

North County Gastroenterology Medical Group, Inc.

3923 Waring Road, Suite A ▪ OceansideCA 92056 ▪ Tel (760) 724-8782 ▪ Fax (760) 842-7801

www.ncgastro.com

Instrucciones de preparación para EGD (endoscopia)

IMPORTANTE: Por favor, lea atentamente todas las instrucciones a continuación para su seguridad. Si tiene preguntas sobre el procedimiento o su preparación, llame a la oficina (760) 724-8782.

Noche antes del procedimiento	Día del procedimiento
<ul style="list-style-type: none">NO coma ni beba nada después de la medianocheConfirme los arreglos con su conductor, estará bajo sedante para el procedimiento<ul style="list-style-type: none">- NO PODRA conducir- NO PUEDE usar taxi, Uber o un autobús para llegar a casa. <i>Su conductor DEBE entrar y registrarse con la recepcionista antes del procedimiento.</i>Pacientes diabéticos: Si se inyecta insulina por la noche, use 1/2 de su dosis	<ul style="list-style-type: none">NO COMA NI BEBA NADAPacientes con Diabetes: Suspenda sus pastillas para la diabetes e insulina. Este pendiente a su azúcar si su azúcar sube de 300mg/dl o baja de 80mg/dl, llame a la oficina al 760-724-8782.Si toma medicina todos los días para la presión, corazón, tiroides o medicamento para el dolor, tome las con un poco de agua 3 horas antes de su cita.

El incumplimiento de estas instrucciones puede dar lugar a la cancelación del procedimiento.

Para pacientes que toman un medicamento para bajar de peso (agonista de GLP-1) para Diabetes u obesidad:

Droga	Interrupción de la terapia
Semanal GLP-1 RA Dulaglutide (Trulicity®) Exenatide (Bydureon®) Semaglutide (Ozempic®, Wegovy®) Tirzepatide (Mounjaro®)	Mantener 1 semana antes del procedimiento
Diario GLP-1 RA Semaglutide (Rybelsis®) Exenatide (Byetta®) Liraglutide (Victoza®, Saxenda®)	Fecha de espera del procedimiento

Anticoagulantes:

Aspirina: si toma una aspirina diaria, no es necesario que deje de tomar este medicamento para su procedimiento
Medicamentos antitrombóticos: Warfarin (Coumadin®), Dabigatran (Pradaxa®), Rivaroxaban (Xarelto®), Apixaban (Eliquis®) <input type="checkbox"/> Continúe con este medicamento <input type="checkbox"/> Dejedetomar _____ días antes del procedimiento
Medicamentos antiplaquetarios: Dipyridamole (Persantine®), Aggrenox®, Clopidogrel (Plavix®), Ticagrelor (Brilinta®), Prasugrel (Effient®), Cilostazol (Pletal®) <input type="checkbox"/> Continúe con este medicamento <input type="checkbox"/> Dejedetomar _____ días antes del procedimiento

RECORDATORIO: Día del procedimiento **NO COMA NI BEBA NADA**

Cancelaciones: Si cancela su procedimiento a menos de **72 horas** de la hora de su cita, o **no se presenta** a su procedimiento, o si cancelamos debido a no seguir las instrucciones de preparación, se le **COBRARÁ \$ 100.**

El Centro de Endoscopia no puede ser responsable de ningún objeto de valor. Por favor, deje todas las joyas y otros objetos de valor en casa o con su conductor antes de hacer el registro de entrada.