EDUCACIÓN PARA PACIENTES Y CUIDADORES

Cómo prepararse para una colonoscopia con el paquete de preparación intestinal Sutab®

Esta información le ayudará a prepararse para su colonoscopia utilizando el paquete de preparación intestinal Sutab. Su médico le dará una receta para que obtenga el paquete.

Siga cuidadosamente las instrucciones de este recurso. Si tiene preguntas, comuníquese con el consultorio del médico.

Información sobre la colonoscopia

Una colonoscopia es un examen del interior del colon (intestino grueso). La realiza un gastroenterólogo. Un gastroenterólogo es un médico que trata los problemas digestivos. Un gastroenterólogo también se llama especialista en gastroenterología (GI).

El especialista en GI usará un colonoscopio para ver el interior del colon. Un colonoscopio es una sonda flexible

con una cámara en el extremo. Las imágenes aparecerán en un monitor de video.

Durante la colonoscopia, el especialista en gastroenterología puede:

- Hacer una biopsia (tomar muestras pequeñas de tejido) para detectar células cancerosas.
- Extirpar pólipos (crecimientos de tejido).
- Tomar fotos del interior del colon.

El colon debe estar vacío antes de su colonoscopia. Es posible que su especialista en gastroenterología no vea los pólipos u otros problemas si hay heces (caca) en el colon. Si esto ocurre, quizá necesite someterse a otra colonoscopia.

Le darán anestesia antes de que comience su colonoscopia. La anestesia es una medicina que hace que se duerma durante su procedimiento.

Información sobre la preparación intestinal con Sutab

Sutab es una medicina de dosis fraccionada para vaciar el intestino antes de la colonoscopia. El término “dosis fraccionada” significa que debe tomar la medicina en 2 dosis.

El paquete de Sutab contiene 2 dosis. Cada dosis de Sutab es de 12 comprimidos. También incluye un recipiente vacío de 16 onzas (470 ml) para cargar agua.

Los comprimidos pueden hacer que se le hinche el abdomen (vientre) o se sienta incómodo. También es posible que sienta náuseas (sensación de que va a vomitar), hinchazón o calambres mientras toma las pastillas. Si esto sucede, disminuya el ritmo o deje de beber agua. Siga bebiendo agua solo si estas sensaciones desaparecen.

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si vomita (devuelve) o siente dolor en el abdomen. **Sentirse incómodo durante la preparación es normal, pero sentir dolor no lo es.**

Qué hacer 1 semana antes de su colonoscopia

Pregunte sobre los medicamentos que toma

Tal vez deba dejar de tomar alguno de sus medicamentos habituales antes de su procedimiento. O, es posible que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. Hable con su proveedor de cuidados de la salud sobre cómo tomar sus medicamentos antes de su procedimiento. No cambie la forma en que toma los medicamentos sin hablar con un proveedor de cuidados

de la salud.

En esta sección, se enumeran algunos ejemplos de medicamentos, pero hay muchos otros. **Asegúrese de que su equipo de atención sepa qué medicamentos de venta con receta, medicamentos sin receta y suplementos alimenticios está tomando.** Un medicamento con receta es aquel que solo puede obtener presentando una receta de un proveedor de cuidados de la salud. Un medicamento sin receta es aquel que puede obtener sin una receta.



Es muy importante que tome sus medicamentos y suplementos de la forma correcta los días antes de su procedimiento. Si no lo hace, podríamos tener que reprogramar su procedimiento.

Anticoagulantes

Los anticoagulantes son medicamentos que afectan la coagulación de la sangre. Si toma un anticoagulante, pregúntele al proveedor de cuidados de la salud que se lo recetó qué debe hacer antes de su colonoscopia.

A continuación se incluyen algunos ejemplos de anticoagulantes. Existen otros, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todos los medicamentos que usted toma. **No deje de tomar el**

anticoagulante sin antes hablar con un integrante de su equipo de atención.

