

NO SIGA LAS INSTRUCCIONES QUE SE ENCUENTRAN EN LA CAJA DE SUPREP **INFORMACIÓN PERTINENTE SOBRE SU PROCEDIMIENTO**

Medicamentos que se deben ajustar o suspender

Llame para informarnos sobre cualquier cambio en sus medicamentos o nuevas condiciones médicas.

- Si toma un medicamento para diluir la sangre y aún no le ha notificado a nuestra clínica, llámenos al (336) 768-6211. Si toma aspirina, puede seguir haciéndolo.

OTRAS INSTRUCCIONES

- Traiga sus tarjetas de seguro y copago, si tiene uno.
- Use ropa cómoda. No use joyas ni traiga objetos de valor.
- Si está embarazada o puede estarlo, hable con su médico sobre los riesgos y beneficios de este procedimiento.

QUÉ HACER PARA QUE LA PREPARACIÓN SEA MÁS FÁCIL

- Puede usar Desitin, Anusol, compresas Tucks o vaselina para cubrir el área rectal y evitar la irritación durante la preparación.
- Puede beber la solución de preparación con popote (sorbete/pajilla) o taparse la nariz.
- Si siente náusea, beba la solución de la preparación más despacio entre dosis.
- Si vomita la preparación, tome un descanso y luego cuando se le pase la náusea, continúe bebiendo la preparación más lentamente.

QUÉ ESPERAR DURANTE SU PREPARACIÓN

- Espere tener evacuaciones intestinales frecuentes y diarrea dentro de 1 a 4 horas, pero si no tiene evacuaciones intestinales, continúe tomando la solución de preparación según estas instrucciones. Sea paciente e intente caminar para estimular la motilidad intestinal. Permanezca cerca de un baño.
- Al finalizar su preparación, espere evacuar un líquido transparente o amarillo.
- Debe completar todas las dosis de su preparación incluso si ya está evacuando un líquido transparente o amarillo al principio del proceso.
- Los pacientes deben seguir bebiendo líquidos claros hasta 4 horas antes del procedimiento. **Durante las 4 horas previas al procedimiento, no consuma nada, ni siquiera agua, chicle o caramelos.**
- El procedimiento puede cancelarse por las siguientes circunstancias: no completar la preparación o preparación inadecuada (no expulsar líquido transparente o amarillo); consumir algo por vía oral dentro de las 4 horas previas al procedimiento.

SUPREP - DIETA GENÉRICA CON LÍQUIDOS CLAROS

INFORMACIÓN PREVIA AL PROCEDIMIENTO | UNA SEMANA ANTES

Para colonoscopia o colonoscopia y EGD

POR FAVOR, REVISE LA INFORMACIÓN 1 SEMANA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO



MEDICAMENTOS

Tome sus medicamentos recetados habituales (excepto hierro y/o cualquier otro medicamento que se le haya pedido dejado de tomar).

* Si tiene DIABETES: debe tomar sus medicamentos orales a la mitad de la dosis habitual el día de la preparación y nada el día de su procedimiento. Revise su nivel de azúcar en la sangre a las horas habituales. Consulte a su endocrinólogo o médico de atención primaria para obtener instrucciones específicas sobre la dosis de insulina para los días de preparación y el día del procedimiento.

* Recordatorio: revise los medicamentos que se deben ajustar o suspender en la página principal.

USO DE DROGAS ILÍCITAS

- No consuma marihuana de ningún tipo (vaporizadores, porros, gomitas, etc.) después de la medianoche del día anterior al procedimiento.
- No consuma cocaína o metanfetamina durante al menos 3 días antes del procedimiento.

Si no se abstiene de lo anterior, como se indica, se cancelará el procedimiento.



TRANSPORTE

Algunas actividades, como conducir, no están permitidas hasta el día después del procedimiento. Haga arreglos de transporte con alguien que pueda hacerse responsable de su cuidado (mayor de 18 años). Ellos tendrán que estacionarse y acompañarlo al entrar y salir del edificio.

