FAIRFAX COLON & RECTAL SURGERY

www.fairfaxcolorectal.com
P: (703) 280-2841

INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN PARA LA COLONOSCOPIA
Lea al menos 7 días antes de estar preparado cuando la enfermera llame

Fecha del procedimiento: _____ Registarse: ____ (**proporcionado a usted con 2 días hábiles de anticipación)**

Tendrás que comprar seis cosas:

1. **EZ2GO/ MiraLAX Polvo® / Polietilenglicol: 238 gramos (mismo medicamento/diferentes nombres)**
2. **Bisacodil/Dulcolax® Laxante Tabletas 6 pastillas de 5mg (mismo medicamento/diferentes nombres)**
3. **Citrato de magnesio 1-16gram paquete o 1-10oz.bottle**
   →☐ (Si la casilla está marcada, tome este medicamento 2 días antes de su procedimiento (consulte las instrucciones de mezcla a continuación)
4. **Líquidos claros (consulte los detalles a continuación: no rojo, púrpura ni azul). Más de 64ozs. de líquidos claros**
5. **Toallitas húmedas desechables/desechables (opcional)**
6. **Ungüento ® de calmoseptina (opcional)**

- Su conductor adulto debe traerlo y permanecer en nuestras instalaciones hasta que se complete su procedimiento y se le haya autorizado a irse: no se permitirán conductores de taxis, Uber o Lyft no acompañados.
- Los servicios privados de transporte de especialidades médicas están disponibles por una tarifa: solicite información, si la necesita, lo antes posible.

INFORMACIÓN SOBRE MEDICAMENTOS:

Anticoagulantes

No es necesario suspender la aspirina de venta libre.

Si un médico le receta un anticoagulante, debe comunicarse con su oficina para ver si necesita suspender / retener el medicamento.

Medicamentos para la diabetes y peridida de peso

Insulina: Si toma insulina, consulte a su médico acerca de la dosis antes de su colonoscopia.

Oral: No tome su dosis de la noche el día antes de su colonoscopia o su dosis de la mañana el día de su colonoscopia

GLP-1/SGLT-2: Consulte de dcomento ajunto

3 DÍAS antes de su colonoscopia: Detener el hierro, fibra, semillas, nueces, frutas de piel gruesa, ensaladas, palomitas de maíz.

2 DÍAS antes de su colonoscopia: * SOLO si la casilla está marcada arriba: Después de la cena, a más tardar a las 9 p.m., mezcle el paquete de citrato de magnesio (16 g) con 10 onzas de líquido transparente y beba durante 15 minutos. (Si compró una botella, no mezcle, solo beba).

1 DÍA antes de su colonoscopia: ¡NO HAY ALIMENTOS SÓLIDOS! Solo beberás líquidos claros y la preparación de la colonoscopia. ¡Cuantos más líquidos beba, mejor será su preparación!

SUGERENCIAS DE LÍQUIDOS CLAROS:

Agua/Propel/Gatorade/ bebidas con electrolitos	Jugo de manzana / uva blanca Té/Café (sin crema/sin leche)	Agua de coco Caldo/gelatina	Paletas/Hielo italiano/Caramelos duros Sprite/Ginger ale

1 DÍA ANTES DE SU COLONOSCOPIA: LÍQUIDOS CLAROS + PREPARACIÓN LAXANTE

- **Solo beba líquidos CLAROS hoy: no hay alimentos sólidos ni productos lácteos / lácteos. Beba MUCHO antes de comenzar la preparación de laxantes.**
- **Su preparación puede funcionar rápida o lentamente; Permanezca cerca de un baño por si acaso.**

3 PM

- Tome las primeras 2 tabletas laxantes de Bisacodil/Dulcolax® por vía oral con líquidos claros.
- Mezcle la botella entera de 238 gramos de EZ2Go / Polietilenglicol / MiraLAX® en polvo en 8 tazas (64 oz.) de líquidos claros; Puede mezclar con varias bebidas diferentes. Colóquelo en el refrigerador para enfriar o puede beber a temperatura ambiente, a partir de las 4 p.m.

4 PM

- Beba 1/2 de la solución EZ2Go/polietilenglicol/MiraLAX® hasta que termine 4 tazas (32 oz.) durante las próximas 1-3 horas; le quedarán 4 tazas (32 oz.) para beber al día siguiente (1/2 de EZ2Go/Solución de polietilenglicol/MiraLAX); Mantener refrigerado.

8 PM

- Tome 2 tabletas laxantes de bisacodilo / dulcolax® por vía oral con líquidos claros.

