

El objetivo de una colonoscopia es mirar dentro del intestino grueso (colon) para buscar posibles pólipos, cánceres y otras afecciones. Estas instrucciones son para SUPREP, que le enviará *UNC Shared Services Pharmacy*. Si no lo ha recibido una semana antes del procedimiento, llame a nuestra línea de enfermería al (984) 974-5052. **Planifique llegar UNA HORA antes de la hora del procedimiento.**

Una buena preparación incluye:

☐ Un conductor

Es probable que le administren medicamentos de sedación durante el procedimiento. Para su seguridad, solicitamos que alguien (mayor de 18 años de edad) lo lleve a casa. **Si no tiene un conductor que lo acompañe, se reprogramará su procedimiento.**

Tenemos tres ubicaciones. Debe haber recibido las instrucciones con su cita médica que incluye la fecha, la hora y la ubicación de su cita. Consulte los mensajes en MyChart o envíenos un mensaje a 984-974-5050, para ver dónde es su cita. Para configurar MyChart, llame al 888-996-2767.

- **GI Procedures Memorial Hospital** (Sótano)
UNC Medical Center, 101 Manning Drive, Chapel Hill NC 27514
(El estacionamiento está en el estacionamiento Dogwood cruzando la calle. Hay servicio de valet frente al hospital.)
- **GI Procedures Hillsborough Campus** (2° piso)
UNC Hillsborough Campus, 460 Waterstone Drive, Hillsborough, NC 27278
- **GI Endoscopy Center Meadowmont** (3° piso)
UNC GI Endoscopy Center, 300 Meadowmont Village Circle, Suite 302, Chapel Hill, NC 27517

☐ Cambios en la dieta y preparación de los intestinos

Este procedimiento requiere de cambios en la dieta que se comienzan tres días antes de su procedimiento. Le enviaremos una solución de preparación que deberá comenzar un día antes del procedimiento. Toda esta preparación ayudará a que el médico pueda ver las paredes interiores del colon. **Un colon que no esté bien preparado puede hacer que tengamos que reprogramar su procedimiento.** Hemos incluido un calendario («[Su calendario de preparación](#)», páginas 3-4) para ayudarle con la planificación de los cambios en su dieta y con la preparación de los intestinos.

☐ Revisión de medicamentos

Es posible que tenga que tomar medicamentos de forma diferente a lo habitual. Consulte la página 2.

☐ Citas:

Para *cancelar* su procedimiento, envíe un mensaje de texto a (984) 974-5050. Para *reprogramar* su cita, llame al (984) 974-5050, y elija la Opción 1. Cuando le vuelvan a pedir otra opción, elija la Opción 2.

- ☐ Personal de enfermería: Para hacer preguntas sobre los medicamentos, llame a nuestra enfermera al (984) 974-5052. Las líneas telefónicas están abiertas de lunes a viernes de 8 a. m. a 4 p. m. Si fuese necesario, deje un mensaje y la enfermera lo llamará tan pronto como sea posible. Si es **después del horario de atención o el fin de semana** y usted tiene una **duda urgente**, llame a la operadora de UNC (984) 974-1000 y pida hablar con el «médico especialista en formación de gastroenterología de guardia». Si es una emergencia, llame al 911.

Instrucciones para colonoscopia, SUPREP preparación de los intestinos

Sus medicamentos



Es posible que deba ajustar sus medicamentos. Consulte la tabla de abajo como guía. Llámenos si tiene preguntas o dudas sobre los medicamentos, (984) 974-5052.

