

# DIGESTIVE MEDICINE ASSOCIATES, LLP

2140 West 68 Street, Suite 300 Hialeah, FL 33016  
3133 Ponce de Leon Boulevard Coral Gables, FL 33134  
18044 N.W. 6 Street, Suite 104 Pembroke Pines, FL 33029  
11880 SW 40th Street, Suite 216 Miami, FL 33175  
Ph: 305-822-4107 \* Fax: 305-822-5086  
[digestivemed.com](http://digestivemed.com)

Francisco R. Maderal, MD  
Michael G. Valladares, DO  
Jorge D. Castaneda, MD  
Victor M. Padilla, III, MD, F.A.C.P., F.A.C.G.  
Emmanuel Reyes Ramos, MD

Jeff O. Gonzalez, MD  
Jose L. Martinez, MD  
Joel Kertzus, MD  
Juan Pablo Blum Guzman, MD  
Sandra Rodriguez, MD

## MoviPrep INSTRUCCIONES PARA COLONOSCOPIA

### DIA ANTES DEL PROCEDIMIENTO:

Dieta de líquidos transparentes SOLAMENTE. Esto incluye desayuno, almuerzo y cena. Líquidos transparentes incluyen; Jugos de manzana o uva blanca, Sprite, Gatorade, Caldo de pollo, Jello (no puede ser de color ROJO) y te. NINGUNA COMIDA SOLIDA !!!!!

1. A las 7:00 pm Vacie una bolsa A y una bola B en el recipiente desechable.
2. Agregue agua potable tibia hasta la línea superior del recipiente. Mezcle hasta disolver.
3. El recipiente de MoviPrep tiene 4 marcas divisorias. Cada 15 minutos, beba la solución hasta la marca siguiente, hasta completar todo el litro.
4. En la próxima hora Beba 16 oz del líquido claro de su preferencia. Y después siga tomando muchos líquidos claros hasta que se duerma.
5. No puedes tomar ningún medicamento para la Diabetes la noche antes o la mañana del procedimiento.

### EN LA MAÑANA DE EL EXAMEN:

1. Por lo menos 3 HORAS antes de su prueba repita pasos 1-4. Asegúrate que termines tomando toda la preparación por lo menos 2 horas antes de su prueba.

Después de completar estos pasos PARE de tomar líquidos.

2. Si usted está tomando algún medicamento para controlar la presión arterial, continúe su medicamento a la hora usual con una cantidad mínima de agua el día del procedimiento.

### LUGAR DEL PROCEDIMIENTO:

A) Palmetto Surgery Center: 2140 W. 68th Street, Suite 102, 305-512-8220 (ANTES DE SU PROCEDIMIENTO TIENES QUE REPORTAR AL SUITE 103)

B) Pembroke Pines Office: 18044 NW 6th St. Suite 104, 305-822-4107

C) Coral Gables Office: 3133 Ponce de Leon Blvd, 305-822-4107

D) Hialeah Office Endoscopy: 2140 W. 68th Street, Suite 103

Fecha de la Cita: \_\_\_\_\_ Hora de la Cita: \_\_\_\_\_

Su médico le ha recomendado procedimientos, pruebas diagnósticas, o laboratorios. Su médico le indica que estos servicios deben ser completados en un máximo de tres semanas y que usted tenga la oportunidad de revisar los resultados clínicos y discutir su plan de tratamiento con su médico. Si usted no puede asistir a sus citas debe dejar saber a su médico.

Asegúrese de organizar el transporte para después de su procedimiento. No debe conducir un vehículo por 24 horas después del procedimiento debido a la sedación que recibió. También debe tener un adulto responsable que permanezca con usted por 24 horas después del procedimiento. Si tiene una verdadera emergencia médica, llame al 911 o vaya a la sala de emergencias más cercana.

ENTIENDO QUE ES MI RESPONSABILIDAD Y HE DISPUESTO PARA QUE UN ADULTO RESPONSABLE ME CONDUZCA A CASA Y PROPORCIONE ASISTENCIA TRAS EL PROCEDIMIENTO. RECONOZCO QUE ME ACONSEJARON NO CONDUCIR HASTA QUE LOS EFECTOS DE CUALQUIER MEDICAMENTO SE HAYAN DESARROLLADO. NORMALMENTE POR LAS PRIMERAS 24 HORAS DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO. ENTIENDO QUE ESTO SIGNIFICA QUE NO DEBO CONDUCIR HASTA EL DÍA DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO O SEGÚN LO INDICA EL CIRUJANO.