

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

**INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN PARA SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O
ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RECTAL**

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

Dos enemas Fleet (se venden sin receta médica)

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.

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.

Enemas Fleet (actualizado el 28/03/2024)

Departamento de Medicina
División de Gastroenterología y Hepatología

- 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 (*Prinvil, 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:

- A las **8:00 p. m.**, realícese el **primer enema Fleet** (reténgalo durante 30 minutos como mínimo).

Medicamentos:

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

Departamento de Medicina
División de Gastroenterología y Hepatología

DÍA DEL EXAMEN

Preparación:

- **Una hora** antes de salir de casa para ir a hacerse el examen, realícese el **segundo enema Fleet** (reténgalo durante 30 minutos como mínimo).

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).

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

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

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

| Agonistas del receptor del GLP-1 | |
|---|---|
| Medicamentos | Cuándo interrumpir la administración |
| Exenatida de liberación inmediata (<i>Byetta</i>) | Se toman una o dos veces al día. Continuar hasta el día antes del examen. Suspender el medicamento el día del examen. |
| Liraglutida (<i>Victoza, Saxenda</i>) | |
| Lixisenatida (<i>Adlyxin</i>) | |
| Pramlintida (<i>Symlin</i>) | |
| Semaglutida oral diaria (<i>Rybelsus</i>) | |
| Insulina glargina y lixisenatida (<i>Soliqua</i>) | |
| Insulina degludec y liraglutida (<i>Xyltopy</i>) | |
| Dulaglutida (<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 siete días como mínimo. |
| Exenatida de liberación prolongada (<i>Bydureon</i>) | |
| Semaglutida (<i>Ozempic, Wegovy</i>) | |
| Tirazepatida (<i>Mounjaro, Zepbound</i>) | |

Departamento de Medicina
División de Gastroenterología y Hepatología

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

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

*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**.