



Instrucciones de Preparación para la Colonoscopia: SUTAB

Gastro Center of Maryland

Teléfono: 410-290-6677 Fax: 410-290-6676 | 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 **SUTAB** en la farmacia con anticipación. No espere hasta el día anterior.

1 SEMANA ANTES

- ☐ Obtenga cualquier autorización médica necesaria antes de programar el procedimiento, si corresponde.
- ☐ **Suspenda los AINEs (anti-inflamatorios 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 a continuación.
- ☐ **Suspenda hoy los medicamentos orales GLP-1 (como Rybelsus), la metformina y la gliburida. .**

5:00 PM — Inicie la Dosis 1 (Preparación nocturna)

- ☐ Tome el primer frasco (12 tabletas). Agregue agua hasta la línea indicada. Tome 1 tableta cada 1–2 minutos hasta completar las 12 tabletas. Beba las 16 oz (480 ml) de agua del frasco en un período de 20 minutos. Después, continúe bebiendo líquidos hasta completar un total de 32 oz (960 ml) de agua dentro de la siguiente hora.
- ☐ Continúe tomando únicamente líquidos claros después de la preparación. No coma ni beba nada después de la medianoche, excepto la segunda dosis de la preparación.

DÍA DE SU PROCEDIMIENTO

5 horas antes de su hora de llegada — Inicie la Dosis 2

☐ Tome el segundo frasco (12 tabletas) y agregue agua hasta la línea indicada. Tome 1 tableta cada 1–2 minutos hasta completar las 12 tabletas. Beba las 16 oz (480 ml) de agua del frasco en un período de 20 minutos.

☐ Después, beba otras 16 oz (480 ml) de agua y repita una vez más, para completar un total de 32 oz (960 ml) de agua en la siguiente hora.

4 horas antes de su hora de llegada — No ingiera nada más

☐ **No coma ni beba nada durante las 4 horas previas a su llegada. No mastique chicle ni consuma mentas o caramelos. 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 le indique lo contrario.

☐ **La mañana del procedimiento, su evacuación debe ser transparente o de color amarillo claro, similar al agua. Si no es así, llame de inmediato a la línea de enfermería de su ubicación.**

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
EVITE COMPLETAMENTE: COLORANTES ROJO O MORADO, LÁCTEOS, JUGO DE NARANJA, TOMATE O TORONJA (POMELO), ALCOHOL Y CUALQUIER ALIMENTO O BEBIDA A BASE DE CREMA.	

POLÍTICA DE TRANSPORTE Y CANCELACIÓN

Transportation: 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.

