

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

CENTRO DE INTERVENCIONES DE UCONN HEALTH

150 Academic Way

Farmington, CT 06030

Fotografía de la  
entrada del centro  
de intervenciones

### **MIRALAX - INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN PARA LA COLONOSCOPIA**

Tiene una cita programada para una colonoscopia Hora estimada de llegada: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ (La hora de llegada se confirmará el día antes del examen)

- Un amigo o un familiar (mayor de 18 años) debe brindarle transporte desde y hasta el centro. Si tiene previsto tomar un autobús, un taxi o un transporte médico, un adulto debe acompañarlo.
- Vista ropa cómoda. No use joyas ni traiga objetos de valor. Traiga una identificación con foto y la tarjeta del seguro.
- Al llegar, se estima que permanecerá en el centro de intervenciones unas dos o tres horas en total.

### **OBTENGA LOS SUMINISTROS**

Una botella de 238 g de **MiraLAX (polietilenglicol)** en polvo (se vende sin receta médica)

Una caja de comprimidos del laxante **Dulcolax (bisacodilo)** de 5 mg (se vende sin receta médica)

Una caja de comprimidos de **simeticona** de 125 mg (se vende sin receta médica)

Una **botella de 64 oz (1,9 l)** de cualquier bebida transparente que no sea roja ni violeta (por ejemplo, Gatorade G2, Powerade, Pedialyte). Si tiene diabetes, use una bebida isotónica sin azúcar (por ejemplo, Gatorade Zero, Powerade Zero)

### **UNA SEMANA ANTES DEL EXAMEN**

- Deje de tomar todos los suplementos de hierro y fibra.
- NO coma ensaladas, frutos secos, semillas grandes, maíz ni palomitas de maíz. Al evitar estos alimentos, se asegurará de que el colon esté vacío para el examen.
- Beba más líquidos para hidratarse bien.

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

***MEDICAMENTOS:***

- Tome sus medicamentos habituales, excepto los siguientes:
- Si toma medicamentos para el control de la diabetes o el peso, consulte las últimas dos páginas.
- Hable sobre la administración de los **medicamentos anticoagulantes** que toma (warfarina [*Coumadin*], apixabán [*Eliquis*], rivaroxabán [*Xarelto*], clopidogrel [*Plavix*], ticagrelor [*Brilinta*], prasugrel [*Effient*], dabigatrán [*Pradaxa*], etc.) con el médico que se los recetó.
- Si el médico le recetó aspirina, siga tomándola todos los días.
- Los siguientes medicamentos para la PRESIÓN ARTERIAL no se deben tomar durante la **mañana en que se realizará el examen**:
  - Lisinopril (*Prinivil, Zestril*), Benazepril (*Lotensin*), Captopril (*Capoten*), Enalapril (*Vasotec*)
  - Losartán (*Cozaar*), valsartán (*Diovan*), irbesartán (*Avapro*), olmesartán (*Benicar*)
  - Cualquier otro medicamento para la presión arterial inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (ECA) o antagonista de los receptores de la angiotensina II (ARA II) que no se mencionó anteriormente.

**EL DÍA ANTES DEL EXAMEN**

*Alimentación:*

- Debe **consumir únicamente líquidos transparentes** durante TODO EL DÍA. No coma alimentos sólidos. Hidrátese bien.
- Ejemplos de líquidos transparentes (ni ROJOS ni VIOLETAS):
  - Bebidas transparentes o con sabor ÚNICAMENTE y sin pulpa (por ejemplo, jugo de manzana, jugo de arándano blanco, jugo de uva blanca, té frío, Vitamin Water, Snapple, Gatorade, etc.). No tome jugo de naranja.
  - Café o té negro (puede añadirle azúcar o endulzante). Sin leche, crema ni leche en polvo.
  - Sopa de color claro o caldo únicamente. No coma alimentos sólidos.
  - Granita italiana, paleta helada, o gelatina sin frutas ni ingredientes adicionales. No coma barras de fruta ni sorbetes.
  - Si es posible, evite las bebidas con gas. Si bebe refrescos, asegúrese de consumir gaseosas regulares o dietéticas (por ejemplo, ginger-ale, refresco de cola, Sprite, 7-Up, etc.).

*Preparación:*

- Mezcle los 238 g de **MiraLAX** con 32 oz (0,95 l) de líquido transparente (por ejemplo, Gatorade G2, Powerade, Pedialyte) hasta que el polvo se disuelva. Reservar 16 oz (0,47 l) de la solución en un envase distinto. Guardar ambos envases en el refrigerador.

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

- Al **mediodía**, tome **cuatro comprimidos de Dulcolax (bisacodilo)** de 5 mg con 8 oz (237 ml) de agua.
- A las **5:00 p. m.**, beba 16 oz (0,47 l) de la solución de **MiraLAX** y, en el lapso de la hora siguiente, beba otras 16 oz de líquidos transparentes.
- A las **6:00 p. m.**, tome **un** comprimido de **simeticona** de 125 mg.

