

# Instrucciones para la preparación de dos días/extendida antes del procedimiento

## ¿QUÉ ES UNA ENDOSCOPIA/COLONOSCOPIA?

- Una endoscopia es un procedimiento ambulatorio común que le permite al médico observar la membrana interna del tubo gastrointestinal (estómago, intestino y/o colon) mediante un tubo largo y flexible. Si es necesario, se puede extraer una muestra de tejido (biopsia) o un crecimiento (pólipo) durante el procedimiento.
- El día del procedimiento, se pondrá una bata de hospital y conocerá a su equipo de atención. El personal de enfermería le colocará una vía intravenosa (IV). La vía intravenosa se usará para administrarle líquidos y medicamentos.
- Antes de comenzar el procedimiento, tendrá que acostarse sobre el lado izquierdo. Luego recibirá medicamentos para que se relaje o quede inconsciente/dormido durante el procedimiento. Una vez sedado, se introducirá un tubo lubricado por la boca o por el ano para observar el tracto gastrointestinal. Su equipo de atención le controlará durante el procedimiento para asegurarse de que esté seguro y cómodo.
- El médico le administrará aire, CO2 o agua en el colon durante el procedimiento para poder ver el revestimiento interno. Este proceso puede causar hinchazón o cólicos abdominales temporales.
- Si durante el procedimiento se extrae un pólipo o una muestra de tejido, se enviarán al laboratorio para su análisis. Estos pasos adicionales no suelen causar molestias.
- El procedimiento dura aproximadamente 30 minutos. Sin embargo, debe planificar estar en el centro de endoscopia varias horas. El tiempo total incluye el tiempo necesario para el registro, la preparación para el procedimiento, el procedimiento y la recuperación monitorizada.

## QUÉ ESPERAR DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO

- La mayoría de los pacientes no recuerda nada del procedimiento. Después del procedimiento, puede presentar hinchazón o cólicos abdominales temporales y sentir la necesidad de eliminar gases.
- Después del procedimiento, lo controlarán en la sala de recuperación hasta que desaparezcan los efectos del medicamento sedante. Su equipo de atención analizará los resultados del procedimiento y el plan de seguimiento. Si se extirpó alguna muestra de tejido durante el procedimiento, es posible que estos resultados no estén disponibles hasta una semana después del alta.
- Debe ir a hacerse el procedimiento con alguien para que lo acompañe a su casa luego del procedimiento, ya que la sedación alterará sus reflejos y su juicio. Durante el resto del día, no debe conducir un automóvil, operar maquinaria, ir a trabajar ni tomar decisiones importantes o legales.
- Las complicaciones son poco frecuentes (menos de 1 por cada 1,000 exámenes), pero incluyen reacciones a medicamentos, perforación (desgarro) del intestino y hemorragia, que a veces requiere tratamiento o cirugía urgente. Infórmenos de inmediato y/o busque atención médica de emergencia si tiene dolor intenso, heces negras alquitranadas o con sangre, o fiebre/escalofríos en las horas o días posteriores al procedimiento.

## 7 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

### COMIENCE UNA DIETA BAJA EN RESIDUOS:

- ☐ NO CONSUMA frutos secos, semillas, palomitas de maíz/maíz, productos integrales, verduras crudas, productos ricos en fibra ni pulpa.
- ☐ Consulte la página "Dieta baja en residuos" para conocer más detalles.

### SUSPENDA TODO LO QUE CORRESPONDA:

- ☐ Suplementos de hierro y cualquier suplemento sin receta (de venta libre)
- ☐ Suplementos de fibra (Metamucil, Citrucel, Benefiber)
- ☐ Medicamentos GLP-1 (consulte la lista de medicamentos GLP-1) si los toma semanalmente
- ☐ Medicamentos anticoagulantes (consulte la lista de medicamentos anticoagulantes) durante el tiempo indicado por su médico/equipo de atención. No es necesario que suspenda la aspirina de 81 mg.

### SI USTED ES DIABÉTICO:

- ☐ Pídale instrucciones a su médico sobre cómo administrar sus medicamentos para la diabetes durante el procedimiento.

