



SUTAB (BAJO VOLUMEN) PREPARACION PARA COLONOSCOPIA

Su procedimiento está programado con Dr. _____ el:

Día: LUN MAR MIE JUE VIE Fecha: _____ Check in al: _____ AM/PM
Tiempo del procedimiento: _____ AM/PM

4 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

1. Evite los alimentos ricos en fibra, sin ensalada, verduras crudas, nueces, semillas, palomitas de maíz, frijoles, guisantes, maíz o trigo integral.
2. Alimentos recomendados: pollo, pavo, pasta, carne, papas sin piel, arroz blanco y pan blanco.
*Consulte las instrucciones de la dieta baja en residuos para obtener más sugerencias

DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

NO COMER NADA. Siga las instrucciones de **la dieta de líquidos claros.**

1. Cosas que puede beber: agua, café negro, té, jugo de manzana, jugo de uva blanca, refrescos, gelatina, paletas heladas, caldo y Gatorade u otras bebidas deportivas.
2. **NO** tome leche ni crema de ningún tipo.
3. **NO** beba nada de color rojo o púrpura.
4. **NO beba** alcohol.

5 PM – Comience la dosis 1

Paso 1 - Abra 1 frasco de 12 tabletas.

Paso 2 - Llene el envase que fue proporcionado con 16 onz de agua. Tomar cada tableta con un pequeño trago de agua, terminando las 16 onz en 30 minutos.

Tomar Agua additional

Paso 3 - 1 hora después de ingerir la última tableta Llene el envase que fue proporcionado con 16 onzas de agua y beba dentro de los 30 minutos.

Paso 4 - 30 minutos después de ingerir la última tableta



DÍA DEL PROCEDIMIENTO:

- **NO COMA** antes del procedimiento.
- **NO USE** tabaco de mascar ni fume 6 horas antes del procedimiento.
- **NO MASTIQUE** chicle, mentas, etc. 2 horas antes del procedimiento.

4 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:

Repita el proceso de dosis anterior. (Pasos 1-4)

Puede tener líquidos claros hasta 2 horas antes del procedimiento.

Al defecar, el fondo de la tasa debe ser visible.

(Las heces líquidas en tonos de Amarillo, Verde o Naranja son normales)

IMPORTANTE:

Recuerde que debe de tener un conductor/a que lo lleve a casa después del procedimiento. El transporte organizado se verificará al hacer el registro de entrada.

Continúe tomando los medicamentos recetados. **A menos que lo siguiente se aplique a usted:**

- Si está tomando un **anticoagulante**, *mantenga estos medicamentos y informe a su médico al menos dos semanas antes del procedimiento si toma **Warfarin (Coumadin), Plavix, Eliquis, Xarelto, Pradaxa.***
- Si está tomando medicamento de GLP-1 (**Ozempic**, Byetta, Byureon, Victoza, Tanzeum, **Trulicity**, Lixumia, Rybelsus, Wegovy, Fu Laimel, **Mounjaro**, Exenatide, Liraglutide, Albiglutide, Dulaglutide, Lixisenatide, Beinaglutide, Semaglutide, PEG-loxenate, Tirzepatide vea instrucciones a continuación.
 - Dosis diaria: mantener el día del procedimiento
 - Dosis semanal: mantener durante 1 semana antes del procedimiento

Ubicación del procedimiento:

5250 Kietzke Lane

Reno, NV 89511

*Dieta de líquidos claros, preguntas frecuentes, consejos de procedimiento y más, se pueden encontrar en **www.digestivehealthreno.com**