



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

1. MoviPrep

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.

SI CASILLA MARCADA Tres (3) días antes del procedimiento evite el maíz, las nueces y las frutas con semillas, verduras y pan.

Día Antes de Su Procedimiento

Mañana: Tome un **desayuno ligero** (huevos, tostada, cafe o jugo de naranja). **Preparar la solución laxante (1 Bolsa A y 1 Bolsa B con un líquido transparente en la botella de 1L incluido, agitar bien y refrigerar).** 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 - 5:00 p.m. el día antes del procedimiento; 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 terminada.**
- A continuación, **beber 16 onzas** de un líquido claro de su elección.
- 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, mejorara a medida que evacue.
- **Mezcle la otra solución laxante (1 Bolsa A y 1 Bolsa B con un líquido claro, agitar bien y refrigere toda la noche).**

NO COMA NADA
despues de medianoche

Usted no puede conducir |
Organizar el transporte por adelantado

Los referidos serán manejados por nuestra oficina para todos los procedimientos

Convocatoria de MoviPrep asistencia TOLL-FREE
1-855-4MOVIRX
(1-855-466-8479)

Día del Procedimiento

PASO 2 – Cuatro (4) Horas Antes

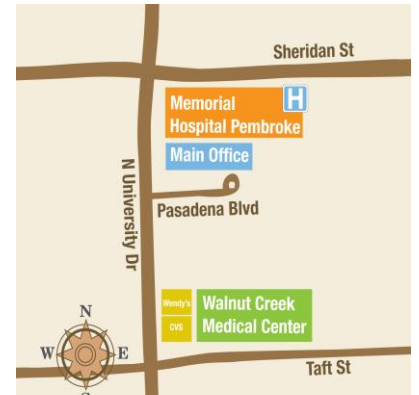
de su procedimiento **REPITA**

PASO 1. Consuma todo el contenido de la jarra.

NOTA: Debe **terminar de beber todos los líquidos** por lo menos dos (2) horas antes de la colonoscopia.

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

- **TOME SUS MEDICAMENTOS HABITUAL DE PRESIÓN ARTERIAL CON POCA AQUA.**
- **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