También se espera que permanezca en las instalaciones durante todo el procedimiento. No se permiten servicios de transporte como Uber, Lyft, servicio de taxi, etc. a menos que también esté acompañado por un adulto (mayor de 18 años). Lo mismo se aplica al transporte público, como los autobuses.



CANCELACIÓN

Nuestra clínica requiere notificación de cancelación al menos una (1) semana antes de su cita programada. Si necesita cancelar, llame al (336) 768-6211.

NOTA: Si cancela o no llega a su cita repetidas veces puede resultar en la expulsión del consultorio.

SUPREP - DIETA GENÉRICA CON LÍQUIDOS CLAROS

INFORMACIÓN PREVIA AL PROCEDIMIENTO | SEMANA DEL PROCEDIMIENTO

Para colonoscopia o colonoscopia y EGD



7 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

DEBE DEJAR de tomar cualquier medicamento para bajar de peso o suprimir el apetito. Esto incluye ciertos medicamentos inyectables para la diabetes, como Ozempic, Wegovy, Zepbound, Mounjaro, Victoza, Trulicity y el medicamento oral Rybelsus.



5 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

FARMACIA

Reúna los siguientes artículos:

- Su receta de la solución de preparación
- Si lo desea: artículos sin receta para aliviar la irritación rectal, que puede desarrollarse durante su preparación. Estos pueden incluir Desitin, Anusol, toallas sanitarias Tucks o Vaseline.



Ajuste su dieta:

Deje de comer alimentos con fibra dura como semillas, nueces, maíz y palomitas de maíz.



4 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

- Deje de tomar suplementos de hierro y/o cualquier vitamina que contenga hierro.
- Suspenda cualquier suplemento de fibra como Metamucil, Citrucel o similar.



1 DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO

Mantenga una dieta de líquidos claros durante todo el día. NO COMA alimentos SÓLIDOS ni productos lácteos de ningún tipo. Siga las instrucciones sobre cuándo comenzar y cuándo detener sus preparaciones. Si no cumple con las instrucciones puede resultar en la cancelación de su procedimiento; esto es por su seguridad.

¡NO SIGA LAS INSTRUCCIONES DENTRO DE LA CAJA DE SUPREP!

CONSUMA SOLO LÍQUIDOS CLAROS

Al despertar, es importante beber tantos líquidos claros como sea posible durante el día para evitar la deshidratación durante la preparación de la noche.

PERMITIDO *

- Agua, jugo de manzana, jugo de uva blanca y jugo de arándano blanco, caldo, té, café negro (sin leche, crema ni sustitutos)
- Gelatina, hielo italiano, paletas, gaseosas, Kool-Aid, Gatorade

***Ninguno de estos puede ser de color rojo o tener pulpa de fruta**

NO PERMITIDO

- Líquidos o productos de color rojo
- Leche, crema o sustitutos no lácteos (como crema artificial, leche de soja, de frutos secos o nueces)
- Jugos que contienen pulpa (ej., jugo de naranja, toronja, piña, tomate y V-8)
- Bebidas alcohólicas
- Alimentos sólidos

SUPREP - DIETA GENÉRICA CON LÍQUIDOS CLAROS

INFORMACIÓN PREVIA AL PROCEDIMIENTO | SEMANA DEL PROCEDIMIENTO

Para colonoscopia o colonoscopia y EGD

¡NO SIGA LAS INSTRUCCIONES DENTRO DE LA CAJA DE SUPREP!

4-6 PM EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO: PRIMERA DOSIS

En su lugar, siga estas instrucciones a continuación:



PASO 1

Eche UNA (1) botella de 6 onzas de líquido SUPREP en el vaso de plástico provisto.



PASO 2

Añada agua potable fría hasta la línea de 16 onzas en el vaso de plástico y mezcle.
NOTA: Asegúrese de diluir SUPREP antes de beberlo.



PASO 3

Beba TODO el líquido del vaso de plástico durante los próximos 30 minutos.



PASO 4

TIENE que beberse dos (2) vasos más de plástico de 16 onzas de agua durante las próximas 1-2 horas.

SEIS (6) HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO: SEGUNDA DOSIS



PASO 1

Eche UNA (1) botella de 6 onzas de líquido SUPREP en el vaso de plástico provisto.



