



INSTRUCCIONES PREOPERATORIAS PARA CIRUGIA COLORECTAL

Nombre del Paciente: _____ Fecha: _____

POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE Y SIGA LAS INSTRUCCIONES. Si tiene alguna pregunta o problemas, por favor contáctenos para asistirlo. Si por alguna razón necesita cancelar o cambiar la fecha de su procedimiento contacte nuestra oficina. Usted va a ser sujeto de un pago de \$100.00 si la cita no es cancelada a tiempo.

Su procedimiento ha sido programado en: _____

Fecha: _____ Hora de llegada: _____ Hora de procedimiento: _____

El día de su procedimiento deberá presentarse en el hospital 2 horas antes de la hora indicada.

Después de haber sido sometido a un procedimiento ambulatorio, **no se le permitirá conducir su vehículo.** Por favor haga los arreglos necesarios para que alguien lo acompañe al momento de su salida del hospital.

Si esta tomando algún **medicamento para la sangre**, por favor notifiquenos inmediatamente ya que puede ser necesario suspenderlo antes de su procedimiento.

Si usted es **diabético**, tiene historia de **enfermedad reumática cardiaca**, tiene **prolapso de la válvula mitral**, ha tenido **reemplazo de la válvula cardiaca** o de alguna **articulación**, o algún dispositivo artificial, por favor notifiquenos inmediatamente.

No tome aspirina, Motrin, Advil, Aleve, Naprosyn, Ibuprofeno, o cualquier otro tipo de medicamento para el dolor por 10 días antes de su procedimiento.

POR FAVOR SIGA LAS INSTRUCCIONES INDICADAS PARA LA PREPARACION INTESTINAL:

- Comience una dieta clara y líquida _____ día(s) antes de su procedimiento. Esto incluye jugos claros o licuados, gelatina, café, te, paletas de agua, sodas. **Por favor no beba nada de color rojo o morado.** Evitar el consumo de leche y productos lácteos.
- Nada de comer o beber después de la media noche la noche anterior de su procedimiento.
- Tabletas de Dulcolax Laxante: Tome 4 tabletas de Dulcolax a las 3pm el día anterior a su procedimiento.
- Miralax: Compre una botella de Miralax de 255 gramos, y una botella de bebida energética como Gatorade, Powerade, o Propel. Mezcle los **238 gr de Miralax** dentro de la botella de 64oz de la bebida energética o cualquier otro líquido claro. **Empezando a las 6pm del día anterior a su procedimiento** beba 8 oz de la mezcla cada 10-15 minutos hasta terminar la solución.
- Golytely: Beba el galón entero (4 litros) durante un periodo de 4 horas empezando a la(s) _____ el día anterior de su procedimiento.
- Fleets Enema: Aplicarse los dos enemas uno tras otro o al mismo tiempo **la mañana de su procedimiento** (1 hora antes de salir de casa).