



# Colonoscopia

Medicamento: IZINOVA - Después de 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:

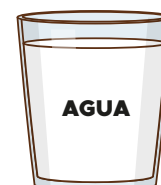
- ✓ \_\_\_\_\_, **deberá** empezar todo el día con la **dieta blanda**, todo alimento **debe** ser licuado, nada sólido (cremas, puré, batidos).
- ✓ \_\_\_\_\_, **deberá** empezar todo el día con la dieta líquida, los líquidos que puede consumir **deben** ser transparentes tales como el agua de coco, 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



- ✓ El día del procedimiento \_\_\_\_\_, **de 5:00 a 6:00 am verter** 1 frasco de **IZINNOVA** en el dosificador y completar con agua hasta la línea marcada, terminada la medicación **NO** deberá ingerir ningún otro líquido.

05:00 - 06:00



**Deberá** permanecer en ayunas (no líquidos ni alimentos).

## 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

- |                                   |                               |   |
|-----------------------------------|-------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Hemograma   | <input type="radio"/> Potasio | <input type="radio"/> Bilirrubina total |
| <input type="radio"/> Úrea        | <input type="radio"/> Cloro   | <input type="radio"/> Prueba covid      |
| <input type="radio"/> Creatinina  | <input type="radio"/> TP      | <input type="radio"/> PCR ultrasensible |
| <input type="radio"/> Sodio       | <input type="radio"/> TPT     | <input type="radio"/> Glucosa en ayunas |
| <input type="radio"/> Otros _____ |                               |   |

Fecha: \_\_\_\_\_

### Valoración cardiológica

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:

- |                            |                                     |
|----------------------------|-------------------------------------|
| <input type="radio"/> CPRE | <input type="radio"/> Ecoendoscopia |
| <input type="radio"/> POEM | <input type="radio"/> 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.

## Requisitos:

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="radio"/> Orden del examen (original)                     | <input type="radio"/> Copia de cédula del paciente y/o afiliado | <input type="radio"/> Copia de los 3 últimos recibos de pago | <input type="radio"/> Copia transferencia o carta comuna |
| <input type="radio"/> Historia laboral de 3 últimas aportaciones IESS | <input type="radio"/> Copia carnet jubilación/ montepío         | <input type="radio"/> Copia carnet seguro                    | <input type="radio"/> 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



     @endoscopynet



**WhatsApp atención al cliente:**  
**0969232620**



**Guayaquil/ Milagro**  
**(04) 2 109180 / 0986637750**



**Quito**  
**(02) 4765792 / 096 765 8270**



**Santo Domingo**  
**(02) 2 7 53088 / 099 441 5563**



**Manta**  
**(05) 2450024 / 093 924 9283**



### **Manta**

Vía Barbasquillo  
Intersección: Calle 33  
Edificio: Centro  
Umiñamed, planta baja -  
consultorio 1-2-3



### **Quito**

Av. Mariana de Jesús OE7-02  
y Nuño de Valderrama  
Edificio Citimed piso 2 - 213;  
piso 6 - 606.



### **Santo Domingo**

Av. Quito intersección: entre  
la calle Latacunga e Ibarra  
(junto a la unidad educativa  
particular "Pablo Palacios").



### **Milagro**

Milagro: Calle 17 de  
Septiembre entre calle  
Esmeraldas y Guayas. Frente  
a CNEL.



### **Guayaquil**

Dentro del Omni Hospital, 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