• Apixaban (Eliquis®) • Aspirin • Celecoxib (Celebrex®) • Cilostazol (Pletal®) • Clopidogrel (Plavix®) • Dabigatran (Pradaxa®) • Dalteparin (Fragmin®) • Dipyridamole (Persantine®) • Edoxaban (Savaysa®) • Enoxaparin (Lovenox®) • Fondaparinux (Arixtra®) • Inyección (pinchazo) de Heparin	• Meloxicam (Mobic®) • Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAID), como ibuprofen (Advil®, Motrin®) y naproxen (Aleve®) • Pentoxifylline (Trental®) • Prasugrel (Effient®) • Rivaroxaban (Xarelto®) • Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®) • Ticagrelor (Brilinta®) • Tinzaparin (Innohep®) • Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Medicinas para la diabetes

Es posible que tome insulina u otras medicinas para la diabetes. Si es así, hable con su proveedor de cuidados de la salud de MSK y con el proveedor de cuidados de salud que se las receta. Pregúnteles qué hacer antes de su cirugía o procedimiento. Es posible que deba dejar de tomar la medicina o que deba tomar una dosis (cantidad) diferente de la habitual. También es posible que le den instrucciones diferentes sobre qué comer y beber antes de su cirugía o

procedimiento. Siga las instrucciones de su proveedor de cuidados de la salud.

Su equipo de atención controlará el nivel del azúcar en la sangre durante su cirugía o procedimiento.

Estos son algunos ejemplos de medicinas para la diabetes. Existen otras, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma.

- Insulina.
- Metformin, como Glucophage® o Glumetza®.
- Medicinas que contengan metformin, como Janumet®.
- Inhibidores SGLT-2 como canagliflozin (Invokana®), dapagliflozin (Farxiga®), empagliflozin (Jardiance®), ertugliflozin (Steglatro®), bexagliflozin (Brenzavvy®) y sotagliflozin (Inpefa®).
- Agonistas del receptor de GLP-1. Lea la sección "Medicinas GLP-1 para la pérdida de peso" para ver ejemplos de medicinas GLP-1.

Medicinas GLP-1 para la pérdida de peso

Es importante informar a su proveedor de cuidados de la salud si toma una medicina GLP-1. Debe seguir instrucciones específicas sobre qué comer y beber antes

de su cirugía o procedimiento. **Es muy importante que siga estas instrucciones si tomó una medicina GLP-1 en algún momento durante los últimos 30 días. Si no las sigue, es posible que su cirugía o procedimiento se retrase o cancele.**

- **Comience una dieta de líquidos claros a las 6 a. m. del día antes de su cirugía o procedimiento.** No coma ningún alimento sólido. Lea *Dieta de líquidos claros* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet) para obtener más información.
- **Deje de beber 8 horas antes de la hora de llegada.** No coma ni tome nada después de esa hora, ni siquiera líquidos claros. Puede tomar pequeños tragos de agua con sus medicinas.

Para obtener más información, lea *Qué comer y beber antes de su cirugía o procedimiento si toma medicinas GLP-1* (www.mskcc.org/es/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Estos son algunos ejemplos de medicinas GLP-1. Existen otras, así que asegúrese de que el equipo de atención esté al tanto de todas las medicinas que usted toma. A veces, se

recetan para ayudar a controlar la diabetes y otras enfermedades. Otras veces, se recetan para bajar de peso.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Obtenga cartas de autorización de su médico, si es necesario

Es posible que deba obtener cartas de autorización antes de su colonoscopia. Una carta de autorización es una carta en la que su médico expresa que puede hacerse el procedimiento de manera segura. El consultorio de su médico de MSK debe recibir su carta de autorización al menos 1 día antes de su colonoscopia.

Carta de autorización en caso de tener un desfibrilador cardioversor implantable automático (AICD)

Avísele al proveedor de cuidados de la salud de MSK si tiene un AICD. Si tiene uno, necesitará una carta de autorización de su cardiólogo (médico especialista en el corazón).

Carta de autorización para otros síntomas

Necesitará una carta de autorización de su médico si ha tenido alguno de estos síntomas durante las últimas 6 semanas:

- Dolor de pecho.
- Dificultad para respirar que es nueva o que empeora.
- Desmayos.

Organice que alguien lo lleve a casa

Debe contar con una persona responsable que le lleve a casa después de su procedimiento. Una persona responsable es alguien que le ayude a llegar bien a casa. También debe poder comunicarse con su equipo de cuidados de la salud en caso de tener inquietudes. Haga los arreglos necesarios antes del día de su procedimiento.

