

SU COLONOSCOPIA HA SIDO PROGRAMADA PARA:

Fecha del Procedimiento: _____

Gastroenterólogo: _____

Hora de Llegada: _____

Dirección del Centro: _____

Número de Teléfono: _____

Asistente de Registro: _____

Las citas perdidas o canceladas con menos de 72 horas de anticipación pueden resultar en una tarifa de acuerdo con las políticas de oficina aplicables.

INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN PARA EL MISMO DÍA DE SU COLONOSCOPIA-DIETA DE LIQUIDOS CLAROS CON PLENVU.

SÍRVASE REVISAR LAS INSTRUCCIONES **POR LO MENOS 3 DÍAS ANTES** DEL PROCEDIMIENTO. GUÍESE POR ESTAS INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN, **NO USE** LAS QUE VIENEN INCLUIDAS EN LA CAJA DE PLENVU.

Para garantizar una mejor limpieza es importante que siga estas instrucciones al pie de la letra y que ingiera toda la preparación.

- Si usted está tomando cualquier anticoagulante y/o insulina **Y** esto **NO FUE** discutido con su médico en el momento que se programó la cita, por favor llámenos **ANTES** de comenzar la preparación. Los anticoagulantes incluyen, entre otros: Aspirina, Coumadin-(Warfarina), Coumadin-(Warfarin), Plavix-(Clopidogrel), Xarelto-(Rivaroxaban), Pradaxa-(Dabigatran), Eliquis-(Apixaban), Arixtra-(Fondaparinux), Effient-(Prasugrel), Aggrenox-(Aspirina/Dipyridamole), y todos los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) (por ejemplo: Ibuprofeno, Motrin, Aleve, Naproxeno, Celebrex, Mobic).
- Si usted está tomando un medicamento GLP-1 **Y** esto **NO** fue discutido con su médico en el momento de programar el procedimiento, por favor llámenos ANTES de su procedimiento.
- Si está tomando alguno de los siguientes medicamentos GLP-1, deje de tomarlos 1 semana antes de la colonoscopia: *Dulaglutide (Trulicity)*, *Exenatide de liberación prolongada (Bydureon BCise)*, *Mounjaro (tirzepatide)*, *Semaglutide (Ozempic)*, *Semaglutide (Rybelsus)*, *Wegovy*.
- Si usted está tomando cualquiera de los siguientes medicamentos GLP-1, por favor deje de 1 día antes de su colonoscopia: *Exenatide (Byetta)*, *Liraglutide (Victoza, Saxenda)*, *Lixisenatide (Adlyxin)*.
- **DEBE CONTINUAR TOMANDO TODOS** sus otros medicamentos diariamente antes de la colonoscopia. El día de la colonoscopia tómelos con un pequeño sorbo de agua.
- **SI ES DIABÉTICO, NO** Tome sus pastillas para la diabetes la noche antes o el día de la colonoscopia.
- Agradecemos que haga los arreglos necesarios para su transporte de regreso a casa después del procedimiento. No se le permitirá regresar a casa manejando.
- Usted no puede tomar un Uber, Lyft, taxi o transporte público a su casa sin un acompañante adulto.

INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN PARA EL MISMO DÍA DE SU COLONOSCOPIA-DIETA DE LIQUIDOS CLAROS CON PLENVU.



3 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO

NO coma frutas ni vegetales, incluyendo frijoles, maíz y semillas.

EL DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO

No ingiera ningún alimento sólido. Si lo desea puede tomar un yogur líquido sólo para el desayuno, no más tarde de las 10 a.m. Después de las 10 a.m. usted sólo puede tomar líquidos claros, por ejemplo: agua, café, té, caldos, sodas, jugo de manzana, Gatorade, Kool-Aid, gelatina, paletas heladas y caramelos duros. Es importante tomar líquidos claros adicionales antes de su preparación para mantener la hidratación adecuada.

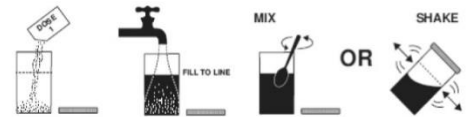
NO TOME LECHE. NO TOME LÍQUIDOS DE COLOR ROJO O PÚRPURA.

EL DÍA DEL PROCEDIMIENTO

PASO 1:

Para mejores resultados, mezcle la solución de antemano y refrigérela antes de tomarla.

- Vacíe el contenido de la **Dosis 1** en el recipiente que viene con su PLENVU.
- Añada agua tibia (16 onzas) hasta la línea superior del recipiente y mezcle o agite vigorosamente para disolver por completo.



PASO 2:

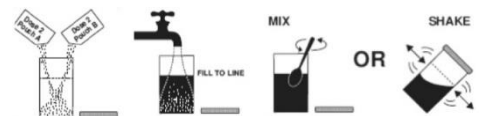
Comenzando a las _____, (**7 horas antes de su hora de llegada**) comience a tomarse la Dosis 1. Termine el contenido completo dentro de los siguientes 30 minutos.

PASO 3:

- Enjuague el recipiente con agua. Rellénelo hasta la línea superior (16 onzas) con cualquier líquido claro que usted elija.
- Tómese el contenido completo del recipiente en los siguientes 30 minutos.
- Continúe tomando líquidos claros adicionales (**por lo menos 16 onzas**).

PASO 4:

Siga las mismas direcciones que el Paso 1, usando la **Dosis 2** paquetes A y B.



PASO 5:

Comenzando a las _____, (**4 horas antes de su hora de llegada**) comience a tomarse la Dosis 2. Termine el contenido completo dentro de los siguientes 30 minutos.

PASO 6:

- Enjuague el recipiente con agua. Rellénelo hasta la línea superior (16 onzas) con cualquier líquido claro que usted elija.
- Tómese el contenido completo del recipiente en los siguientes 30 minutos.
- Continúe tomando líquidos claros adicionales (**por lo menos 16 onzas**).

DEBE TERMINAR EL PASO 6 Y NO TOMAR NINGÚN LÍQUIDO DESPUÉS DE LAS _____ (Por lo menos 2 horas antes de la Hora de Llegada)
No dude en comunicarse con nosotros por teléfono si tiene cualquier duda o dificultad con la preparación.