*Medicamentos:*

- Tome sus medicamentos habituales salvo los que se especificaron (consulte las últimas dos páginas).

**DÍA DEL EXAMEN**

*Preparación:*

- **Cinco horas** antes de la hora programada de llegada, beba las 16 oz (0,47 l) restantes de la solución de **MiraLAX** y 16 oz más de líquidos transparentes en el lapso de una hora.
- **Cuatro horas** antes de la hora programada de llegada, tome **un** comprimido de **simeticona** de 125 g.
- Como resultado de la preparación, las heces serán líquidas y de color claro o amarillo.

*Alimentación:*

- No debe **ingerir NADA (únicamente la solución de la preparación)** después de la medianoche. No coma dulces ni goma de mascar. Está estrictamente prohibido ingerir cualquier cosa cuatro horas antes del examen.

*Medicamentos:*

- Tome sus medicamentos habituales con un **sorbo** de agua, salvo los que se especificaron (consulte las últimas dos páginas).

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

Si tiene problemas con la preparación o si tiene alguna pregunta durante el **horario de atención en días laborales** (de 8:00 a. m. a 4:30 p. m.), llame al **(860) 679-3238** y solicite hablar con el personal de enfermería del Departamento de Gastroenterología.

Si tiene dificultades con la preparación **por la noche o durante el fin de semana**, puede comunicarse con el gastroenterólogo de guardia al **(860) 679-2626**.

El **día del examen**, si necesita ayuda con las instrucciones, llame al **(860) 679-1252**.

**Preguntas frecuentes:** <https://health.uconn.edu/gastroenterology/patient-care/patient-resources/colonoscopy-frequently-asked-questions/>

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

<b>Instrucciones generales</b>	
<b>Medicamentos</b>	<b>Cuándo interrumpir la administración</b>
<b>Metformina</b> ( <i>Glucophage, Glumetza, Fortamet</i> )	Continuar hasta el día antes del examen. Suspender la administración <b>el día</b> del examen.
<b>Sulfonilureas</b> (Gliburida, Glipizida, Glimepirida)	
<b>Tiazolidinedionas</b> (Pioglitazona / <i>Actos</i> , Rosiglitazona / <i>Avandia</i> )	
<b>Glinidas</b> (Repaglinida / <i>Prandin</i> , Nateglinida / <i>Starlix</i> )	
<b>Inhibidores de la DPP-4</b> (Sitagliptina / <i>Januvia</i> , Saxagliptina / <i>Onglyza</i> , Linagliptina / <i>Tradjenta</i> , Alogliptina / <i>Nesina</i> )	
<b>Inhibidores de la alfa-glucosidasa</b> (Acarbosa / <i>Precose</i> , Miglitol / <i>Glyset</i> )	
<b>Fentermina</b>	Suspender <b>siete días</b> antes del examen.

<b>Inhibidores del SGLT2</b>	
<b>Medicamentos</b>	<b>Cuándo interrumpir la administración</b>
<b>Inhibidores del SGLT2: <i>Jardiance</i></b> (Empagliflozina), <b><i>Farxiga</i></b> (Dapagliflozina), <b><i>Invokana</i></b> (Canagliflozina)	Suspender <b>tres días</b> antes del examen.
<b>Medicamentos combinados con inhibidores del SGLT2: <i>Glyxambi</i></b> (Empagliflozina y linagliptina), <b><i>Qtern</i></b> (Dapagliflozina y saxagliptina), <b><i>Synjardy</i></b> (Empagliflozina y metformina), <b><i>Invokamet</i></b> (Canagliflozina y metformina), <b><i>Xigduo</i></b> (Dapagliflozina y metformina)	
<b>Inhibidores del SGLT2: <i>Steglatro</i></b> (Ertugliflozina)	
<b>Medicamentos combinados con inhibidores del SGLT2: <i>Steglujan</i></b> (Ertugliflozina y sitagliptina)	Suspender <b>cuatro días</b> antes del examen.