Categorías de medicamentos	Día previo a la colonoscopia	Día del procedimiento
Aspirina (81 mg o 325 mg)	Tomar de manera normal*	Tomar de manera normal*
Medicamentos analgésicos de venta sin receta (p. ej., Ibuprofeno, Aleve, Motrin, Tylenol)	Tomar de manera normal	Tomar de manera normal
Levotiroxina (marca: Synthroid)	Tomar de manera normal	Tomar de manera normal
Todos los suplementos dietéticos (p. ej., fibra, pescado, aceite, hierro, vitamina E, o cualquier cosa con hierro)	NO tomar	NO tomar hasta después del procedimiento
Todos los medicamentos de larga duración para la diabetes (p. ej., Lantus, Basaglar, Levemir, Tresiba)	Tomar ½ de la dosis regular	NO tomar hasta después del procedimiento
Todos los medicamentos de corta duración para la diabetes (p. ej., Humulin, Humalog, Novolin, Novolog, Metformin, Glipizide)	Tomar de manera normal	NO tomar hasta después del procedimiento
Diuréticos (píldoras contra la retención de líquidos) (p. ej., Lasix, Hydrochlorothiazide, Aldactone, Spironolactone)	Tomar de manera normal	NO tomar hasta después del procedimiento
Estos medicamentos <i>específicos</i> contra la presión sanguínea: Lisinopril, Enalapril, Quinapril, Fosinopril, Captopril, Benazepril; Losartan, Valsartan, Azilsartan, Olmesartan, Candesartan, Eprosartan, Irbesartan, Telmisartan	Tomar de manera normal	NO tomar hasta después del procedimiento
Otros medicamentos para la presión sanguínea (p. ej., Metoprolol, Amlodipine, Carvedilol)	Tomar de manera normal	Tomar de manera normal
Estatinas (p. ej., Atorvastatin, Pravastatin, Simvastatin)	Tomar de manera normal	Tomar de manera normal
Medicamentos contra convulsiones	Tomar de manera normal	Tomar de manera normal
Medicamentos contra la ansiedad, antidepresivos y antipsicóticos	Tomar de manera normal	Tomar de manera normal
Anticoagulantes (p. ej., Coumadin, Eliquis, Plavix, Xarelto, Brilinta, Effient, Pradaxa)	Si está tomando un anticoagulante, nuestra enfermera ya se debe haber comunicado con usted. Llámenos si tiene preguntas (984-974-5052).	

**Tome las aspirinas como lo hace habitualmente a menos que su médico le haya indicado otra cosa.*

Tres días antes de su procedimiento (Fecha: _____)

- ☐ Asegúrese de tener su medicamento SUPREP. Lo debe haber recibido de *UNC Shared Services Pharmacy* junto con estas instrucciones.
- ☐ Confirme su conductor (consulte la página 1)
- ☐ Comience la **DIETA CON BAJO CONTENIDO EN FIBRA**. Revise las opciones de la **DIETA CON BAJO CONTENIDO EN FIBRA** en la página 5.
- ☐ Suspenda todos los suplementos con fibras tales como Metamucil o Citrucel.

Dos días antes de su procedimiento (Fecha: _____)

- ☐ Continúe con la **DIETA CON BAJO CONTENIDO EN FIBRA** (consulte la página 5).
- ☐ Revise los medicamentos (consulte la página 2).

Un día antes de su procedimiento (Fecha: _____)

- ☐ No coma ningún alimento sólido durante el día. **** Independientemente de la hora de su procedimiento, no puede comer en todo el día, o el procedimiento no podrá completarse. ****
- ☐ Cuando se levante, cambie a una **DIETA LÍQUIDA** (consulte abajo), y revise los medicamentos (consulte la página 2).

Qué puedo comer/beber en una Dieta líquida	Qué debo EVITAR
Gelatina/Jell-O, pero <i>no</i> las de color rojo, azul o púrpura.	NADA DE ALIMENTOS SÓLIDOS
Leche descremada, pudding con bajo contenido graso de vainilla, yogur descremado, (regular o de sabor de vainilla, puede comer las versiones de yogur griego)	
Caldo descremado, transparente (cuele toda la pulpa y grasa, sin frijoles y sin verduras)	NO beba nada que contenga partículas, aceite o grasa. Cuele primero.
Líquidos transparentes (nada de color rojo, azul o púrpura): agua, bebidas deportivas, gaseosas (Coca o Pepsi están bien), jugos transparentes sin pulpa, café y té (con azúcar está bien), hielo italiano	Ninguna bebida roja, azul, púrpura o de colores oscuros (p. ej. bebidas deportivas, sodas, jugos)
	Nada de jugo de piña o de naranja, ni tampoco jugo con pulpa

5:00 p. m.

