

ASSOCIATES IN GASTROENTEROLOGY & LIVER DISEASE

PREPARATIVOS PARA UNA COLONOSCOPIA

PREPARACIÓN MOVIPREP

John Gaetano, MD Frank Martini, MD Alexander Tosiou, MD Tara Troy, MD

Fecha _____ Hora _____ AM/PM Llegar _____ AM/PM

El Lugar Northwestern Lake Forest Hospital—660 N. Westmoreland Rd., Lake Forest, IL 60045

Grayslake Endoscopy Center—1475 E. Belvidere Rd., Suite 303, Grayslake, IL 60030

Atención: Por favor de informar a la oficina si uds. toma los siguientes medicamentos, Coumadin, Lovenox, Plavix, Ticlid, o cualquier otro medicamento anticoagulante. Su doctor talvez tendrá que cambiar la dosis de su medicamento.

UN DIA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO

Instrucciones de dieta

- Líquidos no sólidos al comienzo del día antes del procedimiento, a través del transcurso del día, y hasta cuatro (4) horas antes del procedimiento. A partir de entonces, nada de comer o beber.

DIETA DE LIQUIDOS NO SÓLIDOS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

- Bebidas
 - Agua, Gatorade, Kool-aid, y refrescos (soda) (naranja, coca cola, 7-up, etc.)
 - Jugos sin pulpa (manzana, jugo de uva (blanca), jugo de naranja, limonada)
 - Te y café (**NO LECHE O PRODUCTOS LACTEOS**)
 - **Sopas:** Caldo de pollo o caldo de carne.
 - **Postres:** Dulces/caramelos duros, gelatina, (limón, lima, naranja, no frutas o ingredientes sólidos)
 - Paletas de hielo y hielo italiano (no sorbetes, o barras de fruta)
 - (**NO TOMAR LIQUIDOS COLORANTES, EJEM: ROJO, MORADO**)
- Su cuerpo pierde una significativa cantidad de líquidos cuando tomas el preparativo. Para prevenir deshidratación, es importante suplementar la pérdida con muchos líquidos claros. Haga un esfuerzo de tomar lo mas que pueda antes, durante, y después del preparativo.

PARA PROCEDIMIENTO AM (si su procedimiento es **antes** de las 12:00 PM)

- Preparar la botella moviprep a las 3:00 PM o antes. Vaciar 1 paquete A y un paquete B al recipiente desechable de moviprep. Agregar agua tibia hasta la línea superior del recipiente. Mezcle hasta disolver y refrigera antes de beber. Una solución bien preparada y refrigerada es más fácil de tolerar.
- A las 5:00 PM empiece a tomar el primer litro (32 onzas) de moviprep. El recipiente de moviprep es dividido por 4 marcas. Cada 15 minutos, tomar la solución hasta la marca siguiente (aproximadamente 8 onzas) hasta completar el litro entero. Después de terminar el primer litro (32 onzas) de moviprep, tomar 16 onzas o mas de líquidos claros de su preferencia en las próximas dos horas. Permanezca cerca de un baño.
- Preparar la segunda botella moviprep a las 6:00 PM. Vaciar 1 paquete A y un paquete B al recipiente desechable de moviprep. Agregar agua tibia hasta la línea superior del recipiente. Mezcle hasta disolver y refrigera antes de beber.
- A las 3:00 AM empiece a tomar el segundo litro (32 onzas) de moviprep. El recipiente de moviprep es dividido por 4 marcas. Cada 15 minutos, tomar la solución hasta la marca siguiente (aproximadamente 8 onzas) hasta completar el litro entero. Después de terminar el segundo litro (32 onzas) de moviprep, tomar 16 onzas o mas de líquidos claros de su preferencia esa noche. Permanezca cerca de un baño.
- **Nada de comer o tomar cuatro horas antes del procedimiento.**

PARA PROCEDIMIENTO PM (si su procedimiento es **después** de las 12:00 PM)