***10 PM**

- Continúe bebiendo líquidos claros y manténgase hidratado.
- *** Si a las 10 p.m. no ha tenido múltiples evacuaciones intestinales y no se le aconsejó previamente que tomara el citrato de magnesio, deberá hacerlo ahora. Mezcle el 1 paquete de citrato de magnesio en 10 onzas de agua o líquidos claros y beba durante 15 minutos.**

MAÑANA DE SU COLONOSCOPIA: CONTINÚE CON LÍQUIDOS CLAROS Y TOME LA ÚLTIMA DOSIS

- **Permanezca cerca de un baño hasta que salga para su colonoscopia**

8 horas de llegada:

- Tome 2 comprimidos laxantes finales de Bisacodilo/Dulcolax®.
- Luego agite, vierta y beba las últimas 4 tazas (32 oz.) de la solución EZ2Go / Polietilenglicol / MiraLAX® durante las próximas 1-2 horas.
- Termine de beber lo anterior 6 horas antes de su llegada programada, a más tardar.
- Puede tomar su medicamento recetado con un sorbo de agua. (No se deben tomar anticoagulantes ni medicamentos orales para la diabetes)

6 horas de llegada:

- **Deje de beber, masticar o fumar. Nada por la boca.**
- **Puedes cepillarte los dientes**

FAIRFAX COLON & RECTAL SURGERY

www.fairfaxcolorectal.com
P: (703) 280-2841

Preguntas frecuentes sobre colonoscopia y preparación

¿Cómo deberían verse mis heces después de beber/tomar mi preparación intestinal?

Para la mañana de su colonoscopia, sus heces deben estar completamente líquidas y turbias a amarillentas claras; Usted debe ser capaz de ver el fondo del inodoro después de una evacuación intestinal. Si su taburete no coincide con esta descripción, informe a nuestro personal de recepción inmediatamente después de su llegada.

Bebí / tomé la primera de mi solución de preparación y no he tenido una evacuación intestinal: ¿Qué hago?

Los sistemas digestivos del paciente son diferentes, y puede tomar más tiempo para tener una evacuación intestinal. La mayoría de los pacientes comienzan a tener evacuaciones intestinales entre las 7 p.m. y la medianoche. Continúe siguiendo las instrucciones y siga bebiendo líquidos claros como se indica en sus Instrucciones de preparación; usted todavía tomará la segunda dosis el día de su colonoscopia.

Bebí / tomé la primera mitad de mi solución de preparación y mis heces se ven claras: ¿Tengo que beber / tomar el resto?

Sí, tendrá que beber / tomar toda la preparación intestinal.

¿Cuánto tiempo tomará la colonoscopia?

El procedimiento generalmente dura entre 20 y 30 minutos, sin embargo, puede tomar más tiempo si se encuentran pólipos, si su colon es largo o torcido, o si existe tejido cicatricial excesivo. Planee estar en nuestro centro durante 2 1/2 horas.

¿Estaré dormido/sedado durante mi colonoscopia?

Sí, su colonoscopia se realizará bajo sedación intravenosa profunda con un anestesiólogo presente, para evitar calambres o dolor durante el procedimiento; Está dormido pero respirando por su cuenta: El medicamento sedante desaparece rápidamente.

¿Hay cosas que no puedo hacer después de mi colonoscopia?

Debe tener un conductor adulto que lo acompañe y permanezca en nuestras instalaciones hasta que se complete su procedimiento y se le haya autorizado a irse: no puede conducir, trabajar ni beber alcohol el día de su colonoscopia. La mayoría de las personas pueden reanudar el trabajo y todas las actividades diarias normales la mañana después de su procedimiento.

¿Cómo deberían verse mis heces después de mi colonoscopia?

Los sistemas digestivos del paciente son diferentes, pero espere tener heces sueltas durante 24-48 horas después de su colonoscopia; sus heces deben volver a la consistencia normal en unos pocos días si está comiendo una dieta normal.

¿Cuándo sabré los resultados de mi colonoscopia?

Los resultados visuales se darán inmediatamente tanto verbalmente como por escrito, con usted y a quién se dirija (ya que es posible que no recuerde los resultados claramente después de la anestesia). Si se tomaron biopsias, los resultados de su patología se enviarán a su portal de pacientes y se enviarán a su médico remitente dentro de las dos semanas posteriores a su procedimiento. Llame a nuestra oficina si no recibe los resultados de su biopsia en el portal del paciente o si desea que se los envíen por correo.

¿Cuáles son los posibles riesgos de una colonoscopia?

Las complicaciones son muy poco frecuentes. Los riesgos incluyen, pero no se limitan a: pólipos perdidos, incapacidad para completar el procedimiento, perforación, sangrado y complicaciones de la anestesia. Si ocurre una complicación, se tratará adecuadamente, incluidos medicamentos, procedimientos adicionales y, si es necesario, hospitalización.