

SU COLONOSCOPIA ESTÁ PROGRAMADA PARA:

Fecha del procedimiento: _____ Hora: _____

Médico de Gastro Health: _____

Hora de llegada: _____

MetroWest Medical Center
115 Lincoln St.
Endoscopy Department, 1st Floor
Framingham, MA 01702
503-383-1728

Boston Endoscopy Center
175 Worcester St.
Wellesley, MA 02481
617-936-7693

Charles River Endoscopy
571 Union Ave.
2nd Floor, South Entrance
Framingham, MA 01702
508-665-4111

Cuando fue programado este procedimiento, el seguro mostrado en su expediente era: _____

Las citas perdidas o canceladas con menos de 5 días de anticipación resultarán en un cargo de \$150 de acuerdo con las políticas aplicables de la oficina. El centro de endoscopia también puede cobrar una tarifa.

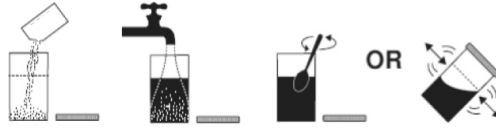
INSTRUCCIONES PARA LA PREPARACIÓN DE **LÍQUIDOS CLAROS EL DÍA ANTES DE LA COLONOSCOPIA CON PLENVU**

POR FAVOR REPASE ESTAS INSTRUCCIONES **POR LO MENOS UNA SEMANA ANTES** DEL PROCEDIMIENTO. UTILICE ESTAS INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN **Y NO LAS INCLUIDAS CON EL KIT DE PLENVU.**

Es importante que siga atentamente estas instrucciones y que complete toda la preparación para garantizar la limpieza más eficaz.

- Si está tomando algún anticoagulante **Y** esto **NO** fue discutido con el consultorio de su médico en el momento de programar el procedimiento, **por favor llámenos al menos 5 días ANTES** de comenzar la preparación. Estos incluyen, pero no se limitan a, *Coumadin-(Warfarina)*, *Plavix-(Clopidogrel)*, *Xarelto-(Rivaroxaban)*, *Pradaxa-(Dabigatran)*, *Eliquis-(Apixaban)*, *Arixtra-(Fondaparinux)*, *Effient-(Prasugrel)*.
- Si está tomando algún tipo de insulina **Y** esto **NO** fue discutido con el consultorio de su médico en el momento de programar el procedimiento, **por favor llame a su médico prescriptor al menos 5 días ANTES** de comenzar la preparación.
- **Debe dejar de tomar cualquier preparación de hierro** (incluyendo multivitaminas) **5 días ANTES del procedimiento.**
- Si está tomando alguno de los siguientes **medicamentos GLP-1:** *Dulaglutida-(Trulicity)*, *Liraglutida-(Saxenda)*, *Exenatida-(Byetta, Bydureon Bcise)*, *Tirzepatida-(Mounjaro, Zepbound)*, *Semaglutida-(Ozempic, Wegovy, Reybelsus)*, *Lixisenatida-(Adlyxin)*, *Albiglutida-(Tanzeum)*, **deberá tomar SÓLO líquidos claros durante todo el día anterior al procedimiento programado, tal y como indica la preparación. Si no sigue estas instrucciones, su procedimiento será cancelado y se le cobrarán todos los gastos de cancelación.**
- **SI USTED ES DIABÉTICO, NO** tome sus pastillas para la diabetes la noche anterior o el día de la colonoscopia.
- **DEBE SEGUIR TOMANDO TODOS** los demás medicamentos todos los días anteriores a la colonoscopia. **Está bien tomarlos con un pequeño sorbo de agua** el día de la colonoscopia.
- **Puede seguir tomando** aspirina, Tylenol y cualquier medicamento NSAID (Ibuprofeno, Motrin, Aleve, Naproxen, Celebrex, Mobic).
- Por favor, haga planes para que alguien le lleve a casa después del procedimiento. **No se le permitirá conducir hasta su casa. Usted no puede tomar un Uber, Lyft, taxi o transporte público a casa** de su procedimiento sin un acompañante adulto.

INTRUCCIONES DE PREPARACIÓN EL DÍA ANTES DE SU COLONOSCOPIA CON PLENVU



TRES DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

DEJE de consumir legumbres, guisantes, zanahorias, tomates, sandía, nueces, judías, maíz y semillas. Si quiere optimizar su limpieza, empiece a tomar 2 pastillas de senna al día para "prelimpiar" su intestino.

EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO

No consuma ningún alimento sólido. Sólo puede tomar líquidos claros. Los líquidos claros son aquellos a través de los cuales se puede ver. Por ejemplo, agua, café o té (puede ser con azúcar pero sin leche o crema), ginger ale, jugo de manzana, Gatorade, Pedialyte, paletas congeladas y caramelos duros. La **gelatina** y el **caldo** contienen proteína y **ya no se consideran líquidos claros.**

NO CONSUMA NINGÚN LÍQUIDO CLARO QUE SEA DE COLOR ROJO O PÚRPURA

****Los síntomas comunes de la preparación para la colonoscopia incluyen náuseas, vómitos y escalofríos. Si experimenta náuseas o vómitos intensos, interrumpa TODA ingesta oral, incluyendo la preparación, y reanúdela en 1-2 horas. Si continúa vomitando, puede llamar al médico de guardia para que le oriente***.**

COMIENCE SU PLENVU

PASO 1: **Para obtener mejores resultados, mezcle con antelación y refrigere la solución antes de tomarla

- Vacíe la **Dosis 1** en el recipiente de mezcla que viene con su PLENVU.
- Añada agua tibia (16 onzas) hasta la línea superior del recipiente y mezcle o agite para disolver completamente.

PASO 2:

- Comenzando entre las 5 y las 7 PM, comience a tomar la **Dosis 1**. Termine todo el contenido en 30 minutos.

PASO 3:

- Enjuague el recipiente de mezcla con agua. Rellénelo hasta la línea de llenado (**16 onzas**) con cualquier líquido claro de su elección.
- Beba todo el contenido del recipiente durante los próximos 30 minutos.
- Continúe bebiendo más líquidos claros. (**Por lo menos 16 onzas**)

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO

PASO 4:

- Siga las mismas instrucciones que en el Paso 1 utilizando las bolsas de la **Dosis 2 A y B**.

PASO 5:

- Comience (**6 horas antes de la hora de llegada**) a beber la Dosis 2. Termine todo el contenido en 30 minutos.

PASO 6:

- Enjuague el recipiente de mezcla con agua. Rellénelo hasta la línea de llenado (**16 onzas**) con cualquier líquido claro de su elección.
- Beba todo el contenido del recipiente durante los próximos 30 minutos.
- Continúe bebiendo más líquidos claros. (**Al menos 16 onzas**).

****DEBE COMPLETAR EL PASO 6 Y DEJAR TODOS LOS LÍQUIDOS por lo menos 4 horas antes de la hora de llegada.**

Por favor llámenos al 508-620-9200 si tiene alguna pregunta o si tiene dificultades con la preparación.