- Preparar la botella moviprep a las 3:00 PM o antes. Vaciar 1 paquete A y un paquete B al recipiente desechable de moviprep. Agregar agua tibia hasta la línea superior del recipiente. Mezcle hasta disolver y refrigera antes de beber. Una solución bien preparada y refrigerada es más fácil de tolerar.
- A las 6:00 PM empiece a tomar el primer litro (32 onzas) de moviprep. El recipiente de moviprep es dividido por 4 marcas. Cada 15 minutos, tomar la solución hasta la marca siguiente (aproximadamente 8 onzas) hasta completar el litro entero. Después de terminar el primer litro (32 onzas) de moviprep, tomar 16 onzas o mas de líquidos claros de su preferencia en las próximas dos horas. Permanezca cerca de un baño.
- Preparar la segunda botella moviprep a las 7:00 PM. Vaciar 1 paquete A y un paquete B al recipiente desechable de moviprep. Agregar agua tibia hasta la línea superior del recipiente. Mezcle hasta disolver y refrigera antes de beber.
- A las 6:00 AM empiece a tomar el segundo litro (32 onzas) de moviprep. El recipiente de moviprep es dividido por 4 marcas. Cada 15 minutos, tomar la solución hasta la marca siguiente (aproximadamente 8 onzas) hasta completar el litro entero. Después de terminar el segundo litro (32 onzas) de moviprep, tomar 16 onzas o mas de líquidos claros de su preferencia esa noche. Permanezca cerca de un baño.
- **Nada de comer o tomar cuatro horas antes del procedimiento.**

En el día de su procedimiento, si tomas medicamento de presión alta, por favor tomar su medicina con la menor cantidad de agua posible.

****Nota:** La solución mezclada debe de ser tomada dentro de 24 horas después de la preparación.

INSTRUCCIONES PARA PACIENTES DIABÉTICOS DE COLONOSCOPIA/ENDOSCOPIA

SI SU DIABETES ES CONTROLADA **SOLO CON MEDICINAS ORALES**

- Programe su Colonoscopia o Endoscopia para la **MANANA**, a no ser que le digan lo contrario. Lo más temprano mejor.
- Para Colonoscopías, tome su dosis normal de medicamento en la mañana del día anterior del procedimiento. **NO TOME** medicamento diabético después del **MEDIO DIA**. Este será el día que tomaras su preparación.
- Para Colonoscopías y Endoscopias, **NO TOME** medicamento diabético antes del procedimiento. Podrá tomar el medicamento después de su procedimiento y después de que hayas comido algo.
- Favor de traer su medicina al hospital el día de su procedimiento.

SI USTED USA **INSULINA**

- Programe su Colonoscopia o Endoscopia para la **MANANA**, a no ser que le digan lo contrario. Lo más temprano mejor.
- Para Colonoscopías, use la mitad de su dosis normal de insulina el día anterior de su procedimiento. Este será el día que tomaras su preparación.
- Para Colonoscopías y Endoscopias, **NO USE** insulina el día de su procedimiento.
- Favor de traer su insulina al hospital el día de su procedimiento.

SI USTED USA **AMBOS MEDICAMENTO ORAL Y INSULINA**

- Favor de seguir **AMBAS** instrucciones arriba.

SI USTED TIENE UNA **POMPA DE INSULINA**

- Programe su Colonoscopia o Endoscopia para la **MANANA**, a no ser que le digan lo contrario. Lo más temprano mejor.
- Usted **DEBE** obtener instrucciones específicas de su Endocrinologista y dejarnos saber de estas instrucciones **ANTES** de preparar para su procedimiento.

Phone: 847.295.1300 • Fax: 847.295.1574

1475 E. Belvidere Road
Suite 301
Grayslake, Illinois 60030

800 N. Westmoreland Road
Suite 100
Lake Forest, Illinois 60045