- ☐ Vierta el contenido de una botella de la preparación para los intestinos SUPREP en el recipiente de mezcla que se incluye. Llene el recipiente con agua hasta llegar a la línea de llenado de 16 oz. Beba todo el contenido. Beba dos recipientes adicionales de agua de 16 onzas (32 onzas en total) durante la hora siguiente. Si funciona bien, comenzará a tener movimientos intestinales a las 4 horas.

Efectos secundarios normales de la preparación		Efectos secundarios anormales de la preparación	
Normal	Qué debe hacer	Anormal	Qué debe hacer
Diarrea Hinchazón Escalofríos Calambres Náuseas Vómitos Dolor de cabeza Irritación en la zona rectal	• Beber lentamente • Tomarse descansos • Beber la mezcla fría • Beber con un popote/sorbete	• Comezón o sarpullido en la piel • Ningún movimiento intestinal después de 4 horas de finalizada su preparación de la noche	• Deje de tomar SUPREP • Después de las 4 p. m., llame a UNC al 984974-1000. • La operadora se comunicará con el residente de gastroenterología de guardia. • En caso de emergencias, llame al 911.

Instrucciones para colonoscopia, SUPREP

Su calendario de preparación, parte 2

EL DÍA de su procedimiento (Fecha: _____)

- ☐ Cuando se despierte, **DEJE LA DIETA LÍQUIDA.**

Al menos CUATRO (4) horas antes de la hora del procedimiento

- ☐ Vierta el contenido de la segunda botella de la preparación para los intestinos SUPREP en el recipiente de mezcla que se incluye. Llene el recipiente con agua hasta llegar a la línea de llenado de 16 onzas. Beba todo el contenido. Después beba dos contenedores adicionales de 16 onzas durante la siguiente hora (32 onzas en total).
- ☐ Finalice la preparación **NO MÁS TARDE** de 2 horas antes del procedimiento.
- ☐ **NO COMA NADA SÓLIDO** hasta que se haya completado el procedimiento.
- ☐ **Solo puede ingerir: la solución SUPREP, agua, café o té sin leche (con o sin azúcar).**

DOS (2) horas antes de la hora de su procedimiento

- ☐ Debe finalizar su SUPREP por lo menos dos horas antes de la hora del procedimiento, o dos horas antes de que se suba al auto para conducir hasta aquí (si vive a una larga distancia desde aquí).
- ☐ Tome cualquier medicamento aprobado (consulte la página 2) como mínimo 2 horas antes de la hora del procedimiento.



Estos son algunos recordatorios para el día del procedimiento:

- ☐ Planifique llegar una hora antes de la hora del procedimiento. Asegúrese de venir acompañado de un conductor adulto (mayor de 18 años) que lo lleve a casa. Debe planificar que pasará hasta 4 horas en nuestra unidad de procedimientos.
- ☐ Revise sus medicamentos (consulte la página 2) y lleve una lista de estos el día de su procedimiento.
- ☐ Recuerde, siga nuestra dieta y las instrucciones de medicamentos en las páginas 2-4, *o es probable que tengamos que cancelar el procedimiento.*
- ☐ Si tiene una ostomía, traiga un set nuevo de materiales en caso de que necesite cambiar su ostomía.
- ☐ Después del procedimiento, nuestro equipo revisará los resultados de su procedimiento, lo observará y llamará a su conductor cuando esté listo para el alta.
- ☐ El conductor debe quedarse cerca todo el tiempo (a 20 minutos del lugar donde se realice el procedimiento), y acompañarlo después del procedimiento.

