

**RECOMENDACIONES DIETÉTICAS PREVIAS A LA  
REALIZACIÓN DE LA COLONOSCOPIA EN TURNO DE MAÑANA**

Los pacientes que se van a realizar una colonoscopia **SÓLO** pueden ingerir los siguientes alimentos durante el **DÍA PREVIO** a la exploración. **A partir de la merienda SÓLO** ingerirá líquidos claros (agua, té o manzanilla).

**DESAYUNO:**

- Leche (con café o cacao), té, agua.
- Yogurt sin trozos ni semillas
- Jugos de fruta colados (tetrabrick)
- Pan blanco
- Galletas de agua
- Mantequilla
- Se puede añadir azúcar o miel

**COMIDA:**

- Agua, bebidas carbonatadas (cerveza, refrescos), jugos de fruta colados (tetrabrick)
- Sopa de fideos o caldos claros
- Carnes o pescados a la plancha o hervidos.
- Arroz blanco
- Pasta refinada (no integral): macarrones, espagueti.
- Queso tierno
- Sal, ketchup, aceite de oliva, vinagre
- Café, té.

**MERIENDA:**

- Agua, bebidas carbonatadas (cerveza, refrescos), jugos de fruta (tetrabrick)
- Pan blanco
- Mantequilla
- Galletas de agua

**CENA:**

- Sólo líquidos claros (agua, té o manzanilla).

- 
- **NO PUEDE COMER FRUTAS FRESCAS, FRUTOS SECOS, VERDURAS NI LEGUMBRES.**
  - **NO PUEDE COMER PAPAS, POTAJES NI PURES.**
  - **NO SE DEBE AÑADIR SALSAS O CONDIMENTOS APARTE DE LOS ESPECIFICADOS.**
-

## **PREPARACION PARA COLONOSCOPIA CON MOVIPREP®**

**(Turno de Mañana)**

### **DIA PREVIO A LA PRUEBA:**

Diluir **1** sobre "A" y **1** sobre "B" en 1 litro de agua. Comenzar a ingerir la preparación **a las 19 h** a razón de 1 vaso (250 ml) cada 15 minutos. Luego deberá ingerir al menos 500 ml más de agua.

### **EL MISMO DÍA DE LA PRUEBA**

Diluir **1** sobre "A" y **1** sobre "B" en **1** litro de agua. Comenzar a ingerir la preparación **a las 6 de la mañana** a razón de 1 vaso (250 ml) cada 15 minutos. Luego deberá ingerir, al menos, 500 ml más de agua.

Deberá permanecer en el domicilio hasta que la deposición sea transparente (aspecto similar a la orina) y no sienta la necesidad de acudir al aseo.

Sobre las 9 h podrá desplazarse al hospital.

### **Nota:**

1. Si está recibiendo tratamiento con **anticoagulantes orales**, debe ponerse en contacto con su médico para **sustituirlos por Heparina subcutánea**, al menos durante **4 días** antes de la prueba. No debe inyectarse la heparina el mismo día de la colonoscopia.
2. Si está en tratamiento con **hierro oral**, debe suspenderlo **7 días** antes de la colonoscopia.
3. Debe usted acudir **acompañado** para la realización de la colonoscopia. No puede conducir ni marcharse solo tras la realización de la misma.