



612-871-1145 | mngi.com

PREPARACIÓN PARA SU COLONOSCOPIA CON PREPARACIÓN CON NULYTELY

Resurta su prescripción para NuLytely® en su farmacia local. Llame a nuestro consultorio al 612-871-1145 si no recibió una prescripción.

Por su seguridad, **NO BEBA** más líquidos y nada por boca 3 horas antes del procedimiento o este se cancelará y se reprogramará. Siga las instrucciones detalladas a continuación.

Importante, revise esta sección si toma un medicamento llamado agonista del péptido similar al glucagón 1 (glucagon-like peptide 1, GLP-1) (como Ozempic, Weygovy, Trulicity, Rybelsus, Saxenda, Byetta u otros) o un inhibidor del cotransportador sodio-glucosa 2 (Sodium-glucose transport protein 2, SGLT-2) (Invokana, Farxiga, Jardiance, Steglatro) para perder peso o para la diabetes.

Si toma estos medicamentos, debe suspender su uso de acuerdo a las siguientes pautas:

Agonistas del péptido similar al glucagón 1 (glucagon-like peptide 1, GLP-1) (Ozempic, Weygovy, Trulicity, Rybelsus, Saxenda, Byetta u otros):

- Para inyectables de una o dos veces al día (por ejemplo: Byetta, Victoza, Saxenda), suspenda su uso el día anterior y el día del procedimiento.
- Para inyectables de una vez a la semana (por ejemplo: Trulicity, Ozempic, Weygovy, Bydureon, Mounjaro), suspenda su uso durante 7 días antes del procedimiento.
- Para dosis orales diarias (por ejemplo: Rybelsus), suspenda su uso durante 7 días antes del procedimiento.

Inhibidores del cotransportador sodio-glucosa 2 (Sodium-glucose transport protein 2, SGLT-2) (Invokana, Farxiga, Jardiance, Steglatro): suspenda su uso durante 4 días antes del procedimiento

Si toma estos medicamentos para la diabetes, debe ponerse en contacto con su equipo de atención primaria o endocrinólogo para recibir instrucciones sobre el control de la glucosa.

Si va a someterse a una endoscopia gastrointestinal alta (Esophagogastroduodenoscopy, EGD) y toma estos medicamentos, debe empezar una dieta líquida 24 horas antes del procedimiento. Esto diferirá de sus instrucciones que dicen que empiece una dieta de líquidos claros a las 11:45 p. m. la noche anterior. Por ejemplo, si el procedimiento es a las 8:00 a. m., entonces debe comenzar una dieta de líquidos claros a las 8:00 a. m. del día anterior. Asegúrese de seguir las instrucciones de NPO (nada por vía oral 3 horas antes de su procedimiento). Suspender estos medicamentos y tomar líquidos claros es importante para que podamos llevar a cabo su procedimiento con seguridad.

Cancele o re programe su cita:

Si debe cancelar o reprogramar su cita, llame al 612-871-1145 lo antes posible.

Transporte:

Debe hacer los arreglos para que una persona responsable lo acompañe al procedimiento y permanezca en nuestras instalaciones durante el procedimiento. Ir en taxi no es una opción a menos, que lo acompañe una persona responsable. Si no logra hacer los arreglos de transporte con una persona responsable que se pueda quedar durante su procedimiento, este se cancelará y reprogramará.

7 días antes:

- Suspenda el tratamiento de los suplementos de fibras y medicamentos que contienen hierro. Esto incluye los multivitaminas con hierro, Metamucil® y Fibercon®.
- Confirme un conductor para su procedimiento.

3 días antes:

- Comience una dieta baja en fibras. Una dieta baja en fibras ayuda a que la limpieza sea más efectiva.
 - Los ejemplos de una dieta baja en fibras incluyen (entre otros): pan blanco, arroz blanco, pasta, galletas, pescado, pollo, huevos, carne de vaca, crema de maní, verduras hervidas/cocinadas, fruta enlatada, bananas, melones, leche, yogur natural, queso, aderezos de ensalada y otros condimentos.
 - Los siguientes no están permitidos en una dieta baja en fibras: semillas, nueces, palomitas de maíz, salvado, trigo integral, maíz, quinoa, frutas y verduras crudas, bayas y frutas secas, frijoles y lentejas.

Para obtener detalles adicionales sobre seguir una dieta baja en fibras, consulte <https://www.mngi.com/conditions/low-fiber-diet>

2 días antes:

- Continúe con la dieta baja en fibras.
- Beba al menos 8 vasos de agua durante todo el día.
- Deje de consumir alimentos sólidos a las **11:45 p. m.**

1 día antes:

- Comience una dieta de líquidos claros (los líquidos claros incluyen los que puede ver a través de ellos).
 - Los ejemplos de una dieta de líquidos claros incluyen: agua, té (sin leche ni crema), caldo transparente o consomé, Gatorade, Pedialyte o Powerade, gaseosas carbonatadas y no carbonatadas (Sprite, 7-Up, Gingerale), jugos de fruta colados sin pulpa (manzana, uvas blancas, arándanos blancos), gelatinas y paletas heladas.
 - Los siguientes no están permitidos en una dieta de líquidos claros: líquidos rojos, bebidas alcohólicas, productos lácteos, batidos de proteína, caldos de crema, jugos con pulpa y mascar tabaco.
- **A las 6 p. m.:** Beba 1 (un) vaso de 230 ml de la solución de NuLytely® cada 15 minutos hasta que se acabe la mitad del frasco (aproximadamente 8 vasos de 230 ml). Mantenga refrigerada la solución. **No beba ningún otro líquido** mientras bebe la solución de NuLytely.
- Durante el transcurso de la noche, beba ½ litro adicional de líquidos claros y **continúe con la dieta de líquidos claros.**

Consejos de limpieza del colon: Beba cantidades adecuadas de líquido antes y después de la limpieza del colon para prevenir la deshidratación. Quédese cerca de un baño porque tendrá diarrea. Incluso si está sentado en el inodoro, continúe bebiendo la solución de limpieza cada 15 minutos. Si siente náuseas o ganas de vomitar, lávese la boca con agua, tómese un descanso de 15 a 30 minutos y luego continúe bebiendo la solución. Estará incómodo hasta que las heces se hayan evacuado del colon (en aproximadamente 2 a 4 horas). Puede sentir escalofríos.

