



Colonoscopia

Medicamento: IZINOVA - hasta las 12:00 am

Nota: No pacientes renales, ni con enfermedad inflamatoria activa: colitis ulcerativa

Indicaciones generales:

- ✓ El procedimiento dura aproximadamente **3 horas**.
- ✓ En caso de algún retraso o emergencia que tenga el médico se le indicará oportunamente
- ✓ Es obligatorio venir acompañado por un **familiar mayor de edad**.
- ✓ En caso de presentar náuseas durante la preparación puede tomar una cápsula de **CLOPAN** de 10 mg.

Preparación:

- ✓ _____, **deberá** empezar todo el día con la **dieta blanda**, todo alimento debe ser licuado, nada sólido (cremas, puré, batidos).
- ✓ _____, **deberá** empezar todo el día con la dieta líquida, los líquidos que puede consumir deben ser transparentes tales como el agua de coco, suero oral de coco, Gatorade de manzana. Y **deberá** empezar la medicación de la siguiente manera:

De 17:00 a 18:00 deberá verter 1 frasco de **IZINNOVA** en el dosificador y completar con agua hasta la línea marcada, después de terminar la medicación **deberá** hidratarse con dos medidas del dosificador de líquidos transparentes como: agua, agua de coco o suero oral de coco.

17:00 - 18:00



18:00 - 19:00



De 22:00 a 23:00 deberá verter 1 frasco de **IZINNOVA** en el dosificador y completar con agua hasta la línea marcada, después de terminar la medicación **deberá** hidratarse con dos medidas del dosificador de líquidos transparentes como: agua, agua de coco o suero oral de coco.

22:00 - 23:00



00:00 - 01:00



- ✓ El **día del procedimiento** _____, **deberá** estar en total ayunas, **NO** podrá ingerir ninguna bebida o alimento.

Indicaciones de medicamentos:

En caso de sufrir de epilepsia o de la presión: tomarse la pastilla con un poco de agua 2 horas antes del procedimiento.

Suspender los siguientes medicamentos, bajo supervisión de su cardiólogo:

- ✓ Aspirina, plavix o clopidogrel (5 días antes).
- ✓ Coumadin o warfarina (7 días antes).
- ✓ Enoxaparina o clexane, o fraxiparina subcutáneo (1 día antes).
- ✓ Si toma otro tipo de medicamento anticoagulante, por favor notificar a las recepcionistas.

Exámenes necesarios para el procedimiento:

Exámenes de laboratorios

Examen de sangre estar en ayunas
Torre Medica 1 - Planta Baja (Labs)

- Hemograma
- Úrea
- Creatinina
- Sodio
- Otros _____
- Potasio
- Cloro
- TP
- TPT
- Bilirrubina total
- Prueba covid
- PCR ultrasensible
- Glucosa en ayunas

Fecha: _____

Valoración cardiológica

Torre Medica 2 Mezzanine 3

Todo paciente mayor a 45 años o que sea menor pero tenga una cardiopatía de base o se realizará un procedimiento con anestesia general como:

- CPRE
- POEM
- Ecoendoscopía
- Otro _____

O el médico lo refiera, deberá realizarse una valoración cardiológica que indique el riesgo quirúrgico.

Si usted cuenta con marcapaso, deberá coordinar para la programación respectiva del mismo.

Fecha: _____

Requisitos:

- Orden del examen (original)
- Historia laboral de 3 últimas aportaciones IESS
- Copia de cédula del paciente y/o afiliado
- Copia carnet jubilación/ montepío
- Copia de los 3 últimos recibos de pago
- Copia carnet seguro
- Copia transferencia o carta comuna
- Otros _____

✓ Traer todos los resultados de exámenes del paciente y en caso de estar hospitalizado solicitar copia de los informes e imágenes.

✓ Todo paciente hospitalizado deberá coordinar el traslado en ambulancia.

IMPORTANTE: Informar al personal si se encuentra en algún proceso viral (gripe, tos, fiebre o malestar general).

Nombre del paciente

Firma de recepcionista



Av. Abel R. Castillo S/N y Av Juan Tanca Marengo,
Torre Médica I mezzanine 3 y Torre Médica II 4to piso
consultorio 405- 406, Ciudad de Guayaquil, junto al
Omni Hospital.



Estamos aquí para ti:

Call Center 04 2 109180
WhatsApp 098 663 7750



@ieced



www.ieced.com.ec