

**¡LA PREPARACIÓN INTESTINAL ES MUY IMPORTANTE! SIGA ESTAS INSTRUCCIONES ATENTAMENTE.**

- Cascade Endoscopy Center: 1007 Harlow Rd, Ste 110 Springfield, OR 97477; (541) 726-8882 cascadeendocenter.com
- McKenzie Willamette Hospital: 1460 G St, Springfield, OR 97477

## Preparación: Nulytely, Gavilyte, GoLytely, PEG-3350

<p><b>7-10 días antes de la cita</b></p> <p style="text-align: center;"></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Compre lo siguiente:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Kit de preparación intestinal Nulytely en la farmacia, receta enviada por la clínica. ¿Tiene dudas o preocupaciones? Llame al (541) 228-3330. *La preparación debe costar menos de \$70; si es más cara, no la retire y LLÁMENOS.</li> <li>❖ Lea el folleto sobre líquidos claros (no comenzará a ingerirlos hasta el día anterior a la cita).</li> <li>❖ <b>Si su peso es de 175 libras o más, COMPRE un frasco de 238 g de MiraLAX de venta sin receta y tome 1 tapa llena 1 o 2 veces al día los 5 días <u>previos</u> a la preparación intestinal.</b></li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> <b>Planifique que haya un conductor para llevarlo a su casa:</b> No podrá conducir después del procedimiento hasta el día siguiente debido a la sedación/anestesia. No puede tomar un taxi o un Uber solo.</li> <li><input type="checkbox"/> <b>DEJE de comer:</b> TODO TIPO DE semillas, frutos secos o cereales integrales. Evite las vitaminas liposolubles (A, D, E, K o aceite de pescado). Podrían afectar la calidad de su preparación intestinal.</li> <li><input type="checkbox"/> <b>DEJE DE TOMAR todos los medicamentos antiinflamatorios no esteroideos 2 días antes</b> del procedimiento: aspirina, Advil, Aleve, etc. Puede tomar Tylenol.</li> <li><input type="checkbox"/> <b>Si usted es diabético o toma medicamentos anticoagulantes, consulte los folletos respectivos. Póngase en contacto con nosotros si lo necesita o si tiene alguna pregunta.</b></li> </ul>
<p><b>1 día antes de la cita, día de preparación n.º 1</b></p> <p style="text-align: center;"></p>	<p><b>SIGA ESTAS INSTRUCCIONES, NO LO QUE FIGURA EN EL KIT</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> <b>Dieta de líquidos claros SOLAMENTE (comienza apenas se despierte).</b></li> <li><input type="checkbox"/> <b>A las 2 p. m.:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>❖ <b>Mezcle</b> todo el envase de la preparación con agua hasta la línea de llenado, creando 4 litros de solución (los pacientes completarán de 3 a 4 litros de preparación en total). <b>*Se ha comprobado que mantener esta preparación fría ayuda a mejorar el sabor.</b></li> <li>❖ <b>Beba 2 litros</b> durante 2 horas para evitar náuseas/vómitos.</li> <li>❖ <b>Beba 16 onzas adicionales de líquidos claros</b> durante 1 hora después del paso de preparación.</li> <li>❖ <b>Si experimenta náuseas o vómitos</b>, tómese un descanso de 15 a 30 minutos; después, siga bebiendo la preparación y líquidos. Si continúan las náuseas o los vómitos, llame al (541) 228-3330.</li> </ul> </li> <li><input type="checkbox"/> Siga bebiendo líquidos claros para mantenerse hidratado.</li> <li><input type="checkbox"/> <b>A las 6 p. m.:</b> beba 1 litro más de la mezcla preparada lentamente durante, como mínimo, 1 hora.</li> <li><input type="checkbox"/> <b>A las 8 p. m.:</b> si todavía tiene heces <b>con forma o líquidas de color marrón</b>, siga bebiendo líquidos claros. <b>Para necesidades urgentes, llame al (541) 228-3330.</b></li> </ul>

**Día del procedimiento,  
día de preparación n.º 2**

- Siga SOLAMENTE una dieta de líquidos claros desde el momento en que se despierte.**
- Tome sus medicamentos habituales, especialmente para la PRESIÓN ARTERIAL; tómelos 2 horas antes O 2 horas después de su dosis de preparación de la mañana.**
- 5 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**
  - ❖ Beba 1 litro de la solución preparada lentamente durante, como mínimo, 1 hora para evitar náuseas/vómitos.
  - ❖ Beba 16 onzas adicionales de líquidos claros durante 1 hora después del paso de preparación.
  - ❖ **Sus heces deben ser: líquidas y claras/amarillas, como el color de la orina.** Si no se ven así, llame al (541) 228-3330 o al (541) 726-8882 cuanto antes para que le den instrucciones.
- 3 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO:**
  - ❖ **NO BEBA NI INGIERA NADA** por la boca; esto incluye agua, chicle, caramelos de menta, cigarrillos, marihuana y tabaco para mascar.
- Traiga la tarjeta del seguro y una identificación con foto para el registro. **Usted DEBE estar acompañado por un conductor para llevarlo a su casa.**

## Información sobre la dieta de líquidos claros

¿Qué productos se consideran líquidos claros? Se puede ver a través de ellos: **SIN SÓLIDOS, SIN PULPA y NO LÁCTEOS**. Estos líquidos se digieren fácilmente y no dejan residuos sin digerir en el intestino.

**EVITE/NO INGIERA: TINTES/COLORES ROJOS o MORADOS, CALDO DE HUESO o ALCOHOL.**

**Usted DEBE DEJAR DE INGERIR todos los líquidos/cualquier cosa por la boca 3 horas antes del horario de su procedimiento programado (esto incluye: chicles, caramelos de menta, cigarrillos, tabaco para mascar, etc.) Si no lo hace, el procedimiento podría retrasarse o cancelarse.**

**Recuerde incluir líquidos con calorías, azúcar y electrolitos, ya que no ingiere comida normal, aunque sea diabético. No beba solamente agua, ya que puede provocar deshidratación y desequilibrio de electrolitos. \*Lea el folleto de control de la diabetes si se aplica a usted.**

**También son importantes las opciones claras con alto contenido de proteína, como caldos y bebidas proteicas claras.**

Aunque no son "transparentes", el café negro, los tés e incluso bebidas como Pepsi/Coca Cola se consideran líquidos claros.

### Ejemplos de lo que puede consumir en una dieta de líquidos claros:

- **Caldo de vegetales, pollo o res, NO caldo de huesos**
- **Jell-O/gelatina**
- **Caramelos de goma**
- **Gatorade, Powerade y otras bebidas deportivas**
- **Jugos claros, sin pulpa**
- **Café/té sin crema ni leche**
- **Agua, incluso con gas o saborizada**
- **Agua de coco sin pulpa**
- **Bebidas proteicas CLARAS (Ensure, etc.)**
- **Refrescos**
- **Crystal Light**
- **Paletas comunes o heladas, no sorbetes, sin puré de fruta, sin pulpa**
- **Caramelos duros, paletas**

Tenga en cuenta que esta lista no incluye todo: llámenos si tiene preguntas o dudas concretas.