<b>Agonistas del receptor del GLP-1</b>	
<b>Medicamentos</b>	<b>Cuándo interrumpir la administración</b>
<b>Exenatida de liberación inmediata</b> ( <i>Byetta</i> )	Se toman una o dos veces al día. Continuar hasta el día antes del examen. <b>Suspender</b> el medicamento <b>el día</b> del examen.
<b>Liraglutida</b> ( <i>Victoza, Saxenda</i> )	
<b>Lixisenatida</b> ( <i>Adlyxin</i> )	
<b>Pramlintida</b> ( <i>Symlin</i> )	
<b>Semaglutida oral diaria</b> ( <i>Rybelsus</i> )	
<b>Insulina glargina y lixisenatida</b> ( <i>Soliqua</i> )	
<b>Insulina degludec y liraglutida</b> ( <i>Xyltopy</i> )	
<b>Dulaglutida</b> ( <i>Trulicity</i> )	Si se administran una vez a la semana, se debe suspender la dosis la semana antes del examen, para que no haya recibido el medicamento durante <b>siete días</b> como mínimo.
<b>Exenatida de liberación prolongada</b> ( <i>Bydureon</i> )	
<b>Semaglutida</b> ( <i>Ozempic, Wegovy</i> )	
<b>Tirazepatida</b> ( <i>Mounjaro, Zepbound</i> )	

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

Los pacientes que reciben **insulina** deben consultar las instrucciones a continuación:

<b>INSTRUCCIONES PARA PACIENTES QUE RECIBEN INSULINA</b>		
<b>Tipo de insulina</b>	<b>EL DÍA ANTES del examen</b>	<b>LA MAÑANA del examen</b>
<b>Insulina de acción RÁPIDA O CORTA</b> (también llamada insulina en bolo) Ejemplo: Novolog, Fiasp ( <i>Asparta</i> ), Humalog ( <i>Lispro</i> ), Apidra, Humulin R ( <i>Regular</i> )	Administrar las <b>dosis habituales</b> .	<b>SUSPENDER</b> - <i>No administrar ninguna dosis de insulina.</i>
<b>Insulina de acción INTERMEDIA</b> (se administra dos veces al día) Ejemplo: Novolin-N, Humulin-N (NPH)	Administrar las <b>dosis habituales</b> .	Administrar el <b>50 %</b> de la dosis matutina habitual.
<b>Insulina de acción PROLONGADA (también llamada basal)</b> Ejemplo: Lantus o Basaglar ( <i>Glargina</i> ), Levemir ( <i>Determir</i> ), Tresiba ( <i>Degludec</i> ), Tuojeo ( <i>Glargina</i> )		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Si se administra <b>una vez al día</b> por la <b>MAÑANA</b></li> </ul>	Administrar la <b>dosis matutina habitual</b> .	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>DM tipo 1</b> - Administrar la dosis matutina <b>completa</b>.</li> <li><b>DM tipo 2</b> - Administrar el <b>50 % de la dosis matutina</b>.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Si se administra <b>una vez al día</b> por la <b>NOCHE</b></li> </ul>	<b>DM tipo 1</b> - Administrar la <b>dosis nocturna completa</b> . <b>DM tipo 2</b> - Administrar el <b>50 % de la dosis nocturna</b> .	<b>No administrar ninguna dosis de insulina.</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Si se administra <b>DOS VECES AL DÍA</b></li> </ul>	Administrar las <b>dosis habituales</b> .	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>DM tipo 1</b> - Administrar la dosis matutina <b>completa</b>.</li> <li><b>DM tipo 2</b> - Administrar el <b>50 % de la dosis matutina</b>.</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>Si se administra [<b>insulina basal</b>] O [<b>insulina basal en combinación con medicamentos que se reciben por boca</b>] <b>Y</b></li> <li>La dosis basal supera las <b>50 unidades</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si se administra por la <b>mañana</b> → Administrar la <b>dosis habitual</b>.</li> <li>Si se administra por la <b>noche</b> → <b>Disminuir la dosis al 50 %</b>.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>DM tipo 1</b> - Administrar la dosis matutina <b>completa</b>.</li> <li><b>DM tipo 2</b> - Administrar el <b>50 % de la dosis matutina</b>. <b>Y</b></li> <li><b>Suspender todos los medicamentos que se reciben por vía oral para la diabetes.</b></li> </ul>
<b>Insulinas premezcladas (por ejemplo, 70:30; 75:25; 50:50) (se administran dos veces al día)</b>	Administrar las <b>dosis habituales</b> (la última dosis nocturna se debe administrar <b>antes de las 6:00 p. m.</b> y <b>NO se debe suspender</b> ).	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>DM tipo 1</b> - Obtenga un plan del médico que le recetó los medicamentos.</li> <li><b>DM tipo 2</b> - <b>SUSPENDER</b> las insulinas premezcladas.</li> </ul>
<b>Bomba de Insulina*</b> (Debe tener un plan claro de su endocrinólogo principal y traer los suministros correspondientes)	Mantenga su plan alimentario y <b>tasa basal</b> habitual.	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>HbA1c &gt;7:</b> Mantener la tasa basal el día del examen.</li> <li><b>HbA1c &lt;7:</b> Reducir la tasa basal al <b>50%</b> el día del examen.</li> </ul>

\*En el caso de los pacientes que usan una **bomba de insulina**, se deben **personalizar** las instrucciones anteriores y deben **recibir instrucciones de su endocrinólogo**.