

**Instrucciones para el procedimiento de colonoscopia en la tarde**

**NOMBRE DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MÉDICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FECHA DEL PROCEDIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORA DE LLEGADA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LUGAR:**

* **MAIN LINE ENDOSCOPY EAST: 2 BALA PLAZA, SUITE IL 30, BALA CYNWYD**
* **MAIN LINE ENDOSCOPY SOUTH: RIDDLE HOSPITAL, HCC II, SUITE 2110, MEDIA**
* **MAIN LINE ENDOSCOPY WEST: 325 CENTRAL AVE., LOWER LEVEL, MALVERN**
* **LANKENAU GI LAB: 100 E. LANCASTER AVE, APC MAIN ENTRANCE, WYNNEWOOD**
* **RIDDLE HOSPITAL SPU: *Nuevo* PABELLÓN PRINCIPAL, 2.° PISO, MEDIA**
* **PAOLI HOSPITAL SPU – 255 W. LANCASTER AVE., ENDOSCOPY SUITE, PAOLI**

**INSTRUCCIONES PARA SUS MEDICAMENTOS:** \_\_\_\_\_ **Escriba sus iniciales aquí.**

* + **Deje** de tomar medicamentos con **hierro** 5 días antes del procedimiento.
  + **Deje** de tomar suplementos de **aceite de pescado** 3 días antes del procedimiento.
  + Siga tomando todos los medicamentos recetados, a menos que le indiquen otra cosa, incluyendo aspirin y Plavix.
  + Podría ser necesario dejar de tomar **medicamentos anticoagulantes** antes de su procedimiento. El personal de nuestro consultorio se comunicará con su médico para pedir autorización para suspender su medicamento. Si no recibe noticias de nuestro consultorio sobre cómo tomar sus medicamentos anticoagulantes 10 días antes de su procedimiento, llame al consultorio al 610-644-6755.
  + Tome sus medicamentos con un sorbo de agua 4 horas antes de su procedimiento programado. Si no puede tomarlos 4 horas antes de su procedimiento, espere hasta después de su procedimiento.
  + ***No beba ningún líquido 4 horas antes de su procedimiento o es posible que se reprograme. Puede beber sorbos de agua con los medicamentos mencionados arriba.***
  + **Diabéticos:** Si tiene diabetes, consulte a su médico para saber si es necesario hacer cambios.

No tome sus medicamentos habituales para la diabetes la mañana de su procedimiento. Revise su nivel de azúcar en la sangre antes de llegar. Llame al consultorio al 610-644-6755 si su nivel de azúcar en la sangre es de 70 o menos. También avise inmediatamente al personal cuando llegue.

* + **No fume el día del procedimiento.**
  + **Deje de consumir cannabis de la siguiente manera:**
    - **Cannabis fumado: deje de consumirlo 12 horas antes.**
    - **Cannabis vaporizado: deje de consumirlo 12 horas antes.**
    - **Cannabis ingerido: deje de consumirlo 8 horas antes.**
    - **Aceite CBD ingerido: deje de consumirlo 8 horas antes.**
  + **INSTRUCCIONES PARA MEDICAMENTOS ESPECIALES:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**¿Qué es una colonoscopia?**

La colonoscopia es una prueba que permite al médico examinar las paredes del intestino grueso con un instrumento fino y flexible. Los pólipos, o crecimientos pequeños, se pueden extraer para prevenir el cáncer de colon. Se pueden hacer biopsias para diagnosticar otras enfermedades.

Le introducirán un catéter intravenoso (IV) en una *vena* en el brazo para hidratarlo y administrarle medicamento para mantenerlo dormido durante su procedimiento.

Recibirá oxígeno por la nariz. Monitorearemos su frecuencia cardíaca, presión y nivel de oxígeno en la sangre durante todo el procedimiento.

Le pondrán aire o dióxido de carbono y agua en el colon durante el examen. Es normal que los expulse después del procedimiento.

Descansará en la sala de recuperación después del procedimiento hasta que pueda tolerar líquidos, caminar sin ayuda, y tenga signos vitales estables.

**TODO EL PROCESO TARDARÁ APROXIMADAMENTE 2 HORAS.**

Si el inicio de su procedimiento se retrasa, haremos todo lo posible para mantenerlo informado. Tenga la seguridad de que, durante su colonoscopia, recibirá atención de la mayor calidad.

**IMPORTANTE**

**DEBE AVISAR 72 HORAS ANTES PARA CANCELAR.** SI CANCELA MENOS DE 72 HORAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO, SE CONSIDERARÁ QUE NO SE PRESENTÓ Y SE LE PODRÍA COBRAR UN CARGO DE $50. ESTE CARGO NO LO CUBRE EL SEGURO.

