



## PREPARACIÓN PARA ENDOSCOPIAS DIGESTIVAS

**IMPORTANTE** - Siga estrictamente estas normas para evitar repetir la prueba.  
- Esta preparación no podrá ser administrada en pacientes con insuficiencia cardiaca congestiva y/o insuficiencia renal grave

### COLONOSCOPIA

**DIETA: DOS DIAS ANTES (48 horas)** seguirá una dieta pobre en residuos

<b>PUEDE TOMAR</b>	Arroz y Pastas, Caldos, Carne y Pescado a la plancha o hervido, Quesos duros, Biscotes, Galletas sin fibra, Pan tostado, Té, Café e Infusiones, Zumos Filtrados, Bebidas sin burbujas
<b>NO DEBE TOMAR</b>	Ensaladas, Verduras y Legumbres, Frutas, Patatas, Carnes y Pescados en salsa, Embutidos, Grasas, Pan y Bollería, Bebidas con gas

**DIETA: DIA ANTERIOR A LA COLONOSCOPIA**

**Desayuno:** Normal, **SIN FIBRA** (SIN galletas integrales, frutas, verduras o legumbres).  
PUEDE TOMAR pan blanco tostado, bollería, café con leche desnatada

**Comida:** Normal SIN FIBRA (SIN galletas integrales, frutas, verduras o legumbres).  
PUEDE TOMAR: pollo, pescado o carne a la plancha, flan, yogurt.

**A partir de las 16 horas**, debe permanecer **SOLO con DIETA LÍQUIDA** (agua, caldos filtrados sin grasas, infusiones, bebidas sin gas)

**PREPARACIÓN CON CITRAFLEET:  
DIA DE LA COLONOSCOPIA**



- **A las 07:00 h. de la mañana:** tomará un sobre de Citrafleet® disuelto en un vaso de 250 ml de agua fría, agitar el preparado hasta que quede disuelto. Si se calienta esperar hasta que se enfríe lo suficiente para beberlo

- Hasta la siguiente toma: beber **al menos 2 litros** de agua o líquidos (agua, bebidas isotónicas). NO tomará alimentos sólidos

- **A las 10:00 de la mañana:** tomará un sobre de CitraFleet® disuelto en un vaso de 250 ml de agua fría, agitar el preparado hasta que quede disuelto. Si se calienta esperar hasta que se enfríe lo suficiente para beberlo. Beber **al menos 1 litro** de agua o líquidos (agua, bebidas isotónicas) lentamente, en una hora aproximadamente. No tomará alimentos sólidos

- Acudir **EN AYUNAS** (sin ingerir ni líquido ni sólido) desde **6 horas antes de la cita**

- Si se va a realizar la prueba **CON SEDACIÓN: NO DEBE ACUDIR SOLO, NI PODRÁ CONDUCIR DESPUÉS DE REALIZARSE LA PRUEBA**

- Para hacer la prueba es necesario **traer la autorización de su compañía de Seguro Sanitario**

**CITA**

Día: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Hora: \_\_\_ : \_\_\_