



2245 North University Drive
 Pembroke Pines, FL 33024
 Phone: (954) 963-0888
 Fax: (954) 985-9818

GASTROINTESTINAL DIAGNOSTIC CENTERS
 Drs. Steiner, Yotseff, Dooreck & Cohen
 www.browardgi.com

Comprar en la Farmacia

- NuLYTELY, Colyte, GoLYTELY, TriLyte o genéricos 4L PEG**

IMPORTANTE: NO TOME NSAIDs (por ejemplo, Motrin, Advil, ibuprofen, Aleve, Naprosyn), o hierro durante una semana antes del procedimiento. **PARAR** Aspirina, Plavix (o agente antiplaquetaria) y Coumadin (o agente anticoagulante) antes del procedimiento **de acuerdo con las instrucciones.** Tylenol (acetaminofen) esta bien.

Día Antes de Su Procedimiento

Mañana: Tome un **desayuno ligero** (huevos, tostada, cafe o jugo de naranja). **Diluya el contenido de uno de los sobres en la jarra con líquidos claros** hasta donde la linea le indique despues **refrigere.** Usted no puede consumir otros alimentos despues del desayuno. Solamente líquidos claros (**hasta medianoche**).

Mediodía: sólo líquidos claros.

Noche: sólo líquidos claros.

- ✓ El agua o agua de coco
- ✓ Crystal Light® (no rojo)
- ✓ Jugo de manzana o naranja (sin pulpa)
- ✓ Café o té (sin leche o crema)
- ✓ Gatorade® (no rojo)
- ✓ Sodas (puede causar hinchazón)
- ✓ Caldo de pollo claro (cero grasa)
- ✓ Paletas de hielo (no rojo)
- ✓ Jello® (no rojo)
- ✓ Ensure® o Boost®

Nota: Beba muchos líquidos claros el día antes del procedimiento. **Tome sus medicamentos habituales para la presión arterial.**

Instrucciones de Preparación

PASO 1 - De 6:00 p.m. comience a beber la mezcla laxante.

- Beba un vaso (8 onzas) cada 10 a 15 minutos. *Rápidamente con la ayuda de una pajita o frío con hielo.*
- Continúe bebiendo **hasta que la botella esté media vacía (2L).**
- Si tiene calambres, distensión abdominal o vómitos, deje de tomar y descance una hora aproximadamente y luego retomar laxante a un ritmo más lento.
- Tiene hinchazón o náuseas, mejórala a medida que e vacue.

NO COMA NI BEBA NADA despues de medianoche

Usted no puede conducir | Organizar el transporte por adelantado

Los referidos serán manejados por nuestra oficina para todos los procedimientos

Día del Procedimiento

PASO 2 - Cuatro (4) Horas Antes de su procedimiento continúe bebiendo **hasta que la botella este vacía (2L).**

NOTA: Debe **terminar de beber el recipiente** final de agua por lo menos **dos (2) horas** antes de su colonoscopia.

NO COMA NI BEBA NADA EL DIA DEL PROCEDIMIENTO SALVO LA LAXANTE

- **TOME SUS MEDICAMENTOS HABITUAL DE PRESIÓN ARTERIAL CON POCA AGUA.**
- **Para los diabéticos con insulina: USO DE LA MITAD (1/2) DE SU DOSIS HABITUAL DE INSULINA** el día del procedimiento y la otra mitad (1/2) después del procedimiento.



FECHA _____

HORA _____

- WALNUT CREEK MEDICAL CENTER**
 1779 N. University Drive | Suite 101
 Pembroke Pines, FL 33024
University @ Taft
NE Esquina | Detrás de CVS & Wendy's
(954) 963-0888
- MEMORIAL HOSPITAL PEMBROKE**
 University & Sheridan | Outpatient
El hospital le llamará el día antes
(954) 962-9650