



**CAPITAL  
DIGESTIVE  
CARE<sup>SM</sup>**  
*First in Digestive Health*

Capital Gastroenterology Consultants

**Instrucciones Para Pacientes:**  
Colonoscopia/Polipectomía  
(OSMO PREP)

Su cita para el procedimiento es: \_\_\_\_\_

Favor de venir a: \_\_\_\_\_

Si tiene alguna pregunta, por favor llámenos entre las 8:00 a.m. y 3:00 p.m.

Procedure Location:

Silver Spring

10801 Lockwood Dr, Ste 110  
Silver Spring, MD 20901  
301.593.5110

Rockville

15005 Shady Grove Rd, Ste 300  
Rockville, MD 20852  
301.762.1280

Debido a cancelaciones o emergencias médicas, la hora de su procedimiento puede cambiar. Se le llamará un día antes para confirmar las instrucciones. **TODO LO RELACIONADO CON SU PROCEDIMIENTO TOMARÁ ALREDEDOR DE 2 HORAS.**

**POR FAVOR REVISE ESTAS INSTRUCCIONES CUIDADOSAMENTE SIETE (7) DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO.**

### ACERCA DE SU PROCEDIMIENTO

Usted necesita recibir una prescripción de su médico para obtener **28 Tabletas OsmoPrep** en cualquier farmacia. Tome estas tabletas siguiendo estas instrucciones.

Usted será sedado(a) con medicina intravenosa, y ésta impedirá su juicio y percepción. Después del procedimiento usted tendrá tiempo para descansar; sin embargo, usted tiene que **tener alguien que lo(a) lleve de regreso a casa** ya que los efectos de la medicina harán imposible que maneje un vehículo por 24 horas después del procedimiento. *Si estos arreglos no son hechos antes de venir al Centro, su procedimiento será cancelado.* **Al paciente no se le permitirá salir del Centro en taxi, sin que una persona adulta (mayor de 18 años) le acompañe.**

### SIETE (7) DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

No tome **aspirina** (incluyendo Ecotrin, Bufferin, y Anacin), tampoco **hierro** o vitaminas que contengan hierro; tampoco suplementos herbales como Ginseng, Gingko y Ajo. Si usted toma Plavix, Coumadin, Heparin y Lovenox, consulte con su médico para saber cuando dejar de tomarlas.

### CUATRO (4) DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

No tome **anti-inflamatorios** (e.g., ibuprofen, Advil, Motrin, Aleve, etc.). Sin embargo, Celebrex se pueden tomar hasta el día del procedimiento. Puede tomar **Acetaminophen o Tylenol** para cualquier dolor que tenga.

### DOS (2) DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

No coma fruta o verdura que tenga semillas, como tomates, pepinos, pan con semilla, maíz, apio, popcorn y manías.

### EL DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

**No coma comida sólida, ni productos lácteos. Tome solamente líquidos claros para el desayuno, almuerzo y cena.** Líquidos claros incluyen jugos de manzana, uva, cranberry; caldos o sopas de cubitos, té y café (sin leche o crema), gelatina, helados italianos, sodas, Gatorade, Kool Aid y agua. **Tome al menos 48oz de líquidos durante el día, antes de tomar la medicina.** Gelatina, helados o bebidas con colores artificiales rojo, morado o anaranjado no son permitidos.

### EL DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO (cont.)

Si usted esta tomando medicinas (prescritas o no) por cualquier razón, hable con su doctor para determinar si necesita dejar de tomarlas o no el día de su procedimiento. **Por favor tome todas las medicinas para la presión y para el corazón, incluyendo el día del procedimiento.** Si usted es diabético(a) no tome Metformin/Glucophage las 24 horas antes de su procedimiento. No tome ninguna otra medicina para la diabetes la mañana de su procedimiento. **Traiga a su cita, cualquier inhalador que este usando.**

### TOMANDO LA MEDICINA

El **día antes** de su procedimiento a las 4:00pm, tome 4 **Tabletas OsmoPrep**, por lo menos con 8 fl.oz. de líquidos claros (agua, jugo o soda) cada 15 minutos. La última dosis debe ser tomada por lo menos con 12 fl. oz. de líquidos claros.

<b>Dosis 1</b>	4:00pm	4 Tabletas + 8 fl.oz. de líquido claro
<b>Dosis 2</b>	4:15pm	4 Tabletas + 8 fl.oz. de líquido claro
<b>Dosis 3</b>	4:30pm	4 Tabletas + 8 fl.oz. de líquido claro
<b>Dosis 4</b>	4:45pm	4 Tabletas + 8 fl.oz. de líquido claro
<b>Dosis 5</b>	5:00pm	4 Tabletas + 12 fl.oz. de líquido claro

Después de este regimen, continúe tomando más de los líquidos claros que han sido aprobados, para que no se deshidrate.

El **día de su procedimiento**, empiece su segundo regimen 6 horas antes de su procedimiento. Tome 4 **Tabletas OsmoPrep** por lo menos con 8 fl.oz. de líquidos claros (agua, jugo o soda) cada 15 minutos. La última dosis debe ser tomada por lo menos con 12 fl. oz. de liquido claro.

<b>Dosis 1</b>	Inicio	4 Tabletas + 8 fl.oz. de líquido claro
<b>Dosis 2</b>	+ 15 min	4 Tabletas + 12 fl.oz. de liquido claro

Puede seguir tomando líquidos claros por las próximas dos horas. **Durante las 4 horas antes de su procedimiento, no puede comer ni beber nada, ni agua. Aunque si se puede lavar los dientes antes de venir al procedimiento. Por favor de no usar productos perfumados a su cita.**

**NOTA:** La reacción a los laxantes varía por persona. Esta preparación tarda casi 30 minutos en trabajar, pero puede tomar hasta 3 horas, y le causará defecar varias veces. Favor de mantenerse cerca del baño.