

INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN Para Endoscopia Superior/EGD/Dilatación/EUS o ERCP

FECHA DEL PROCEDIMIENTO: _____ HORA DE LLEGADA: _____

UBICACIÓN: _____
EDIFICIO DE CONSULTORIOS MÉDICOS 2. ESTACIONAMIENTO MORADO

Blue Ridge Endoscopy 190 Campus Blvd, Suite 150 Winchester, VA 22601	o	Winchester Endoscopy 190 Campus Blvd, Suite 100 Winchester, VA 22601
--	---	--

Si no puede acudir a su cita, notifíquenoslo inmediatamente al 540-667-1244 ext. 252.

Este número está disponible fuera del horario de atención al público.

Si no nos notifica su cancelación en un plazo de 48 horas, se le cobrarán \$75.00.

Si ha dado positivo en la prueba de COVID-19 en los 21 días siguientes a su intervención, llame a la oficina al 540-667-1244 para reprogramar.

Dieta	<p>Puede tomar líquidos transparentes hasta 4 (CUATRO) horas antes del procedimiento (SIN crema ni leche). <u>NO SE ADMITEN bebidas ROJAS, NARANJAS, MORADAS o ROSADAS</u>.</p> <p style="color: red;"><u>NO ingiera alimentos ni sólidos después de la medianoche del día del procedimiento.</u></p>
Rutina Medicamentos	<p>Puede tomar sus medicamentos habituales con un pequeño sorbo de agua 4 horas antes de la hora del procedimiento.</p> <p>Por lo general, los medicamentos para la DIABETES se retienen o se reducen a la mitad antes de este procedimiento porque la ingesta de alimentos está restringida.</p> <p>Los medicamentos se pueden volver a tomar inmediatamente después del procedimiento, a menos que se especifique lo contrario.</p>
Anticoagulación Anticoagulantes Medicamentos	<p>No es necesario dejar de tomar aspirina antes de la cita.</p> <p>Puede que necesite una autorización anticoagulante del médico que se lo recetó antes de dejar de tomar el anticoagulante. Si tiene alguna pregunta sobre su anticoagulante, llame a la oficina para recibir instrucciones al 540-667-1244.</p>
Tabaco	No fume, vapee ni use ningún otro producto de tabaco el día del procedimiento.
EGD/Bravo	Si le van a realizar un estudio de EGD con Bravo (prueba de pH), tendrá que interrumpir su IBP 7 días antes de la cita. Esto incluye pantoprazol, esomeprazol, omeprazol, lansoprazol, dexlansoprazol, rabeprazol, etc.

INFORMACIÓN IMPORTANTE

Si no puede acudir a su cita, notifíquenoslo inmediatamente al 540-667-1244 ext. 252. Este número está disponible fuera del horario de atención al público. Si no nos notifica su cancelación en un plazo de 48 horas, se le cobrarán \$75.00.

- En Blue Ridge y Winchester Endoscopy, utilizamos un anesthesiólogo para la sedación - que incurrirá en un costo adicional / factura para el anesthesiólogo. Además, Blue Ridge le enviará una factura por separado en concepto de gastos de instalación. Si usted no tiene seguro, por favor llame a nuestra oficina al (540) 667-1244 para coordinar su pago.
- Nos pondremos en contacto con su compañía de seguros para la autorización previa; sin embargo, es SU RESPONSABILIDAD comprobar los beneficios de los servicios cubiertos por SU compañía de seguros.
- Prevea que pasará entre 2,5 y 3 horas desde su llegada. Este tiempo incluye la preparación, así como el procedimiento en sí, y luego tiempo para recuperarse adecuadamente de la sedación. Por favor tenga en cuenta que este plazo puede variar debido a retrasos imprevistos.
- Como estará sedado, necesitará que alguien le lleve a casa después de la intervención. **Si no tiene conductor, se cancelará su procedimiento. No puede volver a casa en taxi o Uber a menos que lo acompañe una persona responsable.** Su conductor debe esperarle en su habitación para escuchar los comentarios del médico.

DIRECTRICES MÉDICAS PARA SU INTERVENCIÓN:

- Rellene su lista de medicamentos y llévela a su cita
- No deje de tomar aspirina ni anticoagulantes a menos que su médico se lo indique específicamente.
- Si ha tenido una cirugía total de articulación en los últimos 3 meses, por favor llame a nuestra clínica al (540) 667-1244 para reprogramar.
- Si tiene la menstruación, utilice un tampón, si es posible.
- Si es diabético, debe tomar la mitad de su dosis nocturna habitual la noche anterior al procedimiento. La mañana de la intervención deberá retener la insulina de la mañana y/o la(s) pastilla(s) para la diabetes. Pueden reanudarse una vez que empiece a comer nuevamente.
- Si está tomando fentermina, deje de tomarla UNA SEMANA (7 días) antes de la intervención.
- La Sociedad Americana de Anesthesiólogos ha hecho recomendaciones para que los pacientes dejen de utilizar agonistas del receptor de GLP-1 antes de sus procedimientos. Estos medicamentos se utilizan tanto para la diabetes como para la pérdida de peso. Algunos ejemplos de estos medicamentos son: Trulicity (dulaglutida), Ozempic (semaglutida), Wegovy (semaglutida), Rybelsus (semaglutida), Bydureon (exenatida), Victoza (liraglutida), Adlyxin (lixisenatida), Byetta(exenatida). Estos medicamentos se están relacionando con un mayor riesgo de episodios de aspiración porque retrasan el vaciado gástrico.

