



Monterey Bay Gastroenterology Consultants Medical Group, Inc.

Monterey Bay Endoscopy Center, LLC

Daniel G. Luba, M.D. Richard W. Hell, M.D. Lloyd R. Garren, M.D. Kathryn A. Swanson, M.D.
Toby J. Katz, M.D. Isabelle C. Barnard Moonan, M.D. Jan P. Kamler, M.D. Michael S. Le, M.D.
Michael J. Mendoza, M.D. Jeffrey P. Fiorenza, M.D.

Nombre del paciente: _____ Doctor: _____

Su procedimiento ha sido programado: _____. El Centro de Endoscopia le llamará 2 días antes de la fecha de su procedimiento programado con la hora de llegada. **Compre** el líquido laxante para preparación del colon que le recetamos al menos **1 semana** antes de su procedimiento. Llame a su farmacia para verificar que su receta esté lista. Si su receta no está lista, llame a nuestra oficina al 831-375-3577.

IMPORTANTE ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

- **No puede conducir después** del procedimiento. Se le pidirá el nombre y número de teléfono de la persona que maneje por usted cuando se registre. El centro tiene el derecho de cancelar su cita si no tiene alguien que maneje por usted.
- **Usted** debe tomar sus medicamentos habituales la mañana de su procedimiento incluyendo medicina para la presión, al menos que su doctor le haya prohibido alguno.
- Deje todos los objetos de valor en casa. Monterey Bay Endoscopy Center, LLC (el centro de endoscopia) no se responsabiliza por joyas, prendas de vestir, prótesis dentales, lentes, prótesis, aparatos electrónicos, dinero o cualquier otro artículo de propiedad personal que se haya traído a las instalaciones. Cualquier propiedad no reclamada será descartada sin previo aviso en 30 días.
- Por favor traiga tarjetas de seguro, identificación con foto y cualquier formulario que le haya enviado nuestra oficina el día de su procedimiento.
- Use ropa cómoda (calcetines y camisas de manga corta). Quite todas las perforaciones del cuerpo
- Mantenga su mañana flexible. Planee estar con nosotros aproximadamente de 2 a 4 horas, ya que esto le permite tiempo de admisión, procedimiento, recuperación y dar de alta.
- Esta bien tomar su ASPIRINA

AVISENOS INMEDIATAMENTE:

- Si está tomando medicinas **ANTICOAGULANTES** (medicinas que adelgazan la sangre como Coumadin, warfarina, Xarelto, Eliquis, clopidogrel, etc.)
- Si tiene un dispositivo cardíaco implantado, marcapasos o un dispositivo médico.
- Si es diabético y usa insulina u otros medicamentos para la diabetes, ya que las dosis pueden ser alteradas el día anterior y el día del procedimiento

5 DÍAS ANTES DE SU PROCEDIMIENTO: NO CONSUMA lo siguientes:

| SEMILLAS, NUECES, o PALOMITAS DE MAIS | SUPLEMENTOS DE HIERRO | Omega 3 O ACEITE DE PESCADO |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| | | |

EL DIA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO:

- Lea **cuidadosamente** y siga **nuestras** instrucciones de preparación.
- **No coma** alimentos sólidos o productos lácteos todo el día. Hidratase bebiendo líquidos claros
- Comience su dieta líquida clara hoy. Ejemplos de una dieta líquida clara se muestra a continuación.

(NO COMIDA SOLIDA)



(SOLAMENTE LIQUIDOS CLAROS)



LO QUE PUEDE CONSUMIR:

| Jugos transparentes | Agua/ Vitamin Water o Gatorade | Caldo o consome solamente | Bebidas deportivas / Bebidas carbonatadas transparentes | Té y café puro | Gelatina de AGUA solamente |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------|---|-------------------|----------------------------|
| | | | | | |
| Sin pulpa, color rojo o morado | Sin color rojo o morado | SIN CARNE, ARROZ O FIDEOS | Sin color rojo o morado | Sin crema o leche | Sin color rojo o morado |

INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN INTESTINAL PARA: SUPREP

Por favor lea y siga **NUESTRAS** instrucciones

IMPORTANTE: La falta de tomar la preparación intestinal como indicado, puede dar como resultado no estar suficientemente limpio para ver polipos, o cancer y la posible cancelación del procedimiento.