DIETA CON BAJO CONTENIDO EN FIBRA

Qué debo comer y beber		Qué debo EVITAR
Frutas	Puré de manzana Fruta en lata o cocinada sin la piel y sin semillas o cáscara (solo duraznos, peras, albaricoque, manzanas) Bananas maduras	Todas las semillas de las frutas Todas las bayas y todos los melones Fruta mezclada, partes de los pomelos, naranjas, piña en lata Fruta cruda (las bananas maduras están bien) aguacate, coco, tomate
Verduras	Verduras tiernas y bien cocinadas, frescas, en latas y congeladas, tales como: zanahorias peladas, habichuelas, remolacha, espinaca, brócoli, coliflor jugo de verduras coladas	Verduras con semillas Verduras cocinadas, tales como: alcachofas, espárragos, habas, repollo, brotes de Bruselas, apio, maíz, pepino, berenjena, hongos, cebolla, frijoles, chucrut, zapallo, tomate, calabacín TODAS las verduras crudas, tales como: lechuga, cebolla, apio, pepino, hongos, cebollinos, aguacate
Carnes o proteínas	Pescado y carne tierna y cocinada, tales como: aves, carne de vaca, cordero, cerdo, ternera, pescado, vísceras Queso, huevo, tofu, atún Mantequilla de maní cremosa Otras mantequillas cremosas, tales como: mantequilla de almendras, mantequilla de castañas	Frijoles, arvejas, lentejas o frutos secos Mantequilla de maní crocante, mantequilla de frutos secos estilo crocante Sustitutos de la carne que tengan granos enteros, frutos secos o semillas Carne dura o con cartílagos Jamón, perros calientes, salame, fiambre
Productos lácteos y sustitutos de los	Leche de vaca, crema, mitad y mitad Helado Yogur Queso Leche de avena, de soja, de almendras Leche de coco, crema de coco	Cualquier helado o queso con semillas o frutos secos Yogur con fruta
Bebidas	Café, te Agua en botella, agua del grifo, bebidas carbonatadas Jugo de manzana, jugo exprimido, ponche de frutas (sin pulpa) Kool-Aid o Hi-C (no de color rojo, azul o púrpura) Hielo italiano, bebidas deportivas, gaseosas (no de color rojo, azul o púrpura, Coca o Pepsi está bien). Suplementos nutricionales sin fibra agregada, tales como: Boost, Ensure (chocolate, fresas o vainilla están bien)	Toda bebida que tenga pulpa o semillas, tales como: jugo de naranja o jugo de pomelo Jugo de ciruela Suplementos nutricionales que tengan fibra
Granos, patatas, arroz, almidones	Panes refinados, bollos, <i>bagels</i> , muffin inglés, pan de pita, galletas, muffins, galletas de agua, panqueques, <i>waffles</i> , pasteles, galletas Graham Cereales refinados, cocinados o fríos, tales como: maíz pelado, harina, crema de trigo o arroz, <i>Cheerios</i> , cereales <i>Chex</i> de maíz/arroz, <i>Corn Flakes</i> , <i>Rice Krispies</i> , <i>Special K</i> Arroz blanco Pasta refinada Papa sin piel Camote sin piel	Toda pasta, galleta, cereal, pan hecho con semillas, frutos secos, coco, fruta cruda o fruta seca Panes de granos enteros o multicereales Cereales enteros o multicereales Pasta de granos enteros o multicereales Pan de maíz, salvado, granola, avena Cebada, arroz integral, arroz salvaje Germen de trigo, brotes de trigo Quínoa Cáscara de camote

Información especial sobre COVID-19

Al prepararse para su colonoscopia en UNC Health, lea atentamente la siguiente información relacionada con COVID-19.

Síntomas

Si desarrolla síntomas de COVID-19 (o si ha tenido contacto estrecho con una persona con prueba positiva de COVID-19) durante las 3 semanas antes de la fecha del procedimiento, llame a nuestra línea de enfermería al (984) 974-5052. Las líneas telefónicas están abiertas de lunes a viernes de 8 a. m. a 4 p. m. Le ayudaremos a determinar si necesita volver a programar su procedimiento o si necesita hacerse una prueba de COVID-19.

Los síntomas incluyen:

- Tos
- Dificultad para respirar
- Pérdida de sabor u olfato
- Dolor de garganta
- Fiebre o sensación de estar calenturiento
- Escalofríos
- Dolor muscular
- Vómitos
- Diarrea

Exposición a una persona con COVID-19

Si ha tenido un contacto estrecho con una persona con Covid-19 confirmado durante los 21 días antes de la fecha de su procedimiento, llámenos o envíenos un mensaje de texto al 984-974-5050. Le ayudaremos a determinar si necesita volver a programar su procedimiento o si necesita hacerse una prueba de COVID-19.