

**INSTRUCCIONES PARA PREPARACIONES CLENPIQ
PARA COLONOSCOPIA O COLONOSCOPIA/EGD (esofagogastroduodenoscopia)**

PACIENTE: _____ **HORA DE LLEGADA:** _____ **EL** _____

PARA CONSULTA POR PROCEDIMIENTO CON EL DR. _____

√ **CINCO DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

- **Lea estas instrucciones por completo.**
- Busque en la farmacia la solución para preparaciones que indica su receta.
- Programe el traslado a su domicilio. Cada paciente debe volver a su domicilio acompañado por un amigo, familiar o cuidador (mayor de 18 años). El acompañante debe llegar a las instalaciones una (1) hora después de la hora fijada para el procedimiento.
- Los pacientes con programación para después de las 3:00 p.m. deben tener un acompañante en las instalaciones a las 4:30 p.m.
- Si el paciente reprograma o cancela el procedimiento dentro de los cinco (5) días hábiles antes del procedimiento, deberá pagar un cargo por cancelación de \$ 150.00.

√ **MEDICAMENTOS**

- No tome suplementos con hierro dentro de los cinco (5) días anteriores al procedimiento.
- En la consulta previa al procedimiento debe hablar con su médico, especialista de enfermería o auxiliar médico acerca de la administración de aspirinas, medicamentos para la diabetes/insulina, anticoagulantes, para afecciones cardíacas o antitrombóticos.
- Todos los demás medicamentos se deben tomar la misma mañana del procedimiento, según lo recetado, **tres o más horas antes de la hora de inicio del procedimiento, con un sorbo de agua.**
- No deje de tomar ningún medicamento a menos que se lo indiquen.

√ **TRES DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

- Ajuste su dieta como preparación para el procedimiento. Deje de comer alimentos con alto contenido de fibras como las semillas, la quinua, los frutos secos, las legumbres, el maíz, las palomitas de maíz, frutas y vegetales crudos y el salvado durante los **tres (3) días anteriores** al procedimiento.

√ **EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

- Para este procedimiento, es necesario que siga la dieta o dietas que le indiquen para el día anterior. Su doctor determinará qué dieta debe seguir.

- | | | | |
|---|----------|----------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Dieta de líquidos claros | Desayuno | Almuerzo | Cena |
| <input type="checkbox"/> Dieta baja en residuos | Desayuno | Almuerzo | Cena (antes de las 6 p.m.) |

LO QUE SE PERMITE EN UNA DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS: jugo de manzana, jugo de uvas blancas o arándanos blancos, caldo, té, café (sin leche/sustituto de crema), gelatina, helado de agua, paletas heladas, gaseosas, Kool-Aid, Gatorade y agua. Puede seguir consumiendo estos líquidos claros hasta 4 horas antes del procedimiento.

LO QUE NO SE PERMITE EN UNA DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS: líquidos rojos, anaranjados o violetas ni los siguientes productos: leche, crema, leche de soja equivalente, crema artificial ni jugos con pulpa (como el jugo de naranja, de uva, de ananá, de tomate o el jugo V8). No se permite consumir alimentos sólidos en la dieta de líquidos claros.

LO QUE SE PERMITE EN UNA DIETA BAJA EN RESIDUOS: Ensure, Boost, huevos, batidos proteicos y yogur natural o saborizado sin semillas ni frutos secos. En esta dieta NO se permite consumir ningún otro alimento.

INSTRUCCIONES PARA LA PREPARACIÓN CLENPIQ (NO SIGA LAS INSTRUCCIONES DE LA CAJA)

✓ **EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO SIGA LAS INDICACIONES DE LA TABLA QUE SE ENCUENTRA A CONTINUACIÓN:**

Primera dosis: parte 1 4:00 p.m. del día anterior al procedimiento	Tome 2 comprimidos (5mg) de Bisacodyl/ Dulcolax con un vaso (8 oz) de agua.
Primera dosis: parte 2 6:00 p.m. del día anterior al procedimiento	Beba una (1) botella de Clenpiq directamente de la botella. A continuación, beba 5 (cinco) tragos de 8 oz de líquido claro con la taza que se adjunta. Beba a su propio ritmo dentro de las siguientes 3 horas antes de dormir.

✓ **SEIS (6) HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO SIGA LAS INDICACIONES DE LA TABLA QUE SE ENCUENTRA A CONTINUACIÓN:**

Segunda dosis Seis (6) horas antes de la hora programada para el procedimiento _____	Beba una (1) botella de Clenpiq directamente de la botella. A continuación, beba 3 (tres) tragos de 8 oz de líquido claro con la taza que se adjunta. Beba a su propio ritmo dentro de las siguientes 3 horas antes de dormir.
Cuatro (4) horas antes de la hora programada para el procedimiento _____	Deberá dejar de beber cuatro (4) horas antes de la hora programada para el procedimiento.
Otras instrucciones:	

✓ **QUÉ ESPERAR:**

- Es de esperar que entre una y tres horas después, defeque o tenga diarrea de forma frecuente. Sea paciente e intente caminar para estimular la movilidad. Quédese cerca de un baño.
- Algunos pacientes tendrán una respuesta tardía. Si no ha defecado dentro de las tres horas posteriores a la toma de la primera dosis, llame al consultorio.
- Espere expulsar líquido claro o amarillo al completar su preparación.
- Debe tomar la segunda dosis de preparación incluso si ya expulsa líquido claro o amarillo.
- A los pacientes que no finalizan su etapa preparatoria por completo y no están debidamente preparados se les puede cancelar o reprogramar el procedimiento.

✓ **QUÉ HACER PARA QUE LA PREPARACIÓN SEA MÁS FÁCIL:**

- Los pacientes pueden usar protectores Desitin, Anusol, Tucks o vaselina para cubrir el área rectal, para evitar irritaciones durante la preparación.
- Los pacientes pueden beber la solución con un sorbete o taparse la nariz cuando la beben.
- Deberían beberla con calma y tomarse su tiempo entre dosis si sienten náuseas.
- Los pacientes pueden ingerir bebidas claras hasta cuatro horas antes del procedimiento. No ingiera nada, ni siquiera agua, goma de mascar ni caramelos, dentro de las cuatro (4) horas anteriores al procedimiento. **Si lo hace, se cancelará el procedimiento.**

✓ **LISTA DE VERIFICACIÓN DE ÚLTIMO MOMENTO:**

- Si un médico le ha recetado un inhalador para el asma, tráigalo al procedimiento.
- **Tome los medicamentos para la presión sanguínea, el Parkinson, las convulsiones o el asma. Tome estos medicamentos con un sorbo de agua tres (3) o más horas antes de la hora de inicio del procedimiento.**
- Traiga su identificación con foto, las tarjetas del seguro y el copago, si corresponde.
- Deje sus joyas y objetos de valor en su domicilio y use ropa cómoda.
- Evite usar perfume o lociones el día del procedimiento.

REGISTRE A CONTINUACIÓN:

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE: _____ **RELACIÓN:** _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____