| | |
|---|--|
| LA TARDE ANTES DE SU PROCEDIMIENTO | A las 5:00 p.m. EL DIA ANTES DE SU PROCEDIMIENTO, vacíe un frasco de líquido SUPREP en el vaso de mezclar. Agregue agua hasta a la línea de 16 onzas en el vaso y mezcle. NOMAS MEZCLE CON AGUA. Beba todo el líquido seguido por dos (2) vasos de 16 onzas de agua cada dentro de una hora. |
| LA MANANA DE SU PROCEDIMIENTO | Cinco (5) horas antes de la hora de llegada de su procedimiento, vacíe un frasco de líquido SUPREP en el vaso de mezclar. Agregue agua hasta a la línea de 16 onzas en el vaso y mezcle. NOMAS MEZCLE CON AGUA. Beba todo el líquido seguido por dos (2) vasos de 16 onzas de agua dentro de una hora. Puede beber líquidos claros hasta dos (2) horas antes de su hora de cita. |
| ES IMPORTANTE MANTENERSE HIDRATADO | Asegúrese de tomar agua y otros líquidos antes, durante, y después de tomar su preparación para prevenir la hidratación. |
| EL DIA DE SU PROCEDIMIENTO | <i><u>Pare de tomar líquidos 2 horas antes de llegar a su cita.</u></i> |
| RECUERDE | No tome nada ROJO o MORADO. No consuma bebidas alcohólicas, leche o crema, ningún jugo con pulpa, y líquidos que no sean transparentes. |

Importante:

La sedación utilizada durante su procedimiento perjudicará su juicio y equilibrio durante aproximadamente 12 horas. **NO PUEDE CONDUCIR NI OPERAR NINGÚN EQUIPO MECÁNICO DURANTE 12 HORAS.** Su procedimiento será CANCELADO si no tiene un adulto responsable que lo lleve a su casa.

Ubicacion De Su Exam:

Monterey Bay Endoscopy Center
23 Upper Ragsdale Drive Suite 100 (primer piso)
Monterey, CA 93940

Si tiene preguntas llame a nuestra oficina al **831-375-3577.**

DIETA DE LIQUIDOS CLAROS
Siga esta dieta todo un dia antes

Descripcion

La dieta de liquidos claros se compone de liquidos claros o alimentos que son liquidos a temperatura ambiente. Liquidos claros requieren un minimo de digestión, se absorben fácilmente, y dejar las vias minimas ithe residuos intestinales.

Indicaciones de Uso

La dieta de liquidos claros esta disenado para uso a corto plazo, antes o despues de la cirugia, en los estados agudos de enfermedad, en preparacion para las pruebas de diagnostico del tracto gastrointestinal, y en las condiciones que requieren una minima cantidad de residuos en el colon.

Adecuacion Nutricional

Le dieta es inadecuada en calorías y casi todos los nutrientes. Que proporciona las calorías 400-500 y 15 gramos de proteína por día. La dieta debe ser avanzado o completarse tan pronto como sea tolerada.

Guia de la Dieta

| | |
|-----------------|--|
| Bebidas | Café, té, café descafeinado, té de heirbas, bebidas carbonatadas *No líquidos de color rojo o morado* |
| Panes | NINGUNO |
| Cereales | NINGUNO |
| Dulces | Sorbetes, helados de frutas, a partir de jugo de fruta claros, paletas de hielo, gelatina, sin sabor de proteína de gelatine de alta, caramelos duros sin formato, el azúcar, sustitutos del azúcar, la miel *Sin sabores de color rojo o morado* |

| | |
|---|--|
| Grasas | NINGUNO |
| Frutas | jugos claros de frutas (manzana, uva blanca, limonada) helados de frutas |
| Carne y sustitutos de la Carne | NINGUNO |
| Las papas y los sustitutos de papa | NO |
| Las Sopas | caldo, consomé, caldo de la proteína alta |
| Las verduras | NO |
| Misceláneos | sal, suplementos preparados comercialmente, nutricionales mínimos de residuos |
| Desayuno | Consumé Jugo de manzana El té descafeinado Azúcar |
| Almuerzo | Consumé Jugo de uva blanca Gelatina con sabor a frutas Sorbete 7-up |
| Cena | Consumé Limonada Gelatina con sabor a frutas Hielo sabor a fruta Té descafeinado Azúcar |