

Sutab Instrucciones de Preparación Ampliadas

Estas instrucciones son para pacientes SIN enfermedades renales y cardíacas graves. Si tiene una enfermedad renal o cardíaca grave, llame a nuestra clínica para recibir otras instrucciones: 303-604-5000

Esta preparación intestinal requiere un poco de organización, pero es una parte extremadamente importante de su colonoscopia para asegurarse de que tenga un examen de la más alta calidad. La preparación intestinal comienza días antes de su procedimiento, ya que debe dejar de tomar ciertos medicamentos o suplementos y cambiar su dieta. **Si no sigue estas instrucciones, es posible que se cancele su colonoscopia.**

Información clave:

- **NO COMA** ningún alimento sólido después de las 7pm dos días antes de su colonoscopia. Beba sólo líquidos claros.
- Lleve con usted a su procedimiento una lista de todos sus **MEDICAMENTOS** (incluidos los medicamentos de venta libre), identificación con fotografía, tarjeta de seguro, copago/coaseguro/deducible.
- **NO LLEVE** pertenencias innecesarias. No somos responsables de artículos perdidos o extraviados.
- No ingiera ningún líquido claro tres horas antes de la hora de llegada al procedimiento.
- Su colon debe estar **COMPLETAMENTE VACÍO** para que su médico pueda verlo claramente. Siga todas las instrucciones de este folleto **EXACTAMENTE** como están escritas. Si ha completado su preparación y sus heces no son claras o amarillas, comuníquese con nuestra oficina al 303-604-5000, incluso fuera del horario de atención.

Transporte el día de su procedimiento:

- Un adulto responsable (18 años o más) **DEBE ESTAR PRESENTE** con usted en el momento del registro antes de su procedimiento y **DEBE PODER** recogerlo **INMEDIATAMENTE** cuando le den de alta. **NO ESTÁ PERMITIDO** conducir, tomar un taxi o autobús, ni salir solo del Centro de Endoscopia. Si no tiene a disposición a un conductor responsable que lo lleve a su domicilio, su cita **SERÁ CANCELADA**.
- Debido a la sedación, **NO ESTÁ PERMITIDO** usar un autobús, taxi, Uber/Lyft, Access-a-Ride, caminar a casa, etc., solo.

Medicamentos:

- **Anticoagulantes:** incluidos Coumadin (warfarina), Plavix (clopidrogel), Ticlid (clorhidrato de ticlopidina), Brilinta (ticagrelor), Aggrastat (tirofibán), Agrylin (anagrelida), Xarelto (rivaroxabán), Pradaxa (dabigatrán), Eliquis (apixabán), Lovenox (heparina de bajo peso molecular), Innohep (heparina) o Effient (Prasugrel), deberá seguir las instrucciones proporcionadas por nuestras enfermeras.
- **Medicamentos para bajar de peso/diabetes:** consulte las instrucciones a continuación.
- **Medicamentos inhibidores de la ACE para la presión arterial:** NO tome medicamentos que terminen en "pril" el día de su procedimiento. Ejemplos: lisinopril, benazepril, ramipril, captopril, enalapril, quinapril.
- **Medicamentos ARB para la presión arterial:** NO tome medicamentos que terminen en "sartán" el día de su procedimiento. Ejemplos: losartán, irbesartán, candesartán, valsartán, telmisartán, olmesartán.
- **Diuréticos:** NO tome medicamentos diuréticos el día de su procedimiento. Ejemplos: furosemida (Lasix), bumetanida (Bumex), torsemida, hidroclorotiazida (HCTZ), espironolactona (Aldactone), indapamida, clorotiazida, clortalidona, metolazona.
- **Todos los demás medicamentos:** incluida la aspirina, se deben tomar el día del examen con un sorbo de agua.

Medicamentos para bajar de peso/diabetes:

- **Agonistas de GLP-1 (inyectable):** incluidos Mounjaro (tirzepatida), Zepbound (tirzepatida), Trulicity (dulaglutida), Victoza, Saxenda (liraglutida), Adlyxin (lixisenatida), Ozempic (semaglutida), Wegovy (semaglutida), Bydureon BCise (exenatida de liberación prolongada), Byetta (exenatida), suspenda el medicamento inyectable una semana antes de su procedimiento.
- **Agonistas de GLP-1 (oral):** incluidos Rybelsus (semaglutida), suspenda el medicamento oral 24 horas antes de su procedimiento.
- **Anoréxicos:** incluidos Adipex-P, Lomaira, Suprenza (clorhidrato de fentermina), Qsymia (clorhidrato de fentermina/topiramato), suspenda el medicamento 5 días antes de su procedimiento.