### RETIRE LOS ARTICULOS DE LA FARMACIA:

- ☐ Preparación recetada: Debe retirar la preparación recetada en su farmacia local (si no ha coordinado previamente la entrega con el servicio de una farmacia especializada). Notifique a su médico si hay algún problema con su receta.
- ☐ Retire estos artículos sin receta (de venta libre) además de la preparación recetada.
  - MiraLAX (238 gramos, botella de 8.3 onzas)
  - Dulcolax Laxante comprimidos (4)
  - Dos botellas de 32 onzas de bebida deportiva (Crystal Light o Gatorade/POWERADE, no roja/púrpura)

## 4 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

- ☐ **SUSPENDA** cualquier medicamento inhibidor de SGLT-2 (consulte la lista de medicamentos SGLT-2)

## 2 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

- ☐ **Beba líquidos claros todo el día (NO ALIMENTOS SÓLIDOS)** Consulte la sección ejemplos de dieta de líquidos claros.
- ☐ A las 4 p. m., mezcle la mitad de MiraLAX (119 gramos) con una botella de 32 onzas de bebida deportiva. Beba 8 onzas cada 15 a 20 minutos hasta que se termine todo. Si comienza a sentirse excesivamente lleno, puede hacer una pausa de 15 minutos y luego continuar. Tome 4 comprimidos de Dulcolax.
- ☐ A las 8 p. m., mezcle el Miralax restante con la segunda botella de 32 onzas de bebida deportiva. Bebe toda esta solución hasta terminarla. Siga bebiendo líquidos claros para evitar la deshidratación.

### SI USTED ES DIABÉTICO:

- ☐ Siga las instrucciones que le dio su médico para sus medicamentos para la diabetes.

### SI ESTÁ TOMANDO ALGÚN MEDICAMENTO GLP-1 DIARIAMENTE

- ☐ **SUSPENDA** ese medicamento.

## DIETA LÍQUIDA ABSOLUTA

Beba solo líquidos claros todo el día. Ponga el líquido en un vaso transparente, si no puede ver a través del líquido, no es claro.

NO puede consumir: ✗ alimentos sólidos ✗ leche ni crema ✗ alcohol ✗ jugos con pulpa

### EJEMPLOS DE LÍQUIDOS CLAROS:

Agua/caldo claro	Crystal Light
Jugo de manzana (sin pulpa)	Té helado
Gelatina sin sabor/paletas heladas (ni rojas ni moradas)	Gatorade (ni rojo ni morado)
Refrescos (7UP, Sprite, Ginger Ale)	Café/té (sin leche ni crema)

## 1 DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO

- ☐ Siga bebiendo líquidos claros todo el día **(NO ALIMENTOS SÓLIDOS)**.
- ☐ Tome la mitad de su preparación intestinal recetada a las **6 p. m.**
- ☐ Tome la otra mitad de la preparación intestinal recetada **4 horas** antes de la hora de **LLEGADA** para el procedimiento.
- ☐ Después de la medianoche del día anterior al procedimiento, no podrá beber nada más que agua, Gatorade o jugo de manzana.

### SI USTED ES DIABÉTICO:

- ☐ Siga las instrucciones que le dio su médico para sus medicamentos para la diabetes.

### SI ESTÁ TOMANDO ALGÚN MEDICAMENTO GLP-1 DIARIAMENTE

- ☐ **SUSPENDA** ese medicamento

## DÍA DEL PROCEDIMIENTO

### NO COMA NADA. NO COMA DULCES. NO MASTIQUE CHICLE.

- ☐ Puede beber agua, Gatorade o jugo de manzana (sin pulpa) hasta 2 horas antes de la hora de LLEGADA. No puede beber ningún otro líquido.
- ☐ A partir de 2 horas antes de la hora de LLEGADA, no puede beber nada.
- ☐ Puede tomar sus medicamentos recetados habituales (que no sean anticoagulantes, GLP-1 ni SGLT-2) (por ejemplo, para la presión arterial o la tiroides) con pequeños sorbos de agua.

### Si usted es DIABÉTICO:

- ☐ Siga las instrucciones que le dio su médico para sus medicamentos para la diabetes.

## LISTA DE MEDICAMENTOS GLP-1

Los medicamentos GLP-1 son medicamentos que se toman para la diabetes o la pérdida de peso y que pueden retrasar el vaciamiento del estómago, lo que lleva a retener alimentos en el estómago. Si hay alimentos retenidos en el estómago, puede afectar la efectividad o seguridad de la endoscopia. Si está tomando alguno de los medicamentos que se detallan a continuación, deberá suspenderlos antes de su endoscopia para ayudar a evitar este problema.

También deberá seguir una dieta líquida absoluta (sin alimentos sólidos) durante 24 horas antes del procedimiento. Si toma un medicamento GLP-1 para la diabetes, informe a su médico (el médico que le receta GLP-1) o endocrinólogo (médico especialista en diabetes) que debe suspender este medicamento antes de la endoscopia. Es posible que deba tomar otro medicamento durante ese tiempo para evitar que sus niveles de azúcar en sangre suban antes del procedimiento.