PASO 2

Debe diluir SUPREP antes de beberlo. Añada agua potable fría hasta la línea de 16 onzas en el vaso de plástico y mezcle.



PASO 3

Beba TODO el líquido del vaso de plástico durante los próximos 30 minutos.



PASO 4

Beba dos (2) vasos más de plástico de 16 onzas de agua durante las próximas 1-2 horas.



- Tiene que dejar de beber 4 horas antes de la hora del procedimiento.
- **No consuma nada 4 horas antes de la hora del procedimiento.**

SI BEBE DENTRO DE ESTE PERÍODO DE 4 HORAS, PUEDE QUE SE LE POSPONGA O CANCELE EL PROCEDIMIENTO.

MEDICAMENTOS

- Tómese sus medicamentos, como los medicamentos para la presión arterial o el corazón. Tómelos 4 horas o más antes de la hora de llegada solo con un pequeño sorbo de agua.
- Si un médico le ha recetado un inhalador para el asma, tráigalo al procedimiento.

SUPREP - DIETA GENÉRICA CON LÍQUIDOS CLAROS

INFORMACIÓN PREVIA AL PROCEDIMIENTO

Para colonoscopia o colonoscopia y EGD

Colonoscopia

La colonoscopia es un procedimiento que permite al médico realizar un examen visual del colon (intestino grueso) con un pequeño endoscopio flexible con luz llamado colonoscopio, que se puede controlar para dirigir su paso seguro a través del colon.

El procedimiento permite una inspección directa, precisa y segura del revestimiento interno del colon. Un canal en el medio del endoscopio permite la inserción de otros instrumentos para mejorar las capacidades de la colonoscopia. Por lo general, se puede tomar una biopsia pasando una pinza de biopsia sobre un área particular del colon que se está examinando. Con un pequeño pellizco, se extrae tejido con este dispositivo. Luego, este tejido se envía al laboratorio de patología para que un médico especializado en patología lo examine con el microscopio. Los resultados de estas biopsias se informan al médico que realiza el procedimiento, quien a su vez le informará los resultados a usted, el paciente, generalmente entre 10 y 14 días después del procedimiento de colonoscopia. Se puede recolectar material (por ejemplo, una muestra de heces) del interior del colon para examinarlo en busca de infecciones o parásitos, cuando sea necesario.

Un hallazgo común durante una colonoscopia es un pólipo, que es un crecimiento dentro del colon que puede ser un precursor del cáncer de colon. Cuando se detectan pólipos en el momento de la colonoscopia, a menudo se pueden eliminar pasando un lazo de alambre a través del canal del colonoscopio y sujetando la base del pólipo donde se adhiere a la pared del colon. Luego se aplica una corriente eléctrica para simultáneamente cortar el pólipo y cauterizar el sitio y minimizar el riesgo de sangrado. Luego se extrae el tejido del pólipo y se envía al laboratorio de patología para su examen microscópico. Si desea obtener información adicional sobre los pólipos y el cáncer de colon, tenemos folletos y artículos educativos adicionales en nuestra oficina o puede revisar la información sobre este y otros temas en nuestro sitio web www.digestivehealth.ws.

Antes del examen

Una limpieza completa del colon es esencial y el examen es más exitoso si sigue las instrucciones de preparación que le hemos proporcionado. Si tiene alguna pregunta sobre la prueba o la preparación, o problemas durante la preparación, no dude en llamar a nuestra oficina. Siempre hay alguien "de guardia" para responder preguntas, incluso si es después de que el consultorio cierra.

Debido a la sedación, no podrá conducir después del procedimiento, por lo tanto, debe hacer arreglos para que lo lleven a casa. No puede conducir, usar un taxi o un autobús después del procedimiento. Debe estar acompañado por un adulto que pueda llevarlo a casa y ayudarlo en casa si es necesario. Confirme su transporte varios días antes de su procedimiento y asegúrese de que su agenda esté libre el día del procedimiento. Si no tiene transporte a casa, no podremos realizar el procedimiento.

