

**INSTRUCCIONES PARA LA COLONOSCOPIA O COLONOSCOPIA/EGD (esofagogastroduodenoscopia):
OSMO- PARA DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS**

PACIENTE: _____ **HORA DE LLEGADA:** _____ **DÍA:** _____
(Patient name) (Arrival time) (Day)

LA CITA PARA SU PROCEDIMIENTO ES CON EL DR: _____
(appointment with Dr)

√ **CINCO DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

- **Lea estas instrucciones por completo.**
- Compre la preparación intestinal que indica su receta en una farmacia local.
- Planifique transportación a su domicilio. Usted no podrá conducir. Cada paciente debe volver a su domicilio acompañado por un amigo, familiar o cuidador (18 años o mayor). El acompañante debe llegar a las instalaciones una (1) hora después de la hora fijada para el procedimiento. Usted no podrá utilizar un taxi o autobús.
- Los pacientes programados 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 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, enfermera practicante o asistente médico acerca de la administración de aspirinas, medicamentos para la diabetes/insulina, anticoagulantes, medicamentos para enfermedades cardíacas o antitrombóticos.
- Medicamentos específicos se deben tomar la misma mañana del procedimiento, según lo recetado, **3 o más horas antes de la hora de inicio del procedimiento, con un pequeño sorbo de agua.** Consulte con su médico.
- No deje de tomar ningún medicamento a menos que se lo indique su médico.

√ **TRES DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

- Ajuste su dieta para prepararse para el procedimiento. Deje de comer alimentos con alto contenido de fibra como las semillas, nueces, la quinua, fríjoles, los frutos secos, el maíz, las palomitas de maíz, frutas y verduras crudas y el salvado durante los **tres (3) días antes de** su procedimiento.

√ **EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

- Para este procedimiento, es necesario que siga la dieta que se le indique para el día antes de su procedimiento.

Dieta de líquidos claros Desayuno Almuerzo Cena

LO QUE SE PERMITE EN UNA DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS: jugo de manzana, jugo de uvas o arándanos blancos, caldo, té, café (sin leche/sustituto de crema), gelatina, helado de agua, paletas de hielo, gaseosas como 7Up, Sprite o Ginger Ale, Kool-Aid, Gatorade (que no sea de color rojo, morado o anaranjado) y agua. Debe continuar 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 morados ni los siguientes productos: leche o bebidas lácteas, crema, leche de soja, sustituto de crema, jugos con pulpa (como el jugo de naranja, toronja, pina, tomate y el jugo V8. **Alimentos sólidos no están permitidos en dieta de líquidos claros.**

**INSTRUCCIONES PARA EL KIT DE PREPARACION OSMO PARA DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS
(NO SIGA LA RECETA/INSTRUCCIONES DE LA CAJA)**

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

8:00 am el día anterior al procedimiento	Siga una dieta de líquidos claros. Es importante beber muchos líquidos claros durante el día para evitar la deshidratación durante la preparación de la noche.
Primera dosis 6:00 p.m. del día anterior al procedimiento	Tome 4 tabletas con 8 oz de líquido claro cada 15 minutos durante una (1) hora. Marque los cuadros que se encuentran a continuación para controlar las dosis que toma. Tomará 20 tabletas con 40 oz de líquidos claros. <input type="checkbox"/> 4 tabletas / 8 oz <input type="checkbox"/> 4 tabletas / 8 oz <input type="checkbox"/> 4 tabletas / 8 oz <input type="checkbox"/> 4 tabletas / 8 oz <input type="checkbox"/> 4 tabletas / 8 oz
	Después, beba al menos dos (2) vasos de agua de 8 oz cada uno o cualquier líquido claro.

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

Segunda dosis Comience a beber a las _____	Tome 4 tabletas con 8 oz de líquido claro cada 15 minutos durante los siguientes treinta (30) minutos. Marque los cuadros que se encuentran a continuación para que controlar las dosis que toma. Tomará 12 tabletas con 24 oz de líquidos claros. <input type="checkbox"/> 4 tabletas / 8 oz <input type="checkbox"/> 4 tabletas / 8 oz <input type="checkbox"/> 4 tabletas / 8 oz
Terminar de beber a las _____	Después, beba al menos dos (2) vasos de agua de 8 oz cada uno o cualquier líquido claro. Deberá terminar de beber _____ horas antes de la hora programada para el procedimiento.
Instrucciones adicionales:	

✓ **QUÉ ESPERAR:**

- Es de esperar que entre 1-4 horas después, defeque o tenga diarrea de forma frecuente. Sea paciente e intente caminar para estimular la movilidad. Es recomendable que permanezca cerca de un baño. Algunos pacientes tendrán una respuesta tardía. Si no ha defecado dentro de las 4 horas posteriores a la toma de la primera dosis, llame a la oficina.
- Si ha seguido todas las instrucciones, sus deposiciones deben ser un líquido amarillo claro al completar su preparación.
- Debe tomar la segunda dosis de preparación incluso si está pasando líquido claro o amarillo.
- Su procedimiento será cancelado o programado para otro día si la preparación no está hecha por completo como se indica. El procedimiento no será posible si el colon no está limpio.

✓ **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.
- Pueden agregar un sobre de polvo de Crystal Light de limón a la solución para mejorar el sabor.
- Los pacientes pueden beber la solución con un sorbete/pajilla. Puede que sea más fácil tolerar.
- Los pacientes deben beber con calma y tomarse su tiempo entre dosis si sienten náuseas.
- Continúe bebiendo líquidos claros hasta 4 horas antes del procedimiento. No ingiera nada, ni siquiera agua, goma de mascar o dulces, dentro de las 4 horas antes de su procedimiento. **Si lo hace, el procedimiento será cancelado.**

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

- **Tome sus medicamentos para la presión arterial, Parkinson, convulsiones o asma. Tome estos medicamentos 3 o más horas antes de la hora de inicio del procedimiento con solo un pequeño sorbo de agua.**
- Aparte de los medicamentos anteriores, no tome nada por vía oral durante las 4 horas antes del su procedimiento.
- Si un médico le ha recetado un inhalador para el asma, tráigalo con usted al procedimiento.
- Traiga con usted su identificación con foto, tarjetas de seguro, copago si es necesario.
- Deje objetos de valor y joyas en casa y use ropa cómoda.
- Evite usar perfumes o lociones el día de su procedimiento.

TRANSPORTE A CASA:

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE/CONDUCTOR: _____ **RELACIÓN:** _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____