Día del procedimiento:

Puede tomar todos los medicamentos matutinos, incluidos los medicamentos de la presión arterial, anticoagulantes (si en nuestro consultorio no se le indicó que interrumpiera la administración de estos), metadona, medicamentos anticonvulsivos con sorbos de agua 3 horas antes del procedimiento o antes. Para evitar cancelaciones, no consuma marihuana/tetrahidrocannabinol (Tetrahydrocannabinol, THC) el día del procedimiento. Si tiene diabetes, comuníquese con su proveedor de control para obtener instrucciones adicionales sobre el manejo terapéutico de la insulina o azúcar en la sangre.

Continúe la dieta de líquidos claros hasta 3 horas antes del procedimiento, luego deje de beber. Evite líquidos rojos, productos lácteos, batidos de proteína, bebidas alcohólicas, masticar tabaco y drogas ilegales. Si los consume, su procedimiento se cancelará.

- **6 horas antes:** Beba 1 (un) vaso de 230 ml de la solución de NuLytely® cada 15 minutos hasta que se acabe el resto de la solución (aproximadamente 8 vasos de 230 ml) Mantenga refrigerada la solución.
- **3 horas antes:**
 - **DEJE** de consumir todo sólido y líquido.

- o No tome nada por boca durante este tiempo.
- o Salga más temprano de su casa hacia las instalaciones ya que es posible que deba detenerse para utilizar un baño durante la trayectoria.

Está listo para el procedimiento si siguió todas las instrucciones y ya no se forman heces, sino líquidos transparentes o amarillos. Si no está seguro si su colon está limpio, llame a nuestro consultorio al 612-871-1145 antes de salir para su cita.

DESCRIPCIÓN DE LA COLONOSCOPIA

¿Qué es la colonoscopia?

La colonoscopia es la prueba más precisa para detectar pólipos de colon y cáncer de colon, y es la única prueba que puede eliminar los pólipos. Durante este procedimiento, un médico examina el revestimiento del intestino grueso y el recto a través de un tubo flexible llamado colonoscopio. El colonoscopio se inserta en el ano y avanza lentamente por todo el colon.

Para obtener mejores resultados, beberá una preparación de limpieza de intestinos para ayudar a limpiar por completo el colon. Incluso si sus heces son transparentes, es importante tomar todas las preparaciones para el colon como se indica porque su cuerpo siempre está produciendo líquidos y pólipos pequeños se pueden ocultar detrás de este líquido.

¿Qué sucede durante una colonoscopia?

Planifique estar hasta 2 horas en el centro de endoscopia el día de su colonoscopia. El procedimiento en sí mismo lleva aproximadamente de 20 a 40 minutos.

Antes del procedimiento:

El equipo de atención médica, incluido un enfermero, su médico gastroenterólogo y un anestesista, revisará con usted sus antecedentes médicos y se colocará un catéter intravenoso (i.v.).

Durante el procedimiento:

Durante el procedimiento, el anestesista le administrará medicamentos y controlará los signos vitales que es un proceso conocido como atención de la anestesia controlada (Monitored Anesthesia Care, MAC). Aunque la mayoría de los pacientes duermen durante el procedimiento, algunos permanecen despiertos y conscientes. El anestesista o un enfermero anestesista registrado certificado (certified registered nurse anesthetist, CRNA) ayudará a determinar el tipo adecuado de medicamento que se usará durante el procedimiento para que esté seguro y cómodo. Si se encuentran tejidos anormales o pólipos, el médico puede eliminarlos a través del colonoscopio para examinarlos de más cerca o para una biopsia.

¿Qué sucede después del procedimiento?

El médico hablará con usted sobre los resultados iniciales del procedimiento y preparará un informe completo para el proveedor de atención médica que lo derivó para la colonoscopia. Después del procedimiento, es posible que tenga calambres o hinchazón, lo que es normal, y deberían desaparecer rápidamente al expulsar gases. Todas las muestras de tejido o pólipos que se quitaron durante el procedimiento se enviarán a un laboratorio para que las evalúen. Puede llevar entre 5 a 7 días hábiles para que se le informen los resultados por correo postal o a través del portal del paciente.

Puede regresar a la mayoría de sus actividades habituales el día después del procedimiento. Sin embargo, los medicamentos que se le administran durante el procedimiento impedirán que conduzca durante el resto del día. También se le recomienda evitar viajar en avión en las 24 horas después del procedimiento. Puede regresar a su dieta normal, pero se debe evitar el alcohol hasta el día después del procedimiento.

¿Hay posibles complicaciones con la colonoscopia?

Aunque es muy poco probable que haya complicaciones graves, cualquier procedimiento médico tiene el potencial de tener riesgos. Los riesgos del procedimiento incluyen perforación o un desgarro del revestimiento del colon, sangrado de un lugar de la biopsia, reacción a los medicamentos, problemas cardíacos y pulmonares y lesiones dentales o de los ojos.