Si no tiene una persona responsable que le lleve a casa, entonces llame a una de las agencias que se indican a continuación. Ellas se encargarán de enviar a alguien que le lleve a casa. Este servicio se cobra y usted tendrá que proporcionar el transporte. Puede tomar un taxi o un servicio de auto pero, aun así, debe contar con un cuidador responsable para que le acompañe.

Agencias de Nueva York

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Agencias de Nueva Jersey

Caring People: 877-227-4649

Compre los artículos necesarios

Tendrá que comprar un paquete de preparación intestinal Sutab. El médico le dará una receta para que lo consiga.

Líquidos claros

También tendrá que comprar líquidos claros (transparentes). Los tomará mientras sigue una dieta de líquidos claros el día antes de su colonoscopia. Las bebidas deportivas, como Gatorade® o Powerade®, son una buena elección. Le ayudarán a reemplazar los electrolitos que perderá durante la preparación intestinal.

Lea la tabla “Dieta de líquidos claros” en este recurso para ver más ejemplos de líquidos claros.

No compre líquidos claros que sean de color rojo, morado o anaranjado. Si tiene diabetes, asegúrese de tomar líquidos claros sin azúcar.

Materiales adicionales, si es necesario

Deberá comprar materiales adicionales si responde que sí a una o más de las siguientes preguntas:

1. ¿Tiene tendencia al estreñimiento (problemas para hacer caca) o tiene menos de 3 defecaciones por semana?
2. ¿Toma medicamentos narcóticos (opioides)? Si no está

seguro, pregúntele a su proveedor de cuidados de la salud. Los opioides incluyen:

- Fentanyl (Duragesic®, Subsys®)
- Morphine (DepoDur®, Duramorph®)
- Hydrocodone (Vicodin®)
- Oxycodone (Oxycontin®, Percocet®)

3. ¿Le han hecho alguna colonoscopia para la cual no se preparó bien (heces en el colon) en el pasado?

Si respondió que sí a alguna de estas preguntas, es posible que deba comprar MiraLAX®. Puede comprar una caja de 10 paquetes (17 gramos) o una botella de polvo (119 gramos). Si tiene preguntas, consulte a su especialista en gastroenterología.

También necesitará comprar más líquidos para una dieta líquida completa. Lea la sección “Qué hacer 2 días antes de su colonoscopia” para ver ejemplos de lo que puede beber.

Qué hacer 5 días antes de su colonoscopia

Deje de tomar suplementos de hierro

Si toma un suplemento de hierro o un multivitamínico que contenga hierro, deje de tomarlo 5 días antes de su procedimento. Los suplementos de hierro pueden causar

cambios en el color de las heces. Esto puede dificultar que su médico vea el colon con claridad.

Qué hacer 3 días antes de su colonoscopia

Siga una dieta de bajo contenido de fibra

Siga una dieta de bajo contenido de fibra a partir de 3 días antes de la colonoscopia. Durante este período, no coma lo siguiente:

- Frutas y verduras crudas (frescas).
- Maíz de grano entero, incluido el maíz enlatado.
- Granos enteros, como avena, arroz integral, quinoa o pan integral.
- Semillas, como amapola o sésamo.
- Frutos secos.

Hable con un enfermero especialista en endoscopia

Un enfermero especialista en endoscopia le llamará entre las 8 a. m. y las 6 p. m. 3 días antes de su colonoscopia. Esa persona se encargará de lo siguiente:

- Revisar con usted las instrucciones que se encuentran en esta guía.
- Hacerle preguntas acerca de su historia clínica.
- Repasar las medicinas que toma y decirle cuáles debe

tomar la mañana del día de su colonoscopia.

Use el espacio a continuación para anotar el nombre de sus medicinas.

Cuéntele al enfermero especialista en endoscopia que su médico le recomendó la preparación con Sutab.

Qué hacer 2 días antes de su colonoscopia

Siga una dieta de bajo contenido de fibra, a menos que:

- Tenga estreñimiento con frecuencia.
- Tome medicamentos narcóticos.
- Le han hecho alguna colonoscopia para la cual no se preparó bien en el pasado.

