



Cómo prepararse para su colonoscopia

Contenido del paquete:

- Pase para endoscopia
- Indicaciones para llegar a la endoscopia
- Consejos y trucos para la preparación
- Pautas de alimentación
- Seguro y preguntas frecuentes

DIETA BAJA EN FIBRAS

Una dieta baja en fibras como preparación para su colonoscopia:

Es muy importante comenzar una dieta baja en fibras tres (3) días antes de su colonoscopia. La fibra no es digerible y permanece en el interior del colon, lo que hace que la colonoscopia sea menos precisa.

GRUPO DE ALIMENTOS		PUUEDE COMER:	NO DEBE COMER:
Leche/lácteos	Leche, crema, leche chocolatada, chocolate caliente, bebidas a base de leche, queso cottage, crema agria, natillas y pudín, yogur, helado, salsas con crema, caldos, sopas sin semillas o frijoles.		Yogur con granola, semillas, frutos secos o fruta con piel.
Pan/cereales	Panes y cereales hechos con harina refinada, incluidos: bollos, bagels, muffins sin salvado, galletas saladas, pasta, Cheerios, Rice Krispies, copos de maíz o Cream of Wheat.		Trigo o cereales integrales con semillas, incluidos: bollos, bagels, All-Bran, Wheaties, granola, palomitas de maíz.
Carne/pescado aves/proteína	Carne de res tierna, carne molida, pollo, cerdo, huevos, pescado/mariscos, cordero, mantequilla de maní cremosa, tofu.		Carne dura con cartílago, mantequilla de maní en trozos, todos los frijoles, frutos secos, arvejas, lentejas, legumbres.
Fruta	Fruta blanda enlatada/cocida sin semillas ni piel, melón blando, jugo de fruta sin pulpa, jalea de fruta sin pulpa.		Todas las demás frutas crudas, todas las frutas desecadas incluidas las ciruelas, jugo de frutas con pulpa, jugo de ciruela, bananas.
Verduras/papas	Verduras enlatadas sin semillas, tallos ni piel (salvo las indicadas en la columna NO DEBE COMER), papas sin piel, jugo de verduras sin pulpa.		Todas las verduras crudas o cocidas al vapor, frijoles, arvejas, papas con piel, coles de Bruselas, maíz, brócoli, coliflor, repollo, cebolla, chucrut, verduras de hoja o lechuga.
Grasas/aceites	Mantequilla, margarina, aceites, mayonesa, aderezo para ensaladas sin semillas ni frutos secos.		Frutos secos, semillas, coco, aderezo para ensaladas con semillas o frutos secos.
Otros	Azúcar, sal, jalea, miel, jarabe, jugo de limón.		Mermelada, salsa de pepinillos, pepinillos, aceitunas.

DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS

Una dieta de líquidos claros como preparación para su colonoscopia:

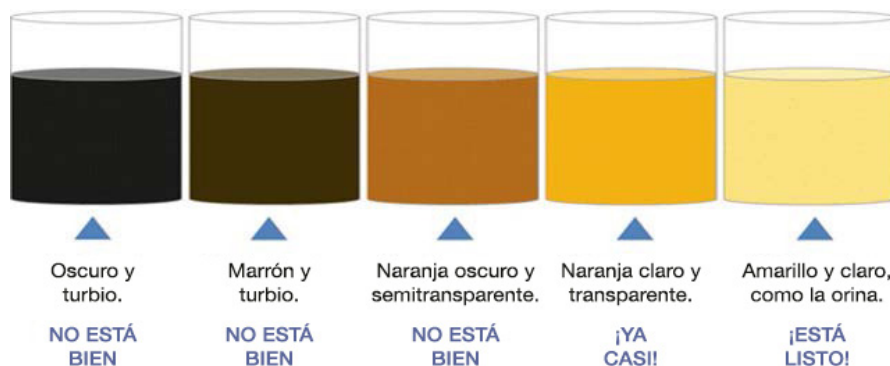
DIETA DE LÍQUIDOS CLAROS Una dieta de líquidos claros como preparación para su colonoscopia: Es necesaria una dieta de líquidos claros durante la preparación para la colonoscopia para conseguir resultados precisos. Los líquidos claros son fáciles de digerir y dejan poco o ningún residuo en el tracto digestivo. Los líquidos claros son líquidos a través de los cuales se puede ver. Por ejemplo, el café es un líquido claro, pero no con leche o crema. Comenzará su dieta de líquidos claros el día anterior a su examen después del desayuno. **Es especialmente importante evitar los líquidos claros con colorantes rojos o morados.**

