



INSTRUCCIONES DE PREPARACIÓN CON SUFLAVE

Fecha del procedimiento: _____ Hora estimada de llegada: _____ Hora de la cita: _____

- ☐ Memorial Hermann Surgery Center- Katy 23920 Katy Freeway #200 Katy, TX 77494
281-644-3200 (Lone Star Anesthesia: 1-888-717-5383)
- ☐ Memorial Hermann Hospital- Katy 23900 Katy Freeway Katy, TX 77494 281-644-7222
(Anesthesia Billing: 281-644-8815)

El procedimiento(s) durará aproximadamente 30-45 minutos. El tiempo total en las instalaciones será aproximadamente de 3.5-4 horas. Por su seguridad, no se le permitirá conducir a casa después del procedimiento. **Por favor, asegúrese de que un adulto responsable lo acompañe y lo lleve a la casa. No se permitirá el uso de Uber/Taxis para regresar después del procedimiento.**

El horario indicado para su procedimiento es una estimación y puede estar sujeto a cambios por parte de la instalación. La instalación se pondrá en contacto con usted para confirmar la cita y hora de llegada antes del procedimiento. Si recibe un horario de llegada diferente de parte de la instalación, por favor llegue a la hora especificada por el personal de la instalación. No le notificaremos sobre ningún cambio en su hora de cita, ya que tales actualizaciones son comunicadas directamente por la instalación al paciente.

Tenga en cuenta que las tarifas para la instalación, Dr. Maher, anestesia y patología se facturan por separado. La estimación proporcionada por la oficina de Dr. Maher no incluye estos cargos adicionales. **Es su responsabilidad aclarar y comprender sus obligaciones financieras con todas las entidades involucradas antes de su cita.**

**LOS PROCEDIMIENTOS DEBEN CANCELARSE/REPROGRAMARSE AL MENOS UNA SEMANA ANTES DE LA FECHA DEL PROCEDIMIENTO. NO HACERLO GENERARÁ UN CARGO DE \$200.*

Instrucciones pre-procedimiento

- Todos los anticoagulantes y aspirinas 81mg deben suspenderse 5-7 días antes de la fecha del procedimiento.
- Suspender los suplementos de fibra, vitaminas, suplementos de hierro, advil, ibuprofeno, aleve y ciertos medicamentos para la artritis cinco (5) días antes del procedimiento.
- Los medicamentos para la diabetes, incluyendo la insulina, NO deben tomarse la mañana del procedimiento.
- Fentermina debe suspenderse 14 días antes del procedimiento.
- Tirzepatide (Mounjaro) y Semaglutide (Ozempic) deben suspenderse 1 semana antes.

*Se requerirá autorización médica para todos los pacientes que toman anticoagulantes, incluyendo aspirina de 81 mg.



Dos días antes del procedimiento:

Alimentos que puede comer: Pollo, pavo, pescado, huevos, crema de cacahuete, pan de trigo (sin granos)/pan blanco, manzanas verdes, peras, pasta y vegetales cocidos/al vapor.

NO COMER: Frutas con semillas, granos enteros, nueces, maíz, vegetales crudos, arroz, carne de res, lechuga, frijoles, brócoli, alimentos altos en fibra, leche/productos lácteos o nada de color rojo, azul o morado.

Día anterior al procedimiento: (Dieta de líquidos claros solamente)

Opciones de líquidos claros:(No liquados)

Agua jugo de manzana jugo de uva blanca limonada colada (sin pulpa)
café negro (sin crema) té refrescos claros (Sprite, Mountain Dew, etc.) bebidas deportivas
(excepto bebidas rojas, azules y moradas) caldo (pollo, caldo en cubitos y consomé) gelatina
paletas bebidas nutricionales claras de Ensure Boost Breeze.

Noche anterior al procedimiento:

Comenzarás tu primera dosis de SUFLAVE a las 6:00 p.m. (NO sigas las instrucciones en la caja del prep).

- Vacíe (1) sobre de sabor en una de las botellas en el kit.
- Llena la botella con agua tibia hasta la línea indicada. Agita la botella hasta que todo el polvo se disuelva completamente. Para un mejor sabor, refrigera la solución 1 hora antes de beberla.
- Bebe 8 onzas de solución cada 15 minutos hasta que la botella esté vacía.
- Bebe 16 onzas adicionales de agua después de completar el prep. ¡HECHO!

Día del procedimiento:

Comenzará a beber la segunda dosis 6 horas antes de la hora del procedimiento. ¡No beber nada 2 horas antes de tu procedimiento!

Con la hora del procedimiento de _____ comenzará a beber tu segunda dosis a las _____.

Repita las instrucciones anteriores para la segunda dosis, excepto sigue los nuevos horarios.

Tenga en cuenta que si cambia la hora de tu procedimiento, también cambiará la hora en que comenzará su segunda dosis del preparatorio.

Después de su procedimiento, recibirá una copia de las imágenes junto con un resumen de los hallazgos observados por el médico. Los resultados de la biopsia se enviarán a través del portal 14 días después del procedimiento. Si no usa el portal o no ha recibido los resultados en 14 días, llame a nuestra oficina.

Tenga en cuenta que debido a regulaciones HIPAA, no podemos dejar un mensaje detallado. Se indicarán instrucciones adicionales de seguimiento después de que los resultados hayan sido finalizados.

Si tiene alguna pregunta o duda, por favor contacte a nuestra coordinadora de procedimientos al 281-717-8660 o a procedures@katystomachdr.com.

X _____
Firma del paciente



**KATY
STOMACH
DOCTOR**
JAMES MAHER, M.D.
GASTROENTEROLOGY