

Cambios en medicamentos antes de una endoscopia baja
(Colonoscopia, sigmoidoscopia flexible y ecografía endoscópica)

Revise estas instrucciones al menos dos semanas antes de la fecha de su procedimiento, ya que podría ser necesario reducir gradualmente o suspender algunos medicamentos con antelación.

Consulte las tablas que se incluyen a continuación para conocer las instrucciones específicas sobre la suspensión de medicamentos. **No** intente recuperar ni duplicar las dosis omitidas después del procedimiento. Si su medicamento no figura en la lista o ha tenido algún cambio en su medicamento, comuníquese con el proveedor que lo recetó o con su proveedor de atención primaria para recibir indicaciones. Si tiene dudas sobre estas instrucciones o si no ha suspendido su medicamento según lo indicado, comuníquese con nuestro centro.

Medicamentos anticonvulsivos, para el dolor, la presión arterial o afecciones cardíacas:

Continúe tomando todos sus medicamentos recetados anticonvulsivos, para el dolor, la presión arterial o afecciones cardíacas según el horario habitual, hasta 4 horas antes del procedimiento, a menos que su médico le haya dado otras indicaciones.

Medicamentos para la diabetes, pérdida de peso, afecciones cardíacas y otros:

Si usted tiene **diabetes**, cualquier procedimiento que le impida comer o que le exija modificar su rutina de comidas requerirá planificación especial para controlar adecuadamente su nivel de glucosa en sangre. Por ello, revise con atención las siguientes instrucciones y recomendaciones.

- Revise su nivel de glucosa en sangre antes de cada comida y al acostarse durante el día de la preparación y el día del procedimiento.
- Revise su nivel de glucosa en sangre en cualquier momento si presenta síntomas de niveles bajos o muy altos.
- Si utiliza un plan de preparación de 2 o 3 días, siga estas instrucciones durante cada día en que siga la dieta de líquidos claros. (Consulte las instrucciones de la dieta de líquidos claros que se incluyen en su paquete).
- Intente consumir 45 gramos de carbohidratos en cada comida y entre 15 y 30 gramos en los refrigerios. Las bebidas proteicas claras son aptas y puede incluirlas como parte de la dieta de líquidos claros. Suelen encontrarse en el pasillo de suplementos nutricionales o en línea.
- Si su nivel de glucosa en sangre está bajo, puede ingerir hasta 4 onzas de un líquido claro con azúcar, como jugo de manzana, hasta 2 horas antes del procedimiento.
- Si utiliza un monitor continuo de glucosa (MCG), puede seguir usándolo antes, durante y después del procedimiento.

MEDICAMENTO	14 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO	7 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
Fentermina + topiramato (Qsymia)	Comuníquese con el médico que prescribe para recibir instrucciones sobre la reducción gradual.	Complete la reducción gradual y suspenda el medicamento 7 días antes del procedimiento.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación y la hidratación adecuadas.
Fentermina (Adipex, Adipex-P, Atti-Plex P, Fastin, Ionamin, Lomaira, Phentercot, Phentride, Pro-Fast)	Continúe con su esquema habitual.	Suspenda el medicamento 7 días antes de su procedimiento.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación y la hidratación adecuadas.
Agonistas de GLP-1: Dulaglutida (Trulicity) Semaglutida inyectable (Ozempic, Wegovy) Tirzepatida (Mounjaro, Zepbound) Exenatida (Byetta) Exenatida ER (Bydureon)	Continúe con su esquema habitual.	Suspenda el medicamento 7 días antes de su procedimiento.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación. Si el medicamento se administra una vez por semana, puede tomarlo la noche del procedimiento si lo suspendió previamente.

MEDICAMENTO	4 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
Inhibidores de SGLT-2: Bexagliflozina (Brenzavvy) Canagliflozina (Invokana) Dapagliflozina (Farxiga) Empagliflozina (Jardiance) Empagliflozina + metformina (Synjardy) Ertugliflozina (Steglatro)	Suspenda el medicamento 4 días antes del procedimiento.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación y la hidratación adecuadas.

MEDICAMENTO	1-3 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
	<i>* Consulte las instrucciones de preparación para saber cuándo comenzar la dieta de líquidos claros.</i>	
Agonistas de GLP-1: Liraglutida (Victoza, Saxenda) Lixisenatida (Alyxin) Semaglutide, por vía oral (Rybelsus)	Suspenda el medicamento una vez que comience la dieta de líquidos claros.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación.
Biguanidas: Metformina (Glucophage) Metformina ER (Glumetza)	Suspenda el medicamento una vez que comience la dieta de líquidos claros.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación.
Meglitinidas: Nateglinida (Starlix) Repaglinida (Gluconorm, Prandin)	Suspenda el medicamento una vez que comience la dieta de líquidos claros.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación.
Insulinas de acción rápida o corta: Aspart (Novorapid, Trurapi) Insulina más rápida aspart (Fiasp) Glulisina (Apidra) Lispro (Admelog, Humalog) Insulina humana regular (Humulin R, Novolin R) Insulina biosintética humana (Entuzity)	Si toma una dosis fija o una escala deslizante, administre el 50 % de su dosis habitual una vez que comience la dieta de líquidos claros. Si la dosificación se basa en la relación insulina-carbohidrato, continúe con su dosificación habitual de insulina de acción rápida.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación.