También deberá hacer los arreglos necesarios para estar fuera del trabajo o la escuela durante todo el día de su procedimiento. Si debe cancelar su procedimiento, debemos recibir un aviso con 72 horas de anticipación; de lo contrario, se cobrará un cargo por no presentarse o cancelación de \$250.

Consulte con su compañía de seguros para determinar si necesita una aprobación de anticipado y para comprender su responsabilidad financiera por el procedimiento. Si se va a realizar una colonoscopia con fines de detección (es decir, si no tiene problemas, pero se va a realizar el examen con fines preventivos), verifique con su compañía de seguros que una "colonoscopia de detección" sea un beneficio cubierto. En su tarjeta de seguro debería haber un número al que llamar para verificar su beneficio y cobertura.

SUPREP - DIETA GENÉRICA CON LÍQUIDOS CLAROS

INFORMACIÓN PREVIA AL PROCEDIMIENTO

Para colonoscopia o colonoscopia y EGD

Día del examen

Por favor, planee estar con nosotros durante aproximadamente **2 horas**. Será muy útil si tiene todos los documentos completos antes de su llegada.

El día del examen, puede tomar líquidos claros hasta 4 horas antes del procedimiento, a menos que se le indique lo contrario. Consulte las instrucciones de preparación para obtener instrucciones más específicas. Cuando llegue para la colonoscopia, revisaremos con usted toda la documentación que ha completado y luego se pondrá una bata de examen. La enfermera le hará preguntas adicionales sobre su historial y medicamentos. Se le colocará una vía intravenosa en el brazo para proporcionarle líquidos intravenosos. Se le colocará un manguito para medir la presión arterial en el brazo y un sensor de oxígeno en el dedo, para que se puedan controlar cuidadosamente sus signos vitales durante todo el procedimiento. Luego, lo llevarán a la sala donde se realizará la prueba y tendrá la oportunidad de hablar con el médico que realizará el procedimiento. El médico revisará con usted la información de consentimiento informado y le ofrecerá la oportunidad de hacer preguntas adicionales. Una vez que se respondan todas sus preguntas y usted acepte continuar, su médico y un enfermero anestesista certificado le administrarán medicamentos intravenosos para mantenerlo cómodo durante el procedimiento. El Propofol (un agente hipnótico) es el fármaco más común que se utiliza actualmente para la sedación. Si tiene alergias o sensibilidad a algún alimento o medicamento, asegúrese de informarnos con antelación. Mientras esté bajo la influencia de los medicamentos, podrá respirar por sí solo. Después de la prueba, la mayoría de los pacientes se dan cuenta de que tienen pocos o ningún recuerdo del tiempo que pasaron bajo la sedación, lo que provoca un breve efecto de amnesia.

La colonoscopia en sí suele durar unos 20-30 minutos, luego lo trasladarán a una zona de recuperación. El período de recuperación suele ser de entre veinte (20) y treinta (30) minutos. Debido a la sedación, es posible que no recuerde ninguna conversación que pueda tener con nuestro personal de enfermería o su médico después de la colonoscopia. Pida a un familiar o amigo que se quede con usted para que pueda hablar con el médico o las enfermeras después del procedimiento según sea necesario. Por ley, no puede conducir durante el resto del día después de la colonoscopia. Le recomendamos que se tome todo el día libre del trabajo y mantenga un día de actividad ligera.

ESTO ES OBLIGATORIO

USTED TIENE QUE TENER UN CONDUCTOR QUE LO LLEVE A CASA DESPUÉS DE LA COLONOSCOPIA. SU CONDUCTOR DEBE ESTAR PREPARADO PARA PERMANECER EN LA SALA DE ESPERA DE ENDOSCOPIA DURANTE TODO EL PROCEDIMIENTO Y ESTAR DISPONIBLE AL MOMENTO DE SU ALTA.

Resultados

Si no se extraen biopsias ni pólipos durante el procedimiento, es posible que le entregemos los resultados finales del examen ese mismo día. Debido a los medicamentos sedantes y al efecto de amnesia, le proporcionaremos los resultados y las instrucciones por escrito; sin embargo, también es preferible tener a alguien con usted con quien el médico y el personal puedan hablar. Los resultados de la biopsia generalmente están disponibles dentro de las dos semanas y se le envía una carta por correo con una copia enviada a su médico de cabecera. Si en algún momento tiene alguna pregunta sobre su prueba o resultados, le recomendamos que nos llame directamente para obtener más explicaciones e información. Se enviará un informe escrito a máquina a su médico de cabecera y a cualquier otro médico que pueda necesitar una copia del informe para sus archivos.