**Si está tomando alguno de estos medicamentos semanalmente, deberá suspenderlos 7 días antes del procedimiento.**

- Dulaglutida (Trulicity)
- Exenatida ER (Bydureon BCise)
- Semaglutida (Ozempic, Wegovy)
- Tirzepatida (Mounjaro)
- Tirzepatida (Zepbound)

**Si está tomando alguno de estos medicamentos diariamente, deberá suspenderlo 1 día antes del procedimiento.**

- Exenatida IR (Byetta)
- Liraglutida (Victoza y Saxenda)
- Pramlintida (Symlin)
- Comprimido de Semaglutida (Rybelsus)
- Lixisenatida (parte de Soliqua o Adlyxin)

## LISTA DE MEDICAMENTOS SGLT-2

Los inhibidores del cotransportador de sodio-glucosa-2 (inhibidores de SGLT-2) son medicamentos que pueden recetarse para la diabetes, la enfermedad renal o la insuficiencia cardíaca. Estos medicamentos pueden causar complicaciones potencialmente mortales si no se suspenden antes del procedimiento. **Es importante que SUSPENDA estos medicamentos 4 días antes del procedimiento si los está tomando. Consulte la lista a continuación.** Después del procedimiento, debe esperar para volver a tomar estos medicamentos hasta *TERMINAR SU PRIMERA COMIDA*.

***SUSPENDA ESTOS MEDICAMENTOS 4 días ANTES DEL PROCEDIMIENTO:***

Canagliflozina (Invokana)	Qtern	Invokamet
Dapagliflozina (Farxiga)	Qternmet	Sotagliflozina/Inpefa
Empagliflozina (Jardiance)	Synjardy	Stegluromet
Ertugliflozina (Steglatro)	Trijardy	Steglujan
Bexagliflozina (Brenzavvy)	Glyxambi	Xigduo XR

## LISTA DE MEDICAMENTOS ANTICOAGULANTES

Si está tomando anticoagulantes, puede haber sangrado durante o después de su endoscopia. En la mayoría de los casos (a menos que su médico le indique lo contrario), su médico le solicitará que deje de tomar estos medicamentos antes de su endoscopia.

Si está tomando alguno de los siguientes medicamentos que se detallan a continuación, asegúrese de informarle a su equipo de gastroenterología y al médico que los recetó (si aún no lo saben), para que puedan indicarle cuándo dejar de tomarlos. **No es necesario que suspenda los 81 mg de aspirina.**

Lovenox (Enoxaparina)	Edoxabán (Savaysa)	Clopidogrel (Plavix)	Acenocumarol (Sintrom)
Dalteparina (Fragmin)	Dabigatrán (Pradaxa)	Prasugrel (Effient)	Dipiridamol (Persantin)
Fondaparinux (Arixtra)	Desirudina (Iprivask)	Ticlopidina (Ticlid)	Iprivask/desirudina
Rivaroxabán (Xarelto)	Warfarina (Coumadin/Jantoven)	Ticagrelor (Brilinta)	Aggrenox (Dipiridamol /aspirina)
Apixabán (Eliquis)	Cilostazol (Pletal)	Vorapaxar (Zontivity)	Innohep (Tinzaparina)