Si alguno de ellos se aplica a usted, deje de seguir la dieta con bajo contenido de fibra. En su lugar, siga estas instrucciones:

- Tome 1 dosis (17 gramos) de MiraLAX 3 veces al día:
  - En el desayuno.
  - En el almuerzo.

    - En la cena.
- Mezcle 1 dosis con 8 onzas (240 gramos) de líquido cada vez. Puede tomar una dosis en el desayuno, el almuerzo y la cena.
- Siga una dieta líquida. Los líquidos enteros son distintos de los líquidos claros. En una dieta completamente líquida puede ingerir lo siguiente:
    - Yogur (sin ningún trozo de fruta).
    - Jugos de fruta sin pulpa.
    - Sopas crema coladas, de forma que no queden trozos de vegetales.
    - Suplementos nutricionales.
    - Helados cremosos y de fruta. Estos no deben tener trozos de fruta, frutos secos, dulce de azúcar ni mantequilla de maní mezclados.

Qué hacer el día antes de su colonoscopia

No coma nada a partir del día anterior a su colonoscopia.

Siga una dieta de líquidos claros

El día antes de su colonoscopia, siga una dieta de líquidos claros. Una dieta de líquidos claros solo incluye líquidos que sean transparentes. Puede encontrar ejemplos en la tabla de la “Dieta de líquidos claros”.

Mientras siga una dieta de líquidos claros:

- No coma alimentos sólidos.
- No beba ningún líquido de color rojo, violeta ni anaranjado.
- Trate de tomar por lo menos un vaso (8 onzas, 236 ml) de líquido claro cada hora mientras esté despierto.
- Tome líquidos claros de distintos tipos. No tome solamente agua, café y té. Esto ayuda a garantizar que ingiera suficientes calorías y es una parte importante de la preparación para su colonoscopia.
- Si tiene diabetes, debe beber solo líquidos claros sin azúcar y revisarse el nivel de azúcar en la sangre con frecuencia. Hable con su proveedor de cuidados de la salud si tiene alguna pregunta.

Dieta de líquidos claros		
	Puede ingerir	**No ingiera**
Sopas	• Caldo y consomé.	• Cualquier producto con trozos de comida o condimentos.

Dulces	• Gelatina, como Jell-O®. • Hielo de sabores. • Caramelos duros, como Life Savers®, gotas de limón y mentas.	• Bebidas de color rojo, violeta o anaranjado. • Todos los otros dulces.
Bebidas	• Jugos de frutas claros, como limonada, jugo de manzana, de arándano blanco y de uva blanca. • Refrescos, como ginger ale, 7-UP®, Sprite® y seltzer. • Bebidas deportivas, como Gatorade® o Powerade®. • Café o té sin leche ni crema. • Agua, incluida agua gasificada (con gas) y saborizada.	• Bebidas de color rojo, violeta o anaranjado. Esto incluye jugos rojos, morados o naranjas, refrescos y bebidas deportivas. • Jugos con pulpa. • Néctares. • Batidos o licuados. • Leche, crema y otros productos lácteos. • Leches de frutos secos, leches vegetales, cremas no lácteas y otras alternativas lácteas. • Bebidas con alcohol.

Fíjese en la hora del procedimiento

Un integrante del personal le llamará después del mediodía (12 p. m.) del día antes de su procedimiento. Si el procedimiento está programado para un lunes, entonces recibirá la llamada el viernes anterior. Si para las 7:00 p. m.

no ha recibido una llamada, llame al 212-639-5014.

El integrante del personal le dirá a qué hora debe llegar al hospital para su procedimiento. También le recordará a dónde ir.

Escriba la fecha y hora de su cita a continuación:

Fecha del procedimiento: _____

Hora programada de llegada: _____

Si debe cancelar el procedimiento, llame a la oficina de programación de citas del servicio GI al 212-639-5020.

Comience a hacer la preparación intestinal con Sutab
Sutab incluye 2 dosis de 12 comprimidos. Los comprimidos pueden hacer que se le hinche el abdomen (vientre) o se sienta incómodo. También es posible que sienta náuseas (sensación de que va a vomitar), hinchazón o calambres mientras toma las pastillas. Si esto sucede, disminuya el ritmo o deje de beber agua. Siga bebiendo agua solo si estas sensaciones desaparecen.