Si tiene diabetes, siga estas instrucciones:

- **Insulina de acción prolongada** (por ejemplo, Lantus, Basaglar, Semglee, Toujeo, insulina glargina): Disminuya la tasa basal a la mitad el día anterior y el día de su procedimiento.
- **Insulina de acción rápida y regular de acción corta** (por ejemplo, Lispro, Humalog, Admelog, insulina regular): si su nivel de azúcar en la sangre es alto y necesita tomar una corrección, tome la mitad o el 50 % de su corrección habitual. Esto se aplica al día anterior y al día de su procedimiento.
- **Bomba de Insulina:** Disminuya la tasa basal a la mitad el día anterior y el día de su procedimiento. No administre dosis en bolo.
- **Inhibidores de SGLT2:** incluidos Jardiance (empagliflozin), Brenzavvy (bexagliflozin), Glyxambi (empagliflozin/linagliptin), Invokamet (canagliflozin/metformin), Invokana (canagliflozin), Qtern (dapagliflozin/saxagliptin), Segluromet (ertugliflozin/metformin), Steglatro (ertugliflozin), Steglujan (ertugliflozin/sitagliptin), Synjardy (empagliflozin/metformin), Inpefa (sotagliflozin), Trijardy (empagliflozin/linagliptin/metformin), Xigduo (dapagliflozin/metformin), Farxiga (dapagliflozin), No los tome por cuatro días antes de su procedimiento.
- **Otros medicamentos orales e inyectables para diabéticos:** incluidos Glucophage (metformin), Glucotrol/Glynase Pres Tab/Micronase (glipizide), Amaryl (glimepiride), DiaBeta (glyburide), Tradjenta (linagliptin), Januvia (sitagliptin), Nesina (alogliptin), Onglyza (saxagliptin), Zituvio (sitagliptin), Actos (pioglitazone), Avandia (rosiglitazone) o combinaciones de estos, No los tome el día anterior ni el día de su procedimiento.
- **Controle su nivel de azúcar en la sangre a los intervalos habituales, y además, de ser necesario:** si su nivel de azúcar en la sangre es inferior a 60, tome comprimidos de glucosa en cualquier momento antes de su procedimiento con un sorbo de agua.

Lista de Verificación Para Garantizar Una Preparación Intestinal Adecuada

Para garantizar la finalización adecuada de la preparación de su colonoscopia, le sugerimos encarecidamente que **IMPRIMA** este documento y marque cada una de las instrucciones a medida que las complete. Esto le ayudará mucho a seguir las instrucciones detalladas y a asegurarse de que recibe una colonoscopia adecuada.

LISTA DE LA COMPRA: compre estos artículos al menos cinco días antes de su procedimiento:

- 1 botella de 8.3 oz (238 grams) de MiraLAX o un genérico equivalente (polyethylene glycol)
- 1 kit intestinal Sutab
- 4 pastillas Gas-X (simeticona)
- 1 - paquete de 16 gramos de citrato de magnesio O botella de 10 oz de citrato de magnesio

5 días antes de la colonoscopia:

- ¡Asegúrese de haber comprado los productos de preparación del intestino! (descritos anteriormente)
- NO** tome medicamentos que detengan la diarrea, como el Imodium (loperamida), Pepto-Bismol (subsalicilato de bismuto) o Lomotil (difenoxilato/atropina).
- NO** tome suplementos de fibra como Metamucil, Citrucel, Psyllium o Benefiber.
- NO** tome productos que contengan hierro, como multivitaminas o suplementos de hierro.
- Tome una cucharadita rebosante de MiraLAX® mezclada con 250 ml de bebida dos veces al día hasta el día previo a su procedimiento, momento en que seguirá sus instrucciones generales de preparación. MiraLAX® puede mezclarse con cualquier bebida, caliente o fría. Algunos ejemplos incluyen café, té, agua, zumo de naranja, café helado, agua helada, agua de coco, batido, té helado y seltzer.**

3 días antes de su colonoscopia:

- Deje de consumir alimentos con alto contenido de fibra** – Por favor, vea los consejos para una dieta baja en fibra que se adjuntan.

