

**PEDRO M. ARGUELLO, M.D., F.A.C.P., P.A.**  
**Board Certified in Gastroenterology and Internal Medicine**  
**9190 KATY FREEWAY, STE 102**  
**Houston, TX 77055**

**Tel (713) 647-9300**  
**Fax (713) 647-5583**

## **INSTRUCCIONES DE COLONOSCOPIA**

Nombre del Paciente: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Hora de Arribo: \_\_\_\_\_

**El pago del procedimiento es requerido 48 horas antes del examen.**

### **Instrucciones para el dia anterior al examen**

- **No tome aspirina o analgesicos que contengan apirina durante 3 dias antes del examen.**
- **Puede tomar unicamente su medicinas para la presion arterial, el corazon y los pulmones la mañana de su examen. Cualquier otro medicamento puede tomarlo despues del estudio.**
- **No tome insulina ni ningun medicamentos para la diabetes la mañana del procedimiento**
- **El dia anterior al examen solo tendra una dieta de liquidos claros (No comida en lo absoluto)**
- **Empiece a beber la solucion Miralax 8.3 Oz. por la tarde. Mezcle y disuelva toda la botella de Miralax 8.3 Onz en un galon de agua, empiece a tomar despues de la 5:00PM o 6:00 PM, la noche anterior al examen. Beber una taza cada 15 minutos hasta que consuma por completo, debe terminarse antes de media noche. Despues de media noche no tome ningun liquido (tampoco agua). Movera su intestino como resultado de beber esta solucion.**
- **Despues de terminar el galon tome 4 pastillas de DULCOLAX T (disponible sin receta)**
- **El dia del procedimiento no puede ir a trabajar o manejar. Por favor haga arreglos para que un adulto responsable lo lleve de regreso a casa.**

***Su Examen sera en la siguiente direccion:***

***Houston Office***

\_\_\_\_ 9190 Katy Freeway Suite. 102 Ph# 713-647-9300  
Houston, Texas 77055

\_\_\_\_ **Katy Office** Ph# 713-647-9300

24732 Kingsland Blvd.  
Katy, Texas 77494

Insurance coverage

information:

Doctor Fee:

\_\_\_\_\_

Aviso Importante: La facilidad pudiera usar servicios de Pathologia y Anesthesia fuera de la red de su Seguro.



El día *anterior* al procedimiento...

- Beber líquidos transparentes sin contenido de sólidos todo el día; no ingiera nada de cena.
- NO beba leche
- NO coma ni beba nada que sea de color rojo o púrpura
- NO tome bebidas alcohólicas

*Está permitido beber cualquiera de los siguientes líquidos*



Agua



Jugos de fruta colados (sin pulpa), ej.: manzana, naranja, uva blanca o arándano blanco



Limonada con limones o limas



Café o té. NO use cremas de origen lácteo o no lácteo



Caldo de pollo

Un menú típico de la dieta de líquidos claros puede verse así.

**Desayuno** (Tome varios vasos de agua durante el día)

- 1 vaso de jugo de fruta sin pulpa
- 1 tazón de gelatina sabor de limón o naranja solamente
- 1 taza de café o té, sin productos lácteos
- Azúcar o miel, si lo desea

**Bocadillo**

- 1 vaso de jugo de fruta (sin pulpa)
- 1 tazón de gelatina, sabor de limón o naranja solamente

**Almuerzo**

- 1 vaso de zumo de fruta sin pulpa
- 1 vaso de agua
- 1 taza de caldo sin verduras, arroz o pasta
- 1 tazón de gelatina, sabor de limón o naranja solamente

**Bocadillo**

- 1 paleta helada sin pulpa, sabor de limón o naranja solamente
- 1 taza de café o té, sin productos lácteos ni refresco
- Azúcar o miel si lo desea

**Cena**

- 1 taza de jugo o agua sin pulpa
- 1 taza de caldo, sin verduras, arroz o pasta
- 1 tazón de gelatina, sabor de limón o naranja solamente
- 1 taza de café o té, sin productos lácteos
- Azúcar o miel, si lo desea