

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

## **SUTAB - 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**

Comprimidos de **SUTAB** (se vende solo con receta médica) **\*Si le realizarán una endoscopia superior, solicite una preparación intestinal diferente.\***

### **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.

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 (*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:*

NOTA: Siga estas instrucciones y no las que vienen con el kit de SUTAB.

- A las **5:00 p. m.**, tome **doce comprimidos de SUTAB** con 16 oz (0,47 l) de agua. Tome un comprimido cada uno o dos minutos. Debe terminar de tomar los doce comprimidos y las 16 oz (0,47 l) de agua en 20 minutos.
- Una hora después de tomar el último comprimido, beba otras 16 oz de agua durante 30 minutos.
- Media hora después de beber las 16 oz de agua, beba nuevamente 16 oz de agua durante 30 minutos.

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

*Medicamentos:*

- Tome sus medicamentos habituales salvo los que se especificaron (consulte las últimas dos páginas).
- Mientras toma SUTAB, no debe tomar otros laxantes.
- No tome medicamentos orales durante la hora anterior a cada dosis de SUTAB.
- Si toma antibióticos de tetraciclina o fluoroquinolona, hierro, digoxina, clorpromazina o penicilamina, tome estos medicamentos dos horas antes como mínimo y no menos de seis horas después de tomar cada dosis de SUTAB.

**DÍA DEL EXAMEN**

*Preparación:*

- **Siete horas** antes de la hora programada de llegada, tome **doce comprimidos de SUTAB** con 16 oz (0,47 l) de agua. Tome un comprimido cada uno o dos minutos. Debe terminar de tomar los 12 comprimidos y las 16 oz (0,47 l) de agua en 20 minutos.
- Una hora después de tomar el último comprimido, beba otras 16 oz de agua durante 30 minutos.
- Media hora después de beber las 16 oz de agua, beba nuevamente 16 oz de agua durante 30 minutos.
- 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, Glimепirida)	
<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>Xyltophy</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</b> (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"> <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</b> (por ejemplo, 70:30; 75:25; 50:50) (se administran dos veces al día)	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> <b>Mantener</b> la tasa basal el día del examen.</li> <li><b>HbA1c &lt;7:</b> <b>Reducir</b> 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**.