Lista de Verificación: 2 días antes de su colonoscopia

- NO coma** alimentos sólidos después de las 7pm hasta después de su procedimiento.
- Siga una dieta de líquidos claros utilizando las tablas a continuación:

LÍQUIDOS CLAROS - PUEDE BEBER:

Gatorade, Pedialyte, Powerade, Kool-Aid
Gatorade G2, Propel, Crystal Light
Paletas
Gelatina, jugo sin pulpa (por ejemplo, jugo de manzana)
Café negro
Té, agua
Refrescos transparentes (por ejemplo, Sprite, Ginger Ale)
Agua con gas

NO BEBA:

NO líquidos de color rojo o púrpura
NO leche ni cremas no lácteas
NO alcohol
NO caldo o sopa
NO jugo con pulpa (por ejemplo, jugo de piña)
NO líquido a través del cual no pueda ver
NO puré de manzana
NO batidos

Lista de Verificación: Un Día Antes de su Colonoscopia

- Si tiene **diabetes**, consulte las instrucciones para la diabetes arriba.
- Beba solo líquidos claros durante **TODO EL DÍA** previo a su procedimiento. **NO consuma alimentos sólidos.**
- Beba al menos 8 oz (225 ml) de **líquidos claros CADA HORA** tras despertarse. Ver gráficos arriba.

5:00 pm - la noche antes de su procedimiento:

- Tome dos pastillas de simeticona/Gas X

6:00 pm - la noche antes de su procedimiento:

- Abra una botella de 12 pastillas.
- Llene el contenedor con 16 oz (475 ml) de agua (hasta la línea).
- Ingiera cada pastilla con un trago de agua y beba toda la cantidad de agua en un margen de 20 minutos.
- Aproximadamente una hora después de ingerir la última pastilla, vuelva a rellenar el contenedor con 16 oz (475 ml) de agua (hasta la línea) y beba toda la cantidad en un margen de 30 minutos.
- Aproximadamente 30 minutos después de terminar el segundo contenedor de agua, vuelva a rellenar el contenedor una vez más con 16 oz (475 ml) de agua (hasta la línea) y beba toda la cantidad en un margen de 30 minutos.
- Antes de irse a dormir:** tómese otras dos pastillas de simeticona.
- ¡Pongase la alarma!** Asegúrese de despertarse al menos **5 horas** antes de la hora de llegada de su procedimiento.

9:00 pm - la noche antes de su procedimiento:

- Si no ha defecado, beba la botella de 10 oz de citrato de magnesio o un paquete de 16 gramos de citrato de magnesio (mezclado con 8 oz de líquido transparente de su elección).

Lista de verificación: el día de su procedimiento

- No uses marihuana.**
- Deje de consumir** mentas, goma de mascar, caramelos y tabaco de mascar.
- Si tiene **diabetes**, consulte las instrucciones para la diabetes arriba.
- Puede beber líquidos claros hasta 3 horas antes de la hora de registro del procedimiento.
NO alimentos sólidos.

5 horas antes de la hora de llegada de su procedimiento: puede ser en medio de la noche o temprano por la mañana:

- Abra la segunda botella de 12 pastillas.
- Llene el contenedor con 16 oz (475 ml) de agua (hasta la línea).
- Ingiera cada pastilla con un trago de agua y beba toda la cantidad de agua en un margen de 20 minutos.
- Aproximadamente una hora después de ingerir la última pastilla, vuelva a rellenar el contenedor con 16 oz (475 ml) de agua (hasta la línea) y beba toda la cantidad en un margen de 30 minutos.
- Aproximadamente 30 minutos después de terminar el segundo contenedor de agua, vuelva a rellenar el contenedor una vez más con 16 oz (475 ml) de agua (hasta la línea) y beba toda la cantidad en un margen de 30 minutos.

3 horas antes de la llegada al procedimiento

- ¡DEJE DE BEBER CUALQUIER TIPO DE LÍQUIDO!**

Tenga en cuenta que a todas las pacientes en edad fértil con útero se les pedirá que envíen una muestra de orina antes del procedimiento para detectar el embarazo.

¡Felicitaciones, ha completado su preparación! Traiga su lista de medicamentos (incluidos los medicamentos de venta libre), identificación con fotografía, tarjeta de seguro, copago/coseguro/deducible a su procedimiento.

Requisitos de aviso de cancelación del procedimiento:

- La cancelación del procedimiento debe realizarse **tres (3) días hábiles antes de su cita.**
- Si no se proporciona el aviso previo requerido, se cobrará una **tarifa de cancelación total de \$150** (tarifa de cancelación de médico de Gastroenterología de las Montañas Rocosas de \$50 + tarifa de cancelación del centro de endoscopia de \$100).