## DIETA BAJA EN RESIDUOS (Comience 7 días antes).

	ALIMENTOS PERMITIDOS	ALIMENTOS QUE DEBE EVITAR
<b>Panes/cereales</b>	Pan/panecillos blancos, pastelería sin agregados (harina blanca, sin semillas), panqueques sin agregados, waffles sin agregados, galletas saladas sin agregados, arroz blanco, pasta blanca, crema de trigo, copos de maíz, Rice Krispies, pan pita, galletas blancas sin agregados, bagels blancos sin agregados, muffins sin agregados (no salvado), tortillas, Cherios, Corn Chex, Special K, arroz inflado	<b>NO:</b> productos integrales, pan de trigo, pan de centeno, pasta de trigo, avena arrollada, salvado, granola, todo alimento con semillas/frutos secos/frutas secas, todo alimento con alto contenido de fibra o fibra agregada, galletas saladas con semillas, cereales integrales/con alto contenido de fibra (es decir, salvado de pasas, trigo desmenuzado, granola), arroz integral/natural, avena, quinoa, pan de maíz, galletas graham, pan integral de centeno, trigo sarraceno
<b>Vegetales</b>	Vegetales blandos enlatados/cocidos sin piel (como, zanahorias peladas/champiñones/judías verdes), jugo de vegetales cocidos, papas sin piel, pepinos sin piel/semillas, col rizada cocida sin tallos, tomates si no tienen piel ni semillas, hojas de espinaca sin tallos, puntas de espárragos cocidas	<b>NO:</b> maíz, guisantes, frijoles (riñón, pinto, garbanzo, chícharo, coles), nabo, lentejas, legumbres, chucrut, la mayoría de las verduras crudas, cualquier verdura (incluso cocida) con semillas/piel, papas con piel, pepinos con piel/semillas, tomates con piel/semillas, repollo, coles de Bruselas, calabaza, habas de lima, cebollas, encurtidos, aceitunas, espárragos enteros, judías verdes, ensalada, berenjena, zanahorias, ñames, calabacín, calabaza, apio, pimientos, cualquier brócoli (incluso cocido), coliflor, cebolletas, remolacha, alcachofas
<b>Frutas</b>	Puré de manzana, cóctel de frutas enlatadas, plátano, frutas enlatadas o cocidas sin piel/semillas, melón cantalupo/rocío de miel maduro, melocotón/peras sin piel, manzanas sin cáscara, jugo de frutas sin pulpa, melón sin semillas	<b>NO:</b> frutas secas, pasas, dátiles, higos, ciruelas, manzanas con cáscara, cualquier baya, kiwi, uvas, cualquier fruta con semillas o pulpa o piel/membranas, piña, naranjas, sandía, fresas, ciruelas pasas, coco, jugo de naranja, jugo de toronja, V8, jugo de ciruelas pasas
<b>Leche/lácteos</b>	Leche, crema, yogur natural, suero de leche, queso (sin frutas/semillas), crema agria, requesón, chocolate caliente, helado, leche de coco/almendras, natilla	<b>NO:</b> yogur con frutas/semillas/bayas/granola/frutos secos, queso con frutas/semillas/frutos secos, queso azul
<b>Otros</b>	Mantequilla de maní suave, gelatina, miel, jarabe, pimienta, café, mayonesa, mantequilla, mantequilla de almendras suave, Boost/Ensure (sin fibra agregada), mostaza baja en grasas (sin semillas), salsa de soja, vinagre, chocolate, mantequilla, carnes magras sin grasa añadida (ternera, pescado, cordero, cerdo, pollo), tofu, huevos	<b>NO:</b> palomitas de maíz, mantequilla de maní en trozos, semillas/frutos secos (chía, sésamo, quinoa, lino, calabaza, sésamo, girasol, hinojo, maní, almendras, nueces, etc.), chile, mermelada/jalea, salsa, mostaza molida a la piedra, carne dura o masticable/fibrosa, carne frita, salchicha, tocino, hot dogs, fiambres

*Si tiene preguntas sobre alimentos no mencionados en las listas anteriores, puede encontrar otras referencias en línea de dietas bajas en fibra/residuos para colonoscopia*

## SEPA CÓMO ES SU SEGURO MÉDICO

En AdventHealth nos esforzamos por brindar servicios de atención médica de la más alta calidad a nuestros pacientes. Como parte de nuestro compromiso con la transparencia y para que usted entienda claramente su cobertura de seguro, queremos tomarnos un momento para explicar algunos términos de seguro clave que puede encontrar.

### 1. Copago

Un copago es un monto fijo que usted, como paciente, debe pagar por determinados servicios de atención médica. El monto del copago lo determina su plan de seguro y puede variar según el tipo de servicio o medicamento. Consulte su póliza de seguro para obtener detalles específicos del copago.

### 2. Coaseguro

El coaseguro es el porcentaje del costo total de un servicio de atención médica que usted es responsable de pagar después de haber alcanzado su deducible. El porcentaje restante normalmente lo cubre su compañía de seguros. El porcentaje de coaseguro se describe en su póliza de seguro.

### 3. Deducible

Un deducible es el monto que debe pagar de su bolsillo antes de que entre en vigencia la cobertura de su seguro. Una vez que alcance el monto de su deducible, su compañía de seguros comenzará a cubrir una parte o todos los gastos de atención médica elegibles según lo define su póliza.

### 4. Gasto máximo de bolsillo

El gasto máximo de bolsillo es el monto más alto que tendrá que pagar por los servicios cubiertos en cada período de la póliza. Una vez que alcance este límite, su compañía de seguros normalmente cubrirá el 100% de los costos de los servicios elegibles.

### 5. Autorización previa

La autorización previa es un proceso en el que su proveedor de atención médica solicita la aprobación de su compañía de seguros antes de que se puedan cubrir ciertos servicios o medicamentos. Es importante comprender qué servicios requieren autorización previa para evitar gastos inesperados.

Entendemos que entender las complejidades de los términos de los seguros puede resultar abrumador. Si tiene alguna pregunta o necesita más aclaraciones sobre la cobertura de su seguro, no dude en comunicarse con nuestro departamento de facturación o directamente con su proveedor de seguros.

**Servicios financieros para pacientes: 855-241-2455 | Preinscripción: 407-303-0519**

**Gracias por elegir AdventHealth para sus necesidades de atención médica.  
Valoramos su confianza y esperamos servirle.**