



PREGUNTAS FRECUENTES

¿Cuándo debería empezar a tener deposiciones después de comenzar con la preparación?

- Esto varía entre 30 minutos a 1 hora después de tomar la solución. ¡Manténgase cerca del baño! Un aumento de las deposiciones puede causar irritación. Le recomendamos aplicar una pequeña cantidad de vaselina en el área rectal para ayudar a aliviar la irritación. Adicionalmente, si ha tenido hemorroides antes, le recomendamos tener a mano una crema antihemorroidal en caso de que la necesite.

¿Qué sucede si me dan náuseas o vómitos con la preparación para la colonoscopia?

- Trate de enfriar la preparación en el refrigerador o colocarla en hielo.
- A veces beber demasiado líquido demasiado rápido puede ser difícil de manejar para su organismo. Deje de beber la solución y tome un descanso. Esto podría significar entre 30 y 60 minutos antes de que vuelva a beber la solución. Cuando hayan disminuido o pasado las náuseas, puede volver a beber la preparación, pero un poco más lentamente. Si persisten las náuseas o los vómitos, llame a nuestra oficina al 978-741-4171 en todo horario para conversar con nuestro personal.

¿Qué sucede si tengo una infección de las vías respiratorias altas, una infección activa de las vías urinarias o estoy menstruando?

- Si actualmente toma medicamentos por una infección en las vías respiratorias altas o una infección en las vías urinarias, llame a nuestra oficina al 978-741-4171 para conversar con algún miembro de nuestro equipo de atención clínica sobre sus síntomas. Determinaremos si no hay problemas para que usted se realice el procedimiento.
- Si está menstruando, esto no interferirá con el examen.

¿Puedo usar la preparación en “píldora” o una preparación “alternativa” para la colonoscopia?

- Las preparaciones en píldora son preparaciones a base de fosfatos similares a fosfosodas Osmoprep o Fleet. Hemos dejado de usar estas preparaciones debido a que se han ido conociendo cada vez más informes de problemas crónicos de los riñones relacionados con este tipo de preparaciones laxantes. Además, interrumpen el equilibrio de los electrolitos y pueden provocar deshidratación.

¿Qué es una solución de PEG/GoLytely y por qué es la opción “elegida” de NSPG de preparación para colonoscopia?

- Las soluciones de PEG empujan un gran volumen de fluidos por los intestinos para la salida forzada de desechos. Se consideran más seguras que otras opciones de preparaciones porque no interrumpen el equilibrio de los electrolitos o causan deshidratación. La desventaja es que la solución tiene un sabor salado y la gran cantidad de líquido puede hacer que algunas personas sientan náuseas. Otros síntomas son vómitos, inflamación y cólicos. Sin embargo, los síntomas pueden desaparecer bastante rápido, y usted puede agregar cosas como Crystal Light con sabor a limón para hacer que la solución tenga un mejor sabor.

¿Puedo tomar mis medicamentos la mañana de mi cita?

- Para medicamentos que se deben tomar a una hora fija y no puede saltarse ninguna dosis (por ejemplo, medicamentos para la ansiedad y la depresión), puede tomar sus medicamentos con un sorbo de agua. De lo contrario, espere para tomar sus medicamentos hasta después de su procedimiento (a menos que nuestros proveedores le indiquen lo contrario).

PREGUNTAS FRECUENTES (continuación)

- Si toma anticoagulantes (lo que no incluye la aspirina) o insulina y no lo ha evaluado uno de nuestros médicos o enfermeros, llame inmediatamente a nuestra oficina para ver este tema.
- Si tiene diabetes, pero no debe inyectarse insulina y está tomando medicamentos orales, tome la mitad de su dosis normal el día antes de su procedimiento y suspenda sus medicamentos el día del procedimiento. Puede retomar su horario normal el día después del procedimiento.

¿Debo seguir tomando la preparación si al tener deposiciones sale un líquido transparente?

- No. Una vez que las deposiciones salen como un líquido transparente o se ven similares al color de la orina, significa que su colon ya está limpio y puede continuar con su dieta líquida absoluta.

¿Después del procedimiento, me puedo ir a casa solo?

- No. Si recibe alguna cantidad de medicamentos sedantes, tendrá que ir acompañado a su casa por un familiar o un amigo. No puede conducir vehículos, tomar el transporte público o un taxi solo después del procedimiento.

¿Cuándo podré retomar mis actividades normales después del procedimiento?

- Por lo general, al día siguiente.

¿Cuándo podré volver al trabajo después del procedimiento?

- Al día siguiente.

¿Qué medicamento se usa como sedante durante el procedimiento?

- Usamos una combinación de dos o tres medicamentos que son sedantes intravenosos de rápida acción. La cantidad y la combinación puede variar de acuerdo con los antecedentes médicos de cada persona. Un gastroenterólogo realizará esta determinación después de revisar sus antecedentes médicos, lista de medicamentos que está tomando y lista de alergias. Si tiene más preguntas o dudas, llámenos a nuestra oficina al 978-741-4171.

¿Veré al médico que hará el procedimiento antes del mismo?

- Sí. Si no ha visto al médico en la oficina, lo verá en la unidad de endoscopia antes del procedimiento.

¿A qué hora debo llegar para mi procedimiento?

- Si su procedimiento está programado en NSMC/Salem Hospital: Debería llegar 60 minutos antes de la hora programada de inicio del procedimiento. Regístrese en la unidad de endoscopia, entrada Wheelock 5.
- Si su procedimiento está programado en MGH/Center for Outpatient Care: Debería llegar 60 minutos antes de la hora programada del procedimiento si va a recibir una sedación convencional, pero, si recibe una "sedación profunda", tendría que llegar 90 minutos antes. Quien programa los procedimientos o el enfermero de endoscopia le dirá si usted tendrá que recibir sedación profunda.

¿Cuánto demorará el procedimiento?

- Usted permanecerá en el hospital durante 2 a 2 ½ horas desde su hora de llegada.