



Endoscopia y Colonoscopia

Medicamento: Travadpik Oral - hasta las 12:00 am

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

Indicaciones generales:

- ✓ Su permanencia en IECED será de aproximadamente **3 horas**, considerando el tiempo **desde el ingreso hasta el alta**.
- ✓ 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.
- ✓ Para los procedimientos no debe venir maquillada ni con uñas pintadas.

Preparación:

- ✓ _____, **deberá** empezar todo el día con la **dieta blanda**, todo alimento debe ser licuado, nada sólido (cremas, puré, batidos).

A las 20:00 pm deberá tomar 1 comprimido de **CIRUELAX**.

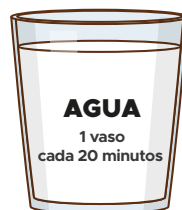
- ✓ _____, **deberá** empezar todo el día con la dieta líquida, los líquidos que puede consumir deben ser transparentes tales como agua, agua de coco, suero oral de coco, Gatorade de manzana. Y **deberá** empezar la medicación de la siguiente manera:

A las 18:00 deberá disolver 1 sobre de **TRAVADPIK** en 150 ml de agua y después de terminar la medicación **deberá** hidratarse con 1 vaso de agua cada 20 minutos hasta cumplir 5 vasos de agua.

18:00



DESPUÉS



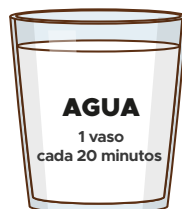
1 vaso de agua cada 20 minutos hasta cumplir 5 vasos de agua.

A las 21:00 deberá disolver 1 sobre de **TRAVADPIK** en 150 ml de agua y después de terminar la medicación **deberá** hidratarse con 1 vaso de agua cada 20 minutos hasta cumplir 5 vasos de agua.

21:00



DESPUÉS



1 vaso de agua cada 20 minutos hasta cumplir 5 vasos de agua.

- ✓ 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 | Valoración cardiológica |
|---|---|
| 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 _____ | <p>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:</p> <input type="radio"/> CPRE <input type="radio"/> Ecoendoscopia <input type="radio"/> POEM <input type="radio"/> Otro _____ |
| Fecha: _____ | <p>O el médico lo refiera, deberá realizarse una valoración cardiológica que indique el riesgo quirúrgico.</p> <p>Si usted cuenta con marcapaso, deberá coordinar para la programación respectiva del mismo.</p> |

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