



**INSTRUCCIONES PARA KIT PREPARATORIO DE CAPITAL DIGESTIVE CARE PARA ENDOSCOPIA (EGD, esofagogastroduodenoscopia)**

**PACIENTE:** \_\_\_\_\_ **HORA DE LLEGADA:** \_\_\_\_\_ **EL** \_\_\_\_\_  
**PARA CONSULTA POR PROCEDIMIENTO CON EL DR.** \_\_\_\_\_

√ **CINCO DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**

- Lea estas instrucciones por completo.
- 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**

- En la consulta previa al procedimiento, debe hablar con su médico, especialista en enfermería o auxiliar médico acerca de la administración de aspirinas, medicamentos para la diabetes/insulina, anticoagulantes 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.

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

11:00 p.m. el _____	Los pacientes no deben consumir ningún alimento sólido después de las 11:00 p.m. de la noche anterior al procedimiento.
Cuatro (4) horas antes de la hora programada para el procedimiento _____	Los pacientes pueden ingerir bebidas claras hasta cuatro (4) horas antes del procedimiento. No ingiera nada, ni siquiera agua, goma de mascar ni caramelos, dentro de las cuatro (4) horas anteriores al procedimiento.  <b>Si lo hace, se cancelará el procedimiento.</b>

√ **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:** \_\_\_\_\_