Se le administrará anestesia durante el procedimiento. La anestesia puede marearlo, volverlo olvidadizo o somnoliento, es por eso que:

**Para prepararse para su procedimiento**

* Un adulto responsable, mayor de 18 años, debe conducir o acompañarlo de ida y vuelta a su procedimiento.
* Conductores de autobús, taxi, traslado compartido o Uber/Lyft **NO PUEDEN** ser su conductor responsable.
* Si no tiene un conductor responsable que maneje o lo acompañe a su casa, se reprogramará su procedimiento.
* **Compra de preparación:**

|  |
| --- |
| Puede comprar un **"Kit de preparación para colonoscopia"** en uno de nuestros consultorios listados abajo. El kit incluye un contenedor de 64 oz, la preparación necesaria, simethicone y 4 comprimidos laxantes.  ***Lea cuidadosamente las instrucciones para mezclar su preparación.***   * 1991 Sproul Road, Suite 230, Broomall 610.449.1525 * 100 Lancaster Avenue, Suite 252, Lankenau MBE, Wynnewood 610.896.7360 * 325 Central Avenue, Suite 200, Malvern 610.644.6755 * 1088 W. Baltimore Pike, HCC II, Suite 2407, Media 610.565.1808 |
| **También puede comprar el kit por su cuenta:**  Diagrama  Descripción generada automáticamente**MiraLax (polyethylene glycol) polvo laxante de 238 gr o botella de 8.3 oz**  Debe mezclarlo con 64 oz del líquido claro que usted prefiera:   * jugo claro: manzana, uva blanca, limonada * Gatorade o bebidas deportivas similares * Kool Aid, Crystal Light * **NO BEBA JUGOS MORADOS NI ROJOS.**   + - **NO BEBA JUGOS CON PULPA.**     - **NO BEBA PRODUCTOS LÁCTEOS.**     - **NO BEBA ALCOHOL.**   **Dulcolax (bisacodyl) – 4 (cuatro) comprimidos de 5 mg**  **Simethicone (Gas-X) 2 (dos) comprimidos de 125 mg** |

* **Instrucciones generales:**
  + Avise al consultorio de cualquier cambio en la historia médica. Ejemplo: dolor de pecho, falta de aire, arritmias u hospitalizaciones recientes.
  + Debe tener un conductor que lo acompañe a su casa, no puede conducir después de la sedación.
  + Revise y complete el paquete engrapado: Formularios de registro del paciente de Main Line Endoscopy Center. Es necesario que traiga los formularios completados el día del procedimiento.
  + Use ropa cómoda. Puede sentirse hinchado después del procedimiento.
  + Deje los objetos de valor en casa o con el adulto que lo acompaña.
  + Quítese todas las joyas, incluyendo los piercings corporales.
* **NO:**

No coma ninguno de los siguientes alimentos 2-3 días antes del procedimiento, pues pueden quedarse en su colon después de que termine su preparación:

**PREPARACIÓN: El día *antes* de su procedimiento**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * semillas * nueces * avena | * cereales integrales * frijoles * guisantes | | * maíz * cáscaras de frutas o vegetales |
| **Antes de mediodía El día *antes* de su procedimiento** | | Coma un desayuno sin fibra que incluya alguno o todo lo siguiente:  2 huevos fritos o cocidos  1/2 taza de leche  1/2 taza de yogur *(que no sea rojo ni morado, ni tenga trozos de otra comida)*  Hasta 2 rebanadas de queso  2-3 rebanadas de pan blanco  1 cucharada de mantequilla o aceite de oliva | |
| **Después del mediodía el día *antes* de su colonoscopia**  **NO COMA NADA SÓLIDO.** | | Siga una dieta de **LÍQUIDOS CLAROS SOLAMENTE:**   * agua * café o té, ***sin leche ni crema*** * jugo claro: manzana, uva blanca, limonada (sin pulpa) * caldo, consomé * Gatorade o bebidas deportivas similares * Kool Aid, Crystal Light * refrescos carbonatados: Coca-Cola, Sprite (normal o de dieta) * Jell-O™ (sin fruta ni ingredientes añadidos; que no sea roja ni morada) * paletas de hielo (que no sean rojas ni moradas) * **NO CONSUMA PRODUCTOS ROJOS NI MORADOS.** * **NO BEBA JUGOS CON PULPA.** * **NO BEBA PRODUCTOS LÁCTEOS.**   **NO BEBA ALCOHOL.** | |
| **2:00 p.m. el día *antes* de su colonoscopia** | | Tome 4 (cuatro) comprimidos de Dulcolax (bisacodyl) de 5 mg con 8 oz de agua. | |
| **6:00 p.m. el día *antes* de su colonoscopia** | | **Primera dosis de la preparación líquida (32 oz):**  Mezcle 1 botella entera de MiraLax (polyethylene glycol) de 238 gr en 64 oz de líquido claro.   * Beba 1 vaso (8 oz) de la preparación de MiraLax cada 20 minutos hasta que se termine los 4 vasos. (32 oz en total). Esto tardará aproximadamente una hora y media para completarse. * Siga hidratándose con líquidos claros durante el resto del día. | |
| **6 horas antes de su cita**  ***NO COMA NADA SÓLIDO*** | | **Segunda dosis de la preparación líquida (32 oz):**   * Beba 1 vaso (8 oz) de la preparación de MiraLax cada 20 minutos hasta que se termine los 4 vasos. (32 oz en total). Esto tardará aproximadamente una hora y media para completarse. * Tome 2 comprimidos de simethicone (Gas-X) cuando termine la preparación de MiraLax. * El objetivo es tener heces líquidas ligeramente amarillas. | | | |
| **4 horas antes de su cita**  ***NO COMA NI BEBA NADA*** | | **DEBE** terminar toda la preparación y los líquidos claros **4 horas** antes de su cita.  Este es el momento en el que debe tomar los medicamentos de la mañana si su proveedor se lo indica o esperar hasta después de su procedimiento.  *Nada por vía oral.* No consuma caramelos, goma de mascar, cigarrillos, ni medicamentos.  Comer o beber en este momento puede resultar en la cancelación o retraso del procedimiento. | | | |

**PREPARACIÓN: El día *de* su procedimiento**