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si usted:

- Vómito
- Siente dolor en el abdomen

Sentirse incómodo durante la preparación es normal, pero sentir dolor no lo es.

Cuando comenzar su preparación intestinal con Sutab
Comience a tomar la primera dosis alrededor de las 4 p. m. el día antes de su colonoscopia. Comience a las 4:00 p. m., sin importar a qué hora se le haya pedido que llegue a su cita para la colonoscopia. Siga los "Pasos para hacer la preparación intestinal con Sutab" que se encuentran al final de este recurso.

Si su llegada para la colonoscopia está programada para las 12 p. m. (mediodía): comience a tomar la segunda dosis a las 11 p. m. de la noche anterior a su colonoscopia.

Si tiene programada su colonoscopia a las 12:00 p. m. (mediodía) o más tarde, deberá tomar la segunda dosis el mismo día de la colonoscopia.

Qué hacer el día de su colonoscopia

Si está tomando una medicina GLP-1: su equipo de atención le dará instrucciones específicas sobre qué comer, qué beber y cómo completar la preparación intestinal la mañana de la colonoscopia. Siga las instrucciones que este le dé.

- **No coma nada hasta después de su colonoscopia.** Siga manteniendo una dieta de líquidos claros.
- **Si su llegada está programada para después de las 12 p. m. (mediodía):** tome la segunda dosis la mañana de su procedimiento. El momento en el que debe comenzar depende del horario en el que esté programada su llegada. **Lea la sección "Cuándo tomar cada dosis de Sutab" que se encuentra al final de este recurso.** Allí se explica cuándo debe comenzar a tomar la segunda dosis y cuándo debe dejar de tomar líquidos, según la hora de llegada programada.
    - Omita esto si su llegada está programada para antes del mediodía y terminó de tomar la segunda dosis la noche anterior.
- Puede continuar bebiendo líquidos claros hasta 4 horas antes de su hora de llegada programada. **Deje de beber 4 horas antes de la hora de llegada programada.**

Algunos aspectos para tener en cuenta

- Solo tome las medicinas que le hayan dicho que tome en la mañana de la colonoscopia. Tómelos con unos sorbos de agua a más tardar 2 horas antes de llegar al hospital.
- Si usa lentes de contacto, quíteselos y mejor póngase anteojos.

- No use loción, crema, maquillaje, talco, perfume ni colonia.
- Quítese todas las joyas, incluso las que tenga puestas en perforaciones del cuerpo.
- Deje los objetos de valor en casa si no los necesita. Esto incluye tarjetas de crédito y dinero en efectivo adicionales y joyas.

Qué debe traer

- Su tarjeta, si tiene un cardiodesfibrilador automático implantable y su tarjeta aún no está archivada en el hospital.
- Su inhalador de rescate para el asma (como albuterol), si tiene uno.
- Un estuche para sus anteojos, si los usa.
- Su formulario Health Care Proxy, si lo llenó.

A dónde ir

La colonoscopia se realizará en uno de estos lugares:

- **David H. Koch Center**
  530 E. 74th St.
  Nueva York, NY 10021
  Tome el ascensor hasta el 8.º piso.
- **Sala de endoscopia en Memorial Hospital (hospital**

principal de MSK)
1275 York Ave. (entre la calle East 67th y la calle East 68)
New York, NY 10065
Tome el ascensor B al 2.º piso. Gire a la derecha y acceda a la sala de endoscopia o del hospital quirúrgico de día a través de las puertas de vidrio.

- **MSK Monmouth**
  480 Red Hill Rd.
  Middletown, NJ 07748

Visite www.msk.org/parking para obtener información sobre dónde estacionar y cómo llegar a todos los centros de MSK.

Qué esperar a su llegada

Muchos integrantes del personal le pedirán que diga y deletree su nombre y fecha de nacimiento. Esto se hace por su seguridad. Es posible que haya personas con el mismo nombre o con nombres parecidos que vayan a hacerse procedimientos el mismo día.