SUPREP - DIETA GENÉRICA CON LÍQUIDOS CLAROS

INFORMACIÓN PREVIA AL PROCEDIMIENTO

Para colonoscopia o colonoscopia y EGD

Beneficios de la colonoscopia

La colonoscopia se realiza para diagnosticar y/o tratar muchos problemas dentro del colon. Se considera que la colonoscopia es, en casi todas las circunstancias, "el examen de estándar de oro" debido a su alto grado de precisión. Si se encuentra una lesión, un pólipo u otras anomalías durante una colonoscopia, se pueden remover para una evaluación patológica, por lo que la colonoscopia tiene la capacidad de "tratar" y no "solo observar". Si se identifica un sitio de sangrado, se puede administrar un tratamiento en ese momento para intentar detener el sangrado. También hay otros tratamientos (por ejemplo, láser) disponibles en circunstancias específicas.

Alternativas a la colonoscopia

Las pruebas alternativas a la colonoscopia incluyen el examen del colon con enema de bario (también conocido como radiografía del tracto gastrointestinal inferior). Se pueden examinar muestras de heces para detectar la presencia de problemas, como sangre o infección. La sigmoidoscopia flexible es similar a la colonoscopia, pero el examen se limita aproximadamente al tercio inferior del colon (intestino grueso). Por lo general, no se administran sueros ni sedantes para estos exámenes. La "colonoscopia virtual" es una técnica de rayos X que utiliza una tomografía computarizada o una resonancia magnética para obtener imágenes del colon. En su forma actual, no parecen ser tan sensible para detectar pólipos en el colon como la colonoscopia. Si se observa una lesión o un pólipo, no se puede tomar una biopsia ni se puede remover la lesión o el pólipo con esta técnica. El paciente tendría que repetir la preparación y programar una colonoscopia para examinar directamente el colon y realizar la biopsia o la remoción. La colonoscopia virtual requiere una preparación intestinal similar a la de la colonoscopia estándar.

Efectos secundarios y riesgos de la colonoscopia

Durante la colonoscopia, se utiliza aire para inflar el colon y mejorar la visualización. Antes de completar la prueba, se succiona la mayor cantidad de aire posible, pero generalmente no se puede eliminar por completo. Esto puede provocar algo de hinchazón, distensión y/o malestar después del procedimiento. A menudo se fomenta el paso de gas después de la colonoscopia y esto reduce las molestias. Los riesgos graves de la colonoscopia son poco frecuentes (menos de uno en varios miles), pero pueden incluir sangrado, perforación (hacer un orificio en el intestino), infección o una reacción a uno de los medicamentos anestésicos. Estos eventos poco frecuentes pueden requerir hospitalización para la posible administración de antibióticos intravenosos, transfusiones de sangre y/o cirugía. Existe un riesgo poco frecuente de que se pasen por alto pólipos, lesiones o incluso un cáncer. Otros riesgos incluyen una complicación de una enfermedad no relacionada, como un ataque cardíaco o un derrame cerebral; la muerte es extremadamente rara, pero sigue siendo una posibilidad remota.

Los pacientes que continúan tomando anticoagulantes como Plavix tienen un mayor riesgo de sangrado si se remueven los pólipos. En caso de que se encuentren pólipos grandes y esté tomando un anticoagulante, su médico no podrá removerlos. Esto podría resultar en la necesidad de un segundo procedimiento. Para evitar la posibilidad de un segundo procedimiento, tiene la opción de suspender su anticoagulante 4 días antes del procedimiento; sin embargo, esto aumenta su riesgo de derrame cerebral o coágulos de sangre. Cualquier decisión de modificar su medicamento anticoagulante solo debe tomarse en consulta con su cardiólogo o el médico que se lo recetó.