

**Comprar en la Farmacia**

**1. Prepopik**

**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). 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**

**Alrededor de las 6:00 p.m.** el día antes de que el procedimiento que debe preparar la solución laxante.

- **PASO 1** – llene el vaso dosificador provisto con un líquido transparente frío hasta la línea (de 5 onzas) más baja en el vaso.
- **PASO 2** – Vierta el contenido de **UN (1) sobre.** Mezcle durante **2 a 3 minutos** hasta que se disuelva. **Tome** todo el contenido.
- **PASO 3** – Siga con **CINCO (5) bebidas de 8 onzas** de líquidos transparentes, tómelos a su propio ritmo, dentro de las siguientes cinco (5) horas antes de acostarse.
- Si tiene calambres, distensión abdominal o vómitos, deje de tomar y descanse una hora aproximadamente y luego retomar laxante a un ritmo más lento.
- Tiene hinchazón o náuseas, mejorara a medida que evacue.

**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**

**Para asistencia Prepopik ir a**  
**www.prepopik.com**

**Día del Procedimiento**

**PASO 4 – Cuatro (4) Horas Antes del procedimiento REPITA LOS PASOS 1 Y 2.**

**PASO 5** – A continuación, **beber TRES (3) 8-una vez que las bebidas** de un líquido claro de su elección, **al menos, tres (3) 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 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