

ENDOSCOPIA DE TEXAS

6405 W. Parker Rd, Suite 370 • Plano, Texas 75093 • 972-473-9900
8080 Independence Parkway, Suite 160 • Plano, TX 75025 • 972-908-3000

***DEBE TENER TRANSPORTE desde las instalaciones por parte de un familiar o amigo adulto. No taxis, No Uber, No Lyft ningún otro transporte público, ni siquiera servicios de transporte médico pagados o no pagados. Si no cuenta con este transporte cuando llegue, se le cancelará su(s) procedimiento(s).**

**Si tiene alguna pregunta sobre las instrucciones de preparación intestinal, llame al consultorio de su médico:
La oficina de McKinney es 972-562-4430 La oficina de Plano es 972-.943-9094*

Instrucciones de preparación intestinal Sutab® para colonoscopia Esta es una preparación de dos partes:

INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS:

- **SI está tomando estos medicamentos semanalmente para bajar de peso, debe suspenderlos durante 7 días antes de la fecha de su procedimiento:** Cualquier semiglútida: Ozempic®, Wegovy®, Trulicity®, Bydureon®, Mounjaro®, Zepbound®. Si no ha suspendido estos medicamentos, se cancelará su procedimiento.
- **SI está tomando estos medicamentos diariamente para la diabetes, debe suspenderlos el día anterior a su procedimiento:** Rybelsus®, Victoza®, Saxenda®, Byetta®, Invokana®, Steglatro®, Farxiga®, Adlyxin®. Si no ha suspendido estos medicamentos, su procedimiento será cancelado.
- **SI está tomando Plavix®, Coumadin® (Warfarin®), Lovenox®, Eliquis®, Brilinta® o cualquier otro anticoagulante recetado,** es muy importante que notifique a la enfermera del consultorio de su médico gastrointestinal para obtener instrucciones sobre cuándo **DEJE** de tomar este medicamento antes de su procedimiento (ver los números arriba).
- **SI está tomando un medicamento dietético que contiene el producto PHENTERMINE® DEBE SUSPENDER ESTE MEDICAMENTO 4 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO**
- **SI está tomando 325 mg de Aspirina®, Comdian dosis a 81 mg de Aspirina® Por 7 días antes de su procedimiento** Si está tomando 81 mg de Aspirin®, no lo suspenda antes del procedimiento a menos que su médico gastrointestinal o el médico que le recete este medicamento se lo indique específicamente.
- **NO coma NUECES ni SEMILLAS,** es decir, palomitas de maíz, fresas, etc. durante los 7 días anteriores al Procedimiento.

SUTAB® BOWEL PREP Instrucciones para la prescripción de colonoscopia es una preparación de dosis dividida en 2 partes

EL DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

1. Si no recibió su preparación intestinal antes del día anterior al procedimiento, comuníquese con su El consultorio del médico gastrointestinal en uno de los números anteriores.
 - R) Además de su preparación intestinal, compre dos envases de botellas de 238 g de Miralax® (laxante de venta libre)
 - B) El día anterior al procedimiento:
 - ¡DEBES seguir una dieta de líquidos claros TODO EL DÍA, comenzando tan pronto como te levantes!
(NO ALIMENTOS SÓLIDOS)
 - 1. Lista de líquidos: Té, Café Negro (sin crema), Coca-Cola®, Sprite®, refrescos dietéticos, pollo o carne de Res caldo, Jell-O®, Popsicles® (Not Fruit Sickles®), jugo de manzana, jugo de arándano (rojo natural), Gatorade®, Powerade® y agua.

2. Absolutamente no se permiten productos **ROJOS/MORADOS**. No se permiten jugos de naranja, leche ni productos lácteos como cremas.

3. **Deberá tomar cualquier medicamento para la tiroides, la presión arterial, las convulsiones y la ansiedad. Tome sólo media dosis de sus medicamentos para la diabetes.**

C) La noche anterior al procedimiento:

1. A las 6:00 p. m., complete los siguientes PASOS para la parte 1 de su preparación de 2 partes para SUTAB. Complete los siguientes PASOS para la parte 1 de su preparación de 2 partes para SUTAB.
 - a) Abra 1 frasco de SUTAB® de 12 tabletas, llene una taza de 16 oz con agua, trague cada tableta lentamente una a la vez, cada 5 a 10 minutos intente completar las 12 tabletas en 1 hora.
NO TOME TODAS LAS TABLETAS DE UN SOLO TRAGO.
 - b) 30 minutos después, beba entre 1 y 16 onzas de agua en 15 minutos
 - c) 30 minutos después, beba entre 1 y 16 onzas de agua en 15 minutos

D) ****Si a las 9 p. m.** no ha defecado o no pasa de color amarillo claro a claro líquido de su recto, MEZCLE un recipiente de 238 gramos de Miralax® en 64oz. de agua. beba la mitad (32 oz) de esta mezcla durante 1 hora.

E) ****Si a las 10 p. m.** aún no Pasas líquidos claros, beb la otra mitad (32 oz) de la mezcla 1 hora.

F) ****Si a las 10:30 p. m.** no ha defecado a las 10:30 p. m., llame a nuestro médico. consultorio para los médicos de guardia.

El día del procedimiento:

- A) 1. 6 horas antes de su procedimiento:
Complete los siguientes PASOS para la parte 2 de su preparación de 2 partes para SUTAB.
 - a) Abra 1 frasco de SUTAB® de 12 tabletas, llene una taza de 16 oz con agua, Trague cada tableta lentamente, una a la vez, cada 5 a 10 minutos. para completar las 12 tabletas en 1 hora.
NO TOME TODAS LAS TABLETAS DE UN SOLO TRAGO.
 - b) 30 minutos después, beba entre 1 y 16 onzas de agua en 15 minutos
 - c) 30 minutos después, beba entre 1 y 16 onzas de agua en 15 minutos
2. Nada por vía oral 4 horas antes de su procedimiento excepto:
Puede tomar Tiroides Medicinna Para Las, Medicamentos para la presión arterial, el corazón, las convulsiones o la ansiedad con pequeños sorbos de agua a 2 horas antes de su procedimiento.

****NO tome sus medicamentos para la diabetes esta mañana antes del procedimiento****

***DEBE TENER TRANSPORTE desde las instalaciones por parte de un familiar o amigo adulto. No taxis, No Uber, No Lyft ningún otro transporte público, ni siquiera servicios de transporte médico pagados o no pagados. Si no cuenta con este transporte cuando llegue, se le cancelará su(s) procedimiento(s).**