

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

**TRILYTE, NULYTELY O GOLYTELY –  
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**

Preparación intestinal **TriLyte** (equivalente a NuLYTELY o GoLYTELY) (se vende solo con 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 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:

TriLyte (actualizado el 27/07/2024)

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

- 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:*

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

- **A la mañana**, mezcle TriLyte con un galón (3,8 l) de agua. Reservar 16 oz (0,47 l) de la solución en un envase distinto. Guardar ambos envases en el refrigerador.
- Al **mediodía**, tome **cuatro comprimidos de Dulcolax (bisacodilo)** de 5 mg con 8 oz (237 ml) de agua.

Departamento de Medicina  
División de Gastroenterología y Hepatología

- A las **5:00 p. m.**, comience a beber la solución de **TriLyte** del envase de un galón (3,8 l). Beba 8 oz (237 ml) de la solución de TriLyte cada 15 o 20 minutos hasta vaciar el envase. Si comienza a sentir náuseas o hinchazón, interrumpa la ingesta por una hora y luego vuelva a beberla.
- 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 **TriLyte**.
- **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).

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.<br>Suspender la administración <b>el día</b> del examen. |
| <b>Sulfonilureas</b> (Gliburida, Glipizida, Glimепirida)  |   |
| <b>Tiazolidinedionas</b> (Pioglitazona / <i>Actos</i> ,<br>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> ,<br>Saxagliptina / <i>Onglyza</i> , Linagliptina / <i>Tradjenta</i> ,<br>Alogliptina / <i>Nesina</i> ) |   |
| <b>Inhibidores de la alfa-glucosidasa</b> (Acarbosa / <i>Precose</i> ,<br>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><br>(Empagliflozina), <b><i>Farxiga</i></b> (Dapagliflozina),<br><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),<br><b><i>Qtern</i></b> (Dapagliflozina y saxagliptina), <b><i>Synjardy</i></b><br>(Empagliflozina y metformina), <b><i>Invokamet</i></b><br>(Canagliflozina y metformina), <b><i>Xigduo</i></b><br>(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.<br><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)<br>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)<br>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)<br>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> .<br><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 50 unidades</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> 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**.