



APARATO DIGESTIVO

48 horas
antes

DURANTE 48 HORAS seguirá una **dieta pobre en residuos:**

PUEDE TOMAR 	NO PUEDE TOMAR 
<ul style="list-style-type: none"> ● Leche y yogur natural desnatados ● Mantequilla en poca cantidad ● Quesos frescos y quesos duros ● Pan blanco o tostado ● Galletas no integrales ● Caldos sin verduras ● Arroz y pastas no integrales ● Carnes y pescados blancos a la plancha o cocidos ● Patatas en puré o cocidas in piel ● Membrillo, melocotón en almíbar, manzana o pera cocida o asada sin piel ● Café, té e infusiones ligeras 	<ul style="list-style-type: none"> ● Productos lácteos enteros ● Quesos grasos ● Productos integrales ● Frutas, verduras y legumbres ● Carnes grasas, embutidos ● Pescados azules ● Chocolate, pasteles ● Frutos secos

Ejemplo: Si su cita para la colonoscopia fuera un lunes, desde el jueves de la semana anterior no tomará medicación que contenga hierro. El sábado seguirá la dieta pobre en residuos y el domingo la dieta será solo a base de líquidos claros 4 horas antes de la prueba **DEBERÁ permanecer en ayuno absoluto incluso de agua.**

24^h horas
antes

24 horas antes de a prueba: **DIETA LÍQUIDOS CLAROS** (Agua, caldos filtrados, infusiones, té, bebidas sin burbujas, (Nestea®,Aquarius®, etc.).

CÓMO TOMAR PLEINVUE®

SI SU CITA ES POR LA MAÑANA:

El **día de antes** de la exploración/intervención:

- **A las 19:00 horas** beber la 1ª toma de **PLEINVUE®**, siguiendo las instrucciones al reverso de la hoja.
IMPORTANTE: A continuación tomas 1/2 LITRO ADICIONAL DE LÍQUIDOS CLAROS.
- **Segunda toma:** A las **22:00 horas** beber la 2ª toma de **PLEINVUE®**, siguiendo las intrucciones al reverso de la hoja.

SI SU CITA ES POR LA TARDE:

El **día de antes** de la exploración/intervención:

- **A las 22:00 horas** beber la 1ª toma de **PLEINVUE®**, siguiendo las instrucciones al reverso de la hoja.
IMPORTANTE: A continuación tomas 1/2 LITRO ADICIONAL DE LÍQUIDOS CLAROS.
- **Segunda toma:** 6 horas antes de la colonoscopia, beber la 2ª toma de **PLEINVUE®**, siguiendo las instrucciones al reverso de la hoja.

4 HORAS ANTES DE EXPLORACIÓN PERMANECERÁ EN AYUNO ABSOLUTO

SIGA EXTRICTAMENTE LAS INSTRUCCIONES AL REVERSO DE LA HOJA PARA EVITAR REPETICIONES





CÓMO TOMAR PLEINVUE®

1ª Toma de PLEINVUE®

Sobre 1



1.

Abra el sobre correspondiente a la **Dosis 1**, y **disuelva el contenido en 500 ml de agua fría.**



2.

Tómese el preparado a lo largo de **45 min.** Tomar un vaso cada **10-15 min.**



3.

A continuación tomar como mínimo **1/2 litro adicional de líquidos claros***.

2ª Toma de PLEINVUE®

Sobre A + Sobre B



1.

Abra el sobre correspondiente a la **Dosis 2** (sobre A + sobre B) y **disuelva el contenido de los 2 sobres en 500 ml de agua fría.** Divídalo en 4 vasos de 125ml.



2.

A continuación prepare **1/2 litro de líquidos claros*.** Divídalo en 4 vasos de 125ml.



Se recomienda tomar esta dosis refrigerada

3.

Tómese el preparado lentamente (4 vasos del preparado + 4 vasos de líquidos claros*) **alternando un vaso del preparado con un vaso de líquidos claros***, se recomienda **un vaso cada 15-20 min** (125 ml).



*Líquidos claros: agua, caldo, zumo de fruta sin pulpa, refrescos, té y/o café sin leche.

Es muy importante que tome la **2ª dosis de PLEINVUE®** tal y como se describe en la imagen. Tiene que **tomar cada vaso de 125 ml. con sorbos pequeños, a lo largo de 15-20 minutos.**

DEBERÁ SEGUIR LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES PARA EL CORRECTO DESARROLLO DE LA EXPLORACIÓN/INTERVENCIÓN

1. **Acudir en ayunas de 4 horas.**
2. Traer **firmada** la hoja del **consentimiento informado.**
3. **Informar** al personal médico sobre **posibles alergias.**
4. **Haber suspendido anticoagulante a antiagregante. Deberá suspenderlo antes de la exploración.**
5. **No tomar medicación que contenga hierro en los 4 días previos a la exploración.**
6. **Venir acompañado** de otra persona.
7. **Adjuntar autorización de compañía médica** (si procede).
8. Por el bien de otros pacientes, **le rogamos, en caso de anular la cita, lo realice con antelación.**