Cuando llegue el momento de su colonoscopia, recibirá una bata de hospital y calcetines antideslizantes.

Reúnase con un enfermero

Antes de su procedimiento se reunirá con un enfermero. Dígale la dosis de los medicamentos que haya tomado

después de la medianoche (12 a. m.) y la hora en que los tomó. Asegúrese de incluir los medicamentos recetados y sin receta, parches y cremas.

Es posible que el enfermero le ponga una vía intravenosa (IV) en una de las venas, generalmente en el brazo o la mano. Si el enfermero no le coloca la vía IV, el anestesiólogo lo hará en la sala de procedimientos.

Reúnase con su especialista en gastroenterología

Antes de su colonoscopia, hablará con su especialista en gastroenterología. El médico le explicará el procedimiento y responderá a sus preguntas.

Reúnase con un anestesiólogo

También hablará con un anestesiólogo. Un anestesiólogo es un médico con capacitación especial en anestesia. Le administrará anestesia durante su procedimiento. Además:

- Examinará su historia clínica con usted.
- Preguntará si en el pasado la anestesia le ha causado algún problema. Esto incluye náuseas (una sensación de que va a vomitar) o dolor.
- Le hablará acerca de su comodidad y seguridad durante el procedimiento.
- Le dirá qué tipo de anestesia recibirá.

- Le responderá las preguntas que usted tenga acerca de la anestesia.

Dentro de la sala de procedimientos

Un integrante del personal le llevará a la sala de procedimientos cuando sea el momento de su colonoscopia. Se le conectará a un equipo que sirve para monitorear el corazón, la respiración y la presión arterial. También recibirá oxígeno a través de una sonda delgada que se apoya debajo de la nariz.

Usted se recostará sobre el costado izquierdo con las rodillas dobladas. Usted recibirá anestesia a través de la vía IV, la cual le pondrá a dormir.

Cuando esté dormido, su especialista en gastroenterología hará la colonoscopia. Esto generalmente tarda entre 40 y 60 minutos.

Qué hacer después de su colonoscopia

En la Unidad de Cuidados Posteriores a la Anestesia (PACU)

Usted estará en la PACU cuando se despierte después de su colonoscopia. Un enfermero llevará un registro del corazón, la respiración y la presión arterial. Puede que sienta abotagamiento y calambres estomacales después de despertarse. Esto es normal y desaparece el expulsar

gases, generalmente dentro de los 15 minutos.

El enfermero le quitará la vía intravenosa antes de que salga del hospital. Su equipo de atención le dirá cuándo es seguro irse. Debe contar con un cuidador responsable que lo acompañe.

En casa

- Después de su colonoscopia puede comer como de costumbre, a menos que el médico le dé otras instrucciones.
- No consuma bebidas alcohólicas 24 horas después de su colonoscopia.
- Puede volver a sus actividades habituales 24 horas después de la colonoscopia.

Si le hicieron una biopsia, es normal que sangre un poco por el recto. No debería haber más de algunas gotas de sangre. El sangrado debe detenerse dentro de las 24 horas después de su procedimiento.

Después de una colonoscopia, es normal que defeque de forma irregular o diferente de como lo hace habitualmente. Esto puede durar hasta una semana después del procedimiento.

Cuándo llamar al proveedor de cuidados de la

salud

Llame a su proveedor de cuidados de la salud si:

- Tiene fiebre de 101 °F (38.3 °C) o más.
- Siente mucho dolor estomacal.
- Tiene vómitos.
- Siente el abdomen duro.
- Se siente débil, con náuseas o como si fuera a desmayarse luego de la colonoscopia.
- Experimenta sangrado del recto por más de 24 horas.
- Experimenta sangrado del recto entre defecaciones.
- Experimenta mucho sangrado del recto.

Detalles de contacto

Si tiene preguntas o inquietudes, hable con un integrante del equipo de atención médica. Puede comunicarse de lunes a viernes de 9 a. m. a 5 p. m. Después de las 5 p. m., durante los fines de semana y días feriados, llame al 212-639-2000. Pregunte por el especialista en gastroenterología de guardia.

