

**IMPORTANTE PARA SU PROPIA SEGURIDAD**

**¡DEBEN SEGUIRSE LAS INSTRUCCIONES O SE VOLVERÁ A PROGRAMAR SU PROCEDIMIENTO!**

**5 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO**

**DEJE DE TOMAR LO SIGUIENTE:**

- Cápsulas de aceite y suplementos de hierro (sulfato ferroso)

**SUSPENDA LOS MEDICAMENTOS ANTICOAGULANTES**

**DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO**

- Después de obtener la aprobación del médico que receta sus medicamentos, suspender todos los medicamentos anticoagulantes ‘*que son los no permiten que la sangre se espese*’ (Aggrenox, Arixtra, Coumadin, Effient, Pradaxa, Warfarin, etc.)

**MEDICAMENTOS QUE ESTÁ OBLIGADO A TOMAR**

- Medicamentos para la diabetes (oral o por inyección) – tomar la mitad de la dosis que acostumbra el día antes del procedimiento. **Dejar de tomar la medicación para la diabetes el día del procedimiento.**
- Medicamentos para el corazón, presión arterial, convulsiones, asma deben tomarse 4 horas antes de su procedimiento programado con un sorbo (menos de 1 onza) de **líquido claro.**

**UN DÍA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO: Sólo líquidos claros – NO ALIMENTOS SÓLIDOS**

- Alrededor de las 6 de la noche antes de su procedimiento complete los pasos del 1 al 4.
  1. Vierta una botella de 6 onzas de líquido **SUPREP** en el recipiente para mezclar.
  2. Agregue agua potable fría hasta la línea de 16 onzas del recipiente y mezcle
  3. Beba **TODO** el líquido del recipiente
  4. **DEBE** beber dos recipientes más de 16 onzas de agua durante la siguiente hora

*Continúe bebiendo líquidos claros aprobados (consulte la lista) hasta 4 horas antes del procedimiento*

**EN LA MAÑANA DE SU PROCEDIMIENTO:**

- 5 horas antes de su procedimiento repita los pasos del 1 al 4 usando la botella restante de **SUPREP.**
- **NADA POR LA BOCA 4 HORAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO**
- **ALGUIEN DEBE ESTAR DISPONIBLE PARA CONDUCIR Y LLEVARLO A CASA**
- **POR FAVOR, NOTIFIQUE A NUESTRA OFICINA SI HA HABIDO UN CAMBIO EN SU SALUD O MEDICAMENTOS DESDE QUE SE PROGRAMÓ EL PROCEDIMIENTO**

Nada por la boca (ayuno total) después de \_\_\_\_\_ el día del examen.

**VÉASE EL OTRO LADO DE LA HOJA**

## LÍQUIDOS CLAROS APROBADOS

- Jugos de fruta sin pulpa (manzana, uva, arándano, etc.)
- Café o té (sin leche ni crema no láctea).
- Gelatina (no gelatina **ROJA**)
- Caldo o consomé claro (carne de res o pollo).
- Bebidas deportivas hidratantes (Gatorade, Powerade, etc.)
- Kool-Aid
- Refrescos (todos los productos de Pepsi y Coca-Cola).
- Paletas heladas
- Ensure **CLARO**
- Agua

## **¡NO SE RECOMIENDA EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS!**

### Importante información sobre la receta

Se ha enviado una receta de Suprep a su farmacia, sírvase recogerla **LO ANTES POSIBLE**, ya que la receta en la farmacia se vencerá y será inválida en aproximadamente 7 días.

Si Suprep *no está cubierto* por su plan de seguro O usted considera que Suprep está *demasiado caro*, tiene la opción de hacer una preparación alternativa menos cara que haya sido aprobada por nuestros médicos.

Si usted decide no comprar Suprep, en su lugar deberá comprar lo siguiente.

- **Miralax o sus genéricos (botella de 510 gramos),**
- **Tabletas de Dulcolax de 4-5 mg**
- **Botella de citrato de magnesio de 10 onzas**

Para obtener las instrucciones detalladas de la preparación alternativa, visite nuestro sitio web [www.gpcpcmedford.com](http://www.gpcpcmedford.com) y seleccione la pestaña “PROCEDURE PREP” y elija **AM PROCEDURE PREP**.