Dieta baja en fibra

Una dieta baja en fibra limita la cantidad de residuos alimenticios que deben moverse a través del intestino grueso.

Alimentos aprobados

Pan, cereales, arroz y pasta

- Pan blanco, panecillos, galletas, cruasanes, tostadas melba
- Gofres, tostadas francesas, panqueques
- Arroz blanco, fideos, pasta y macarrones
- Patatas cocidas peladas
- Galletas crackers, galletas saladas
- Farina, crema de arroz
- Arroz inflado, cereales de arroz, copos de maíz, Special K

Carne

- Carne picada (carne de res, pollo, pavo)
- Cordero
- Cerdo
- Ternera
- Pescado
- Aves de corral

Verduras

- Zanahorias cocidas
- Puntas de espárragos
- Frijoles verdes o amarillos
- Calabaza
- Frijoles de Lima

Frutas

- Bananas, melón blanco, melón

Leche/Lácteos

- Leche simple o saborizada, huevos
- Yogur, crema pastelera, helado, queso, requesón

Grasas, bocadillos, dulces, condimentos y bebidas

- Margarina, mantequilla, aceites
- Mayonesa
- Crema agria
- Aderezo
- Salsa de carne
- Azúcar
- Gelatina clara
- Miel
- Sirope
- Especias/hierbas cocidas
- Consomé, caldo
- Café, té, bebidas carbonatadas
- Pastel simple, galletas
- Gelatina, budín simple, paletas
- Caramelos o pretzels

Alimentos a evitar

- Panes o panecillos con nueces, semillas o frutas: trigo integral, pumpernickel, centeno, pan de maíz, semillas de chía
- Arroz integral o silvestre, trigo sarraceno, quinua
- Verduras (crudas o al vapor, con semillas): calabaza de invierno, guisantes, brócoli, coles de Bruselas
- Col, cebolla, coliflor, brotes, frijoles cocidos, guisantes, maíz, papas con piel
- Chucrut
- Frutas (crudas o secas) - todas las bayas, higos, dátiles/pasas, ciruelas pasas, jugo de ciruela
- Yogur con nueces o semillas
- Carne procesada – “hot dogs”, salchichas, cortes fríos, carne dura con cartílago

Costos de colonoscopia

Lineamientos generales referentes a los costos de colonoscopia; para informarse sobre los beneficios y los costos exactos comuníquese con su seguro.

Usualmente SIN COSTO

Colonoscopia de control o "preventiva"

Por lo general, el seguro cubre el **100% de los costos**. Se realiza en pacientes asintomáticos para determinar si hay presencia de pólipos colorrectales o cáncer.

Criterios para pacientes:

1. **45 años de edad o más**
2. **SIN** síntomas gastrointestinales, por ejemplo, dolor abdominal, diarrea, sangrado rectal
3. **SIN** colonoscopia de control en los últimos 10 años
4. **SIN** antecedentes personales de pólipos de colon, cáncer de colon o enfermedad gastrointestinal

P:

Si **tuvo pólipos de colon** en el pasado

Si **tiene** síntomas gastrointestinales

Si **tiene** antecedentes personales de cáncer de colon o pólipos en el colon

Usualmente NO se paga el total

Colonoscopia diagnóstica

Se realiza para evaluar hallazgos o síntomas anormales.

El paciente es responsable de cualquier copago, coseguro o deducible.

*** Si usted tuvo pólipos de colon en el pasado, su colonoscopia es diagnóstica.**

Criterios para pacientes:

1. **Tuvo pólipos de colon** en el pasado
2. **Tiene una enfermedad gastrointestinal**
3. **Tiene síntomas gastrointestinales**, por ejemplo, dolor abdominal, diarrea, sangrado rectal o imágenes anormales del colon (tomografía computarizada o resonancia magnética)

R:

Colonoscopia diagnóstica

Colonoscopia diagnóstica

Colonoscopia diagnóstica

Comuníquese con su seguro para determinar sus beneficios específicos y los posibles costos a su cargo (deducible, coseguro, copago del centro médico) para el procedimiento. Es importante preguntar sobre los costos del médico y del centro y mencionar cualquier síntoma y/o antecedente personal (incluso fechas y hallazgos de colonoscopias previas) y antecedentes familiares relacionados con el procedimiento.