Pedimos a los pacientes que tomen estos medicamentos agonistas del GLP-1 de acuerdo con el siguiente programa:

- Mantenga la medicación el DÍA DEL procedimiento para los pacientes que toman la medicación **a diario**.
- Mantenga la medicación durante UNA SEMANA (7 días) antes del procedimiento para los pacientes que toman la medicación **semanalmente**.

INFORMACIÓN FINANCIERA IMPORTANTE RELATIVA A SU PROCEDIMIENTO

- Si su plan de seguro cambia, deberá notificar a nuestra oficina dentro de una semana antes de la fecha de su procedimiento o su procedimiento puede ser cancelado. Usted recibirá facturas de distintos centros, pero todas están relacionadas con su intervención.
- Usted recibirá una factura de: el centro donde se realizó su procedimiento, el médico que realizó su procedimiento, el anestesiólogo, VH Pathology Lab o Inform Diagnostics Lab por cualquier biopsia tomada.
- ES RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE COMPROBAR CON SU COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA VERIFICAR LOS BENEFICIOS Y PARA DETERMINAR SI UN DEDUCIBLE Y / O UN COPAGO SERÁ SU RESPONSABILIDAD PARA CUALQUIER PROCEDIMIENTO PRÓXIMO.

Hay muchas formas de facturar una colonoscopia:

Cribado preventivo por colonoscopia: Pacientes asintomáticos, mayores de 45 años, sin antecedentes de enfermedades gastrointestinales ni antecedentes personales o familiares de pólipos y/o cáncer de colon. Los pacientes de esta categoría suelen someterse a colonoscopias cada 10 años. Si se cumplen estas directrices, el procedimiento puede estar cubierto al 100% en función de las prestaciones de su póliza de seguros.

Colonoscopia de cribado de alto riesgo: Pacientes con antecedentes familiares de cáncer de colon o pólipos, antecedentes personales de cáncer de colon, antecedentes personales de enfermedad inflamatoria intestinal crónica (colitis ulcerosa o enfermedad de Crohn), antecedentes familiares de síndrome de cáncer colorrectal hereditario como poliposis adenomatosa familiar o cáncer de colon hereditario no poliposo. **En tal caso, el procedimiento puede estar sujeto a un copago, coseguro y/o franquicia.**

Colonoscopia de vigilancia: Pacientes sin síntomas, pero que pueden tener antecedentes personales de una enfermedad gastrointestinal, pólipos de colon y/o cáncer. A los pacientes de esta categoría se les pide que se sometan a una colonoscopia a intervalos más cortos (cada 1-5 años). **En tal caso, el procedimiento puede estar sujeto a un copago, coseguro y/o franquicia.**

Colonoscopia diagnóstica: Pacientes con síntomas gastrointestinales actuales como diarrea, estreñimiento, sangrado rectal, dolor abdominal, enfermedad gastrointestinal, anemia ferropénica y/o cualquier otra prueba anormal. Esto también incluye una prueba de heces FIT o Cologuard positiva. **En tal caso, el procedimiento puede estar sujeto a un copago, coseguro y/o franquicia.**

SI SU COLONOSCOPIA SE SOLICITA "DEBIDO A UN SÍNTOMA", SE FACTURARÁ COMO PROCEDIMIENTO DIAGNÓSTICO Y NO PODRÁ CAMBIARSE Y FACTURARSE COMO CRIBADO.

Si ha dado positivo en la prueba de COVID-19 dentro de los 21 días de su procedimiento, por favor llame a la oficina al 540-667-1244 para reprogramar.

DIETA LÍQUIDA TRANSPARENTE

* Recuerde que los líquidos transparentes **NO deben** contener colorante rojo. Ya sea rojo, rosa, morado y naranja.

- Gatorade o Powerade
- Pedialyte
- Gelatina (sin fruta)
- Caldo de pollo o consomé
- Caldo de res o consomé
- Caldo de verduras o consomé
- Paletas de helado o conos de nieve
- Jugo de manzana o limonada (colado y sin pulpa)
- Té: té negro, té verde con azúcar o miel (sin leche)
- Café, con azúcar o miel (sin leche)
- Hielo italiano
- Refrescos transparentes: 7-Up, Sprite, Ginger Ale, Mountain Dew
- Caramelos duros o goma de mascar
- Agua, agua mineral, agua mineral con gas, agua saborizada
- **Para los pacientes diabéticos, puede comprar cualquier alternativa baja en azúcar o sin azúcar a los productos mencionados anteriormente.**

Cosas que debe evitar:

- × Colorante alimentario rojo
- × Lácteos: leche, helado, crema
- × Pudín
- × Sopas de crema
- × Jugo o sopa de tomate
- × Alcohol de cualquier tipo (cerveza, vino, bebidas carbonatadas o sidras fuertes, licor)
- × Chocolate, incluido chocolate caliente
- × Frutas, semillas, frutos secos
- × Palomitas