GASTRO HEALTH

SU COLONOSCOPIA HA SIDO PROGRAMADA PARA:

Fecha del Procedimiento: _____

Gastroenterólogo: _____

Hora de Llegada: _____

Dirección del Centro: _____

Número de Teléfono: _____

Asistente de Registro: _____

Las citas perdidas o canceladas con menos de 72 horas de anticipación pueden resultar en una tarifa de acuerdo con las políticas de oficina aplicables.

INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN DEL DÍA ANTERIOR A SU COLONOSCOPIA-DIETA DE LIQUIDOS CLAROS CON SUFLAVE.

SÍRVASE REVISAR LAS INSTRUCCIONES **POR LO MENOS 3 DÍAS ANTES** DEL PROCEDIMIENTO. GUÍESE POR ESTAS INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN, **NO USE** LAS QUE VIENEN INCLUIDAS EN LA CAJA DE SUFLAVE.

Para garantizar una mejor limpieza es importante que siga estas instrucciones al pie de la letra y que ingiera toda la preparación.

- Si usted está tomando cualquier anticoagulante y/o insulina **Y** esto **NO FUE** discutido con su médico en el momento que se programó la cita, por favor llámenos **ANTES** de comenzar la preparación. Los anticoagulantes incluyen, entre otros: Aspirina, Coumadin-(Warfarina), Coumadin-(Warfarin), Plavix-(Clopidogrel), Xarelto-(Rivaroxaban), Pradaxa-(Dabigatran), Eliquis-(Apixaban), Arixtra-(Fondaparinux), Effient-(Prasugrel), Aggrenox-(Aspirina/Dipyridamole), y todos los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) (por ejemplo: Ibuprofeno, Motrin, Aleve, Naproxeno, Celebrex, Mobic).

- Si usted está tomando un medicamento GLP-1 **Y** esto **NO** fue discutido con su médico en el momento de programar el procedimiento, por favor llámenos ANTES de su procedimiento.

- Si está tomando alguno de los siguientes medicamentos GLP-1, deje de tomarlos 1 semana antes de la colonoscopia: *Dulaglutide (Trulicity), Exenatide de liberación prolongada (Bydureon BCise), Mounjaro (tirzepatide), Semaglutide (Ozempic), Semaglutide (Rybelsus), Wegovy.*

- Si usted está tomando cualquiera de los siguientes medicamentos GLP-1, por favor deje de 1 día antes de su colonoscopia: *Exenatide (Byetta), Liraglutide (Victoza, Saxenda), Lixisenatide (Adlyxin).*

- **DEBE CONTINUAR TOMANDO TODOS** sus otros medicamentos diariamente antes de la colonoscopia. El día de la colonoscopia tómelos con un pequeño sorbo de agua.

- **SI ES DIABÉTICO, NO** Tome sus pastillas para la diabetes la noche antes o el día de la colonoscopía.

- Agradecemos que haga los arreglos necesarios para su trasporte de regreso a casa después del procedimiento. No se le permitirá regresar a casa manejando.

- Usted no puede tomar un Uber, Lyft, taxi o transporte público a su casa sin un acompañante adulto.

INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN DEL DÍA ANTERIOR A SU COLONOSCOPIA CON SUFLAVE.

3 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

NO coma frutas ni vegetales, incluyendo frijoles, maíz y semillas.

EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO

No ingiera ningún alimento sólido. Si lo desea puede tomar un yogur líquido sólo para el desayuno, no más tarde de las 10 a.m. Después de las 10 a.m. usted sólo puede tomar líquidos claros, por ejemplo: agua, café, té, caldos, sodas, jugo de manzana, Gatorade, Kool-Aid, gelatina, paletas heladas y caramelos duros. Es importante tomar líquidos claros adicionales antes de su preparación para mantener la hidratación adecuada. **NO TOME LECHE. NO TOME LÍQUIDOS DE COLOR ROJO O PÚRPURA.**

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO

SUFLAVE se administra en dos dosis divididas. La preparación completa requiere un total de 2 frascos. Usted deberá beber 2 frascos de líquido en dos dosis separadas. Cada dosis de SUFLAVE equivale a un frasco con un sobre saborizante.

DOSIS 1:

PASO 1: Comenzando a las _____, (7 horas antes de su hora de llegada) Abra un sobre saborizante y vierta el contenido en el frasco.

PASO 2: Llene el frasco suministrado con agua tibia hasta la marca de llenado. Cierre el frasco y agítelo suavemente para mezclar(disolver) todo el polvo. Para mejorar el sabor, refrigere la solución durante una hora antes de beberla. No congele. Use en un plazo de 24 horas.

PASO 3: Beba 8 onzas de la solución cada 15 minutos hasta que el frasco esté vacío.

PASO 4: Beba 32 onzas adicionales de cualquier líquido claro. CUATRO (4) vasos de 8 onzas en total. Alrededor de una taza de 8 onzas cada 30 minutos.

IMPORTANTE: Si presenta náuseas, hinchazón o cólicos abdominales, interrumpa o reduzca el ritmo de consumo de la solución y beba agua hasta que los síntomas disminuyan.

SUFLAVE DOSIS 2:

PASO 3: Comenzando a las _____, (4 horas antes de su hora de llegada) Repita los pasos 1 al 3 del día 1, dosis 1. Termine toda la preparación, aunque las heces sean de líquido claro.

PASO 2: Beba 32 onzas adicionales de cualquier líquido claro. CUATRO (4) vasos de 8 onzas en total. Alrededor de una taza de 8 onzas cada 30 minutos.

DEJE DE BEBER LÍQUIDOS CLAROS DESPUÉS DE LAS_____ (Por lo menos 2 horas antes de la Hora de llegada)

No dude en comunicarse con nosotros por teléfono si tiene cualquier duda o dificultad con la preparación.