de heces
- ☐ Citrato de Magnesio, Botella de 10 onzas
- ☐ Dos Botellas de líquido claro de 32 onzas cada una (sin color Rojo o Morado)

## REFERENCIA DE LÍQUIDOS CLAROS

### Líquidos claros — PERMITIDOS PARA BEBER

|                                                                                                                                                                   |                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Café o té negro                                                                                                                                                   | Agua                                                |
| Jugo claro (manzana, uva blanca, arándano blanco)                                                                                                                 | Bebidas deportivas: Gatorade, Powerade, Propel      |
| Refresco claro (Sprite, ginger ale, agua con gas)                                                                                                                 | Gelatina (Jell-O), paletas de hielo, hielo italiano |
| Caldo claro (pollo, res, vegetales)                                                                                                                               | Kool-Aid, Boost Breeze, té helado, limonada         |
| <b>EVITE COMPLETAMENTE: COLORANTES ROJO O MORADO, LÁCTEOS, JUGO DE NARANJA, TOMATE O TORONJA (POMELO), ALCOHOL Y CUALQUIER ALIMENTO O BEBIDA A BASE DE CREMA.</b> |                                                     |

## POLÍTICA DE TRANSPORTE Y CANCELACIÓN

**Transporte:** No puede conducir ni operar maquinaria después de su procedimiento. Debe contar con un amigo, familiar o transporte médico organizado. El tiempo total en el consultorio es de aproximadamente 2 a 2½ horas. La persona que lo transporte no necesita quedarse esperando; nos comunicaremos con ella entre 20 y 30 minutos antes del alta. **No se permite el uso de Uber, Lyft ni taxis a menos que te acompañe un amigo o familiar adulto.** Comuníquese con nuestra oficina si necesita un servicio de transporte médico.

**Cancelaciones:** Entendemos que, de vez en cuando, puede necesitar cancelar una cita por diversas razones. Tenga en cuenta las siguientes reglas sobre cancelaciones.

- ☐ Cualquier modificación de horario requiere un aviso de al menos **5 días hábiles** para las citas de procedimientos.
- ☐ Las cancelaciones de procedimientos realizadas sin aviso adecuado están sujetas a un cargo al paciente de **\$200.**
- ☐ Si no asiste a su cita programada, se aplicarán los cargos mencionados anteriormente.

## LÍNEA DE ENFERMERÍA — COMUNÍQUESE CON SU UBICACIÓN SI TIENE PREGUNTAS

|                   |                |           |                |
|-------------------|----------------|-----------|----------------|
| Columbia/Cascades | (410) 913-1666 | Olney     | (301) 347-8780 |
| Annapolis         | (410) 913-1164 | Riverdale | (410) 913-0061 |
| Timonium          | (443) 367-1144 | Rockville | (227) 241-6377 |

*Una enfermera lo llamará dentro de la semana previa a su procedimiento para revisar las instrucciones de preparación y responder sus preguntas.*

