

Dr. Tomasso

Instrucciones para el procedimiento de la colonoscopia: **MoviPrep**

LEA TODAS LAS INSTRUCCIONES POR LO MENOS TRES (7) DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO.

Por favor compre los siguientes productos:

- RX MoviPrep

Por favor tenga en cuenta:

** Dada a la anestesia que usted recibirá durante el procedimiento, deberá tener a su disponibilidad un adulto responsable para que lo lleve hasta su casa. Caminar es inaceptable. No procederíamos con el procedimiento si su conductor no lo acompaña al hospital. Usted no podrá trabajar ni manejar 12 horas después de su procedimiento.

** La preparación para la colonoscopia puede causar que el cuerpo pierda una cantidad de líquido significativo y esto puede resultar en una enfermedad dada a la deshidratación. Es importante que adocrine a su cuerpo bebiendo más líquidos claros (tan siquiera 64 onzas) antes de su preparación. Manténgase hidratado consumiendo todos los líquidos claros requeridos durante la preparación. Luego de volver a casa de la colonoscopia, beba líquidos claros para recomponer a su sistema.

** Las reacciones individuales al laxante varían ya que esta preparación debería causar múltiples movimientos intestinales. A menudo trabaja dentro de sesenta (60) minutos, pero puede llegar a tardar hasta tres (3) horas. Por favor trate de que las instalaciones sanitarias estén cerca de su alcance. Si usted no experimenta movimientos intestinales/diarrea dentro de las tres (3) horas después de finalizar el procedimiento, por favor llame a su gastroenterólogo al 970-945-8503.

Por favor lea atentamente y siga las siguientes instrucciones:

Comience una dieta baja en fibra y baja en residuos 3-5 días antes del procedimiento.

El día antes de su procedimiento:

- Beba únicamente líquidos claros (ver la lista de abajo) hasta después del procedimiento. Tome al menos 64 onzas de líquidos claros. NO ingiera productos lácteos ni consuma comidas sólidas de ningún tipo.

Los líquidos claros son:

- Agua
- Jugo de fruta sin pulpa (manzana, uva blanca, limonada)
- Café o té sin leche ni crema no láctea
- Caldo (cualquier sabor)

- Cualquiera de los siguientes que **NO** sean de color rojo o púrpura: refrescos con o sin gas, Kool-aid (u otras bebidas saborizadas), gelatina simple (sin frutas o coberturas añadidas), paletas heladas y Gatorade.
- A las 6pm, vacíe el contenido del 1 Estuche A y 1 Estuche B en el contenedor desechable. Agregar agua hasta la línea superior del contenedor. Mezclar para disolver.
- El contenedor de MoviPrep está dividido en 4 marcas. Cada 15 minutos, beba la solución hasta la próxima marca hasta que haya completado el litro.
- Beba 16 onzas de un líquido claro a elección. Puede continuar bebiendo líquidos claros hasta la hora de acostarse.
- Si usted prefiere, mezcle la solución antes de tiempo y refrigerar previamente a beberla. La solución preparada debería ser utilizada dentro de 24 horas.

El día de su procedimiento:

- Seis (6) horas antes del procedimiento, vacíe el contenido de 1 Estuche A y 1 Estuche B al contenedor desechable. Agregar agua hasta la línea superior del contenedor. Mezclar para disolver.
- El contenedor de MoviPrep está dividido en 4 marcas. Cada 15 minutos, beba la solución hasta la próxima marca hasta que haya completado el litro.
- Beba 16 onzas de un líquido claro a elección.
- Podrá continuar bebiendo líquidos claros hasta 4 horas antes del comienzo de su procedimiento.
- Presentarse en la oficina de admisión 1 hora antes de la hora indicada del procedimiento.

Información de la medicación:

- Si usted está consumiendo Warfarina (Coumadin), por favor llame a nuestra oficina para discutir arreglos.
- Si usted está consumiendo una dosis grande de aspirinas o algún otro anti-inflamatorio tal como Advil o Aleve, por favor consultarlo con su médico. Es posible que le pidan discontinuar su uso antes del procedimiento. Está permitido seguir utilizando aspirina infantil (81 miligramos).
- Por favor continuar el uso de otros medicamentos como haría usualmente.
- Tome sus medicamentos matutinos con sorbos de agua por lo menos 4 horas antes del procedimiento.
- Si usted es diabético, por favor llame a nuestra oficina por lo menos 3 días antes del procedimiento para obtener instrucciones específicas en cuanto a dietas/medicamentos.

Información sobre su Cita:

Para programar, reprogramar, cancelar, o si tiene preguntas sobre su procedimiento, por favor hable a GMA:
 Pam: 970-945-8503 x5052 Fax: 970-9289402

Para direcciones al hospital de su procedimiento, pre autorizaciones para su procedimiento, o preguntas de facturación relacionadas a su procedimiento, por favor contacte el hospital.

Valley View Hospital
 Unidad de Endoscopia
 Aimee: 970-384-7500

Aspen Valley Hospital
 Unidad de endoscopia
 Lisa: 970-544-7391

Pioneers Medical Center (Meeker)
 Unidad de Endoscopia
 Laura: 970-878-9311