MEDICAMENTO	1 DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
Tiazolidinedionas: Pioglitazona (Actos)	Continúe con su esquema habitual.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación.
Inhibidores de DPP-4 Alogliptina (Nesinia) Lingalipina (Trajenta) Sitagliptina (Januvia) Saxagliptina (Onglyza)	Continúe con su esquema habitual.	Suspenda la dosis de la mañana. Reanude la dosis por la noche, después del procedimiento.
Sulfonilureas: Gliclazida (Diamicron) Gliclazida MR (Diamicron MR) Glimepirida (Amaryl) Glipizida (Glucotrol, Glucotrol XL, Minodiab) Glibenclamida (Diabeta, Micronase, Glynase)	Deje de tomar.	Reanude una vez que haya retomado la alimentación.
Insulina de acción intermedia: NPH (Novolin ge NPH)	Tome el 80 % de la dosis normal.	Tome el 50 % de la dosis normal por la mañana del procedimiento. Una vez que consuma alimentos sólidos, reanude la dosis normal en la siguiente aplicación programada.
Insulina basal de primera generación: Glargina (Lantus, Basaglar) Detemir (Levemir)	Tome el 80 % de la dosis normal.	Tome el 50 % de la dosis normal por la mañana del procedimiento. Una vez que consuma alimentos sólidos, reanude la dosis normal en la siguiente aplicación programada.
Insulina basal de segunda generación: Glargina U300 (Toujeo, Toujeo Doublestar) Degludec U100 y U200 (Tresbia)	Los pacientes con diabetes tipo 1 deben tomar el 80 % de su dosis habitual y los pacientes con diabetes tipo 2 deben tomar el 50 % de su dosis habitual.	Si debe aplicarse insulina antes del procedimiento, los pacientes con diabetes tipo 1 deben tomar el 80 % de su dosis habitual y los pacientes con diabetes tipo 2 deben tomar el 50 % de su dosis habitual. Una vez que coma con regularidad, reanude la dosis normal en la siguiente dosis programada.
Para pacientes que usan una bomba de insulina:	En el caso de las bombas de insulina automáticas, continúe con su uso habitual. Si utiliza una bomba de insulina basal, ajuste la tasa basal al 80 % de la tasa normal una vez que inicie la dieta de líquidos claros.	Una vez que haya retomado la alimentación, reanude la dosificación e intervalo habituales de la bomba de insulina.

Fuente: Chirila et al; JCAG 2023, 6, 26-36

Medicamentos anticoagulantes:

Si usted toma algún medicamento anticoagulante, deberá suspenderlo antes del procedimiento para reducir el riesgo de sangrado relacionado con cualquier intervención que pueda realizarse. Asegúrese de informar al médico que le recetó el anticoagulante que deberá suspenderlo antes del procedimiento. Al finalizar, su gastroenterólogo le indicará cuándo y cómo reanudar la medicación.

** Si toma **Aspirina**, continúe con este medicamento, a menos que su médico le indique lo contrario. **

** Si tiene **enfermedad renal crónica**, comuníquese con el médico que prescribe para evaluar la necesidad de suspender Pradaxa, Xarelto o Eliquis al menos 48 horas antes del procedimiento. **

** Si recibe **inmunoterapia** o **quimioterapia**, consulte con el médico que prescribe para recibir instrucciones específicas sobre posibles ajustes en la dosificación antes del procedimiento. **

MEDICAMENTO	7 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
Antiplaquetario: Effient (prasugrel):	Suspenda el medicamento 7 días antes de su procedimiento.	Reanude según las instrucciones de su gastroenterólogo.

MEDICAMENTO	5 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
Antiplaquetario: Brilinta (ticagrelor) Plavix (clopidogrel)	Suspenda el medicamento 5 días antes de su procedimiento.	Reanude según las instrucciones de su gastroenterólogo.
Medicamentos antitrombóticos: Coumadin (warfarina)	Suspenda el medicamento 5 días antes de su procedimiento.	Reanude según las instrucciones de su gastroenterólogo.

MEDICAMENTO	3 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
Antiplaquetario: Aggrenox (dipiridamol-aspirina)	Suspenda el medicamento 3 días antes de su procedimiento.	Reanude según las instrucciones de su gastroenterólogo.

MEDICAMENTO	2 DÍAS ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
Antiplaquetario: Pletal (cilostazol)	Suspenda el medicamento durante las 48 horas previas al procedimiento.	Reanude según las instrucciones de su gastroenterólogo.
Medicamentos antitrombóticos: Eliquis (apixabán) Pradaxa (dabigatrán) Xarelto (rivaroxabán)	Suspenda el medicamento durante las 48 horas previas al procedimiento.	Reanude según las instrucciones de su gastroenterólogo.

MEDICAMENTO	1 DÍA ANTES DEL PROCEDIMIENTO	DÍA DEL PROCEDIMIENTO
Antiplaquetario: Lovenox (enoxaparina sódica)	Puede tomar su dosis habitual en la mañana del día ANTERIOR al procedimiento. Si toma una dosis nocturna, comuníquese con su proveedor que prescribe para recibir instrucciones.	Reanude según las instrucciones de su gastroenterólogo.