Pasos para hacer la preparación intestinal con Sutab

Siga estos pasos al tomar cada dosis de Sutab:

1. Abra una botella (12 comprimidos) de Sutab
2. Llene el recipiente con 16 onzas (2 tazas) de agua hasta la línea de límite.
3. Tome un comprimido con un sorbo de agua cada 1 a 2 minutos. Tome las 16 onzas de agua. Tome los 12 comprimidos y las 16 onzas de agua en 20 minutos.
4. 1 hora después de terminar el paso 3, vuelva a llenar el recipiente con 16 onzas de agua (unos 470 ml). Tome las 16 onzas de agua en 30 minutos.
5. 30 minutos después de terminar el paso 4, vuelva a llenar el recipiente con 16 onzas (470 ml) de agua. Tome las 16 onzas de agua en 30 minutos.

Cuándo tomar cada dosis de Sutab

Dosis 1

Comience a tomar la primera dosis alrededor de las 4 p. m. el día antes de su colonoscopia. Comience a las 4:00 p. m., sin importar a qué hora se le haya pedido que llegue a su cita.

Siga los “Pasos para hacer la preparación intestinal con Sutab”.

Dosis 2

Si está tomando una medicina GLP-1: su equipo de atención le dará instrucciones específicas sobre qué comer, qué beber y cómo completar la preparación intestinal la mañana de la colonoscopia. Siga las instrucciones que este le dé.

El momento en el que debe comenzar a tomar la segunda dosis de la preparación intestinal con Sutab depende del horario en el que esté programada su llegada.

- **Si su llegada está programada antes de las 12 p. m. (mediodía):** comience su segunda dosis a las 11 p. m. la noche anterior a su colonoscopia.
- **Si su llegada está programada para después de las 12 p. m. (mediodía):** comience con la segunda dosis la mañana de su colonoscopia. En la tabla siguiente se indica a qué hora hay que empezar.

Siga los “Pasos para hacer la preparación intestinal con Sutab” que se mencionaron antes.

Debe terminar de tomar las 48 onzas (1.4 l) de agua al menos 4 horas antes de su colonoscopia.

Si termina antes, puede continuar bebiendo líquidos claros hasta 4 horas antes de su hora de llegada programada.

Deje de beber 4 horas antes de la hora de llegada programada.

Esta tabla le servirá para determinar cuándo comenzar a beber la segunda dosis de Sutab:

1. Busque la hora de llegada programada en la columna de la izquierda.
2. En la misma fila, busque en la columna del medio la hora a la que debe comenzar a beber la segunda parte de Sutab.
3. En la misma fila, pero en la columna de la derecha, busque la hora a la que debe dejar de beber líquidos.

Hora de llegada programada	Cuándo comenzar a tomar la segunda dosis de Sutab	Cuándo dejar de tomar líquidos
Antes de las 12 p. m. (mediodía)	A las 11 p. m. de la noche anterior	4 horas antes de la hora de llegada
12 p. m. (mediodía)	5 a. m.	8 a. m.
1 p. m.	6 a. m.	9 a. m.
2 p. m.	7 a. m.	10 a. m.
3 p. m.	8 a. m.	11 a. m.
4 p. m.	9 a. m.	12 p. m. (mediodía)

5 p. m.,	10 a. m.	1 p. m.
6 p. m.	11 a. m.	2 p. m.

Si su hora de llegada programada finaliza en :15, :30 o :45, agréguela a la hora indicada en la tabla. Por ejemplo:

- Si su hora de llegada programada es a las 12:15 p. m.:
  - Comience a tomar la segunda dosis a las 5:15 a. m.
  - Deje de tomar líquidos a las 8:15 a. m.
- Si su hora de llegada programada es a las 12:30 p. m.:
  - Comience a tomar la segunda dosis a las 5:30 a. m.
  - Deje de tomar líquidos a las 8:30 a. m.
- Si su hora de llegada programada es a las 12:45 p. m.:
  - Comience a tomar la segunda dosis a las 5:45 a. m.
  - Deje de tomar líquidos a las 8:45 a. m.

Para obtener más recursos, visite www.mskcc.org/pe y busque en nuestra biblioteca virtual.

Todos los derechos son propiedad y se reservan a favor de Memorial Sloan Kettering Cancer Center