PUEDE BEBER:	NO DEBE BEBER:
• Agua • Agua de coco • Soda • Hielo italiano (<i>sin colorante rojo o morado</i>) • Agua saborizada (<i>sin colorante rojo o morado, lea la etiqueta</i>) • Caldos claros: pollo, carne de res o verduras • Té o café: puede ser con azúcar, pero sin crema ni leche • Jugos sin pulpa como jugo de manzana, jugo de uvas blancas o limonada común (<i>sin colorante rojo o morado</i>) • Gatorade, Kool-Aid, Tang, Crystal Light (<i>sin colorante rojo o morado</i>) • Gelatina amarilla o verde como Jell-O (<i>sin fruta</i>)	• Leche: no beba leche de vaca ni leches de almendras, arroz, cáñamo o soja. • Crema • Malteadas • Helado • Batidos de frutas • Jugo de naranja, jugo de toronja, jugo de tomate • Sopa que no sea caldo claro • Jugo o gelatina (Jell-O) de color rojo o morado

Consejos y trucos pára una preparación del intestino exitosa

- Abastézcase de líquidos claros que no sean agua. Ejemplos: caldos de pollo o verduras sin grasa, bebidas deportivas, Jell-O y paletas.
- Beba la solución para la preparación del intestino fría.
- Use un sorbete para beber la solución.
- Beba un sorbo de Sprite o Ginger Ale después de cada vaso de líquido para la preparación del intestino.
- Manténgase activo según lo tolere. Camine por su casa (siempre cerca de un baño) para provocar la defecación. Esto puede ayudar a evitar las náuseas.
- Si tiene náuseas o ganas de vomitar, deje de tomar la preparación. Comience a tomar la solución nuevamente (por lo general en 30 minutos) cuando las náuseas desaparezcan.
- Use una crema para la dermatitis del pañal de venta libre o vaselina para evitar la irritación del ano al limpiarse. Quítese las cremas antes de llegar al procedimiento.
- Use toallitas húmedas sin alcohol.
- ¡Estamos aquí para ayudar! Llámenos si tiene alguna pregunta o inquietud.

Indicador de color de las heces



PREGUNTAS SOBRE LA PREPARACIÓN:

Llámenos de
lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.:

Gastroenterología:
360-814-6113

Cirugía general:
360-428-2586

Cirugía general, Arlington:
360-435-6097



Colonoscopia: lo que debe saber

La Ley del Cuidado de Salud a Bajo Precio aprobada en marzo de 2010 permite que varios servicios preventivos, como las colonoscopías, se cubran sin costo alguno para el paciente. Los pacientes también pueden tener que pagar copagos, deducibles y coseguros.

CATEGORÍAS DE COLONOSCOPIA	
Colonoscopia preventiva/de detección CÓDIGO CPT: 45378	Colonoscopia de diagnóstico CÓDIGO CPT: 5380
• Paciente mayor de 45 años • No tener antecedentes personales o familiares de enfermedades gastrointestinales, pólipos de colon o cáncer de colon • No tener síntomas gastrointestinales presentes (diarrea, constipación, hábitos intestinales irregulares) • No haberse sometido a una colonoscopia en los últimos 10 años.	• Paciente mayor de 45 años • Antecedentes personales o familiares de pólipos de colon o cáncer de colon • Tener uno o más síntomas gastrointestinales (diarrea, constipación, hábitos intestinales irregulares) • Antecedentes personales de enfermedad gastrointestinal que requiere colonoscopías más frecuentes • Haberse sometido a una colonoscopia en los últimos 10 años
*Si su médico de cabecera lo deriva para que se someta a una colonoscopia de <u>detección</u> , debe cumplir con todas las pautas indicadas arriba.	*Si se encuadra en la categoría de <u>diagnóstico</u> , es posible que deba pagar un copago, deducible o coseguro.

Cómo determinar su gasto de bolsillo

Llame a su compañía de seguros. El número de teléfono suele estar en el reverso de su tarjeta de seguro. Le pedirán el código CPT. Proporcíóneles el código que corresponda a la categoría en la que usted se encuadre; consulte los códigos indicados arriba.

Haga las siguientes preguntas:

1. ¿Cuáles son mis beneficios totales para una colonoscopia de detección?
2. ¿Hay algún límite respecto de la edad?
3. ¿Cuál será mi responsabilidad financiera?



Preguntas frecuentes

¿Por qué mi colonoscopia se facturó como de diagnóstico si yo me encuadro en la categoría de detección?

Durante una colonoscopia de detección, si el proveedor encuentra un pólipo, lo extirpará y lo enviará a patología para determinar si es benigno o canceroso. Muchas compañías de seguro no lo considerarán como una colonoscopia de detección y lo aplicarán a su copago, deducible y/o coseguro debido a la extirpación y a la prueba de diagnóstico del pólipo.

¿Puede un médico cambiar o eliminar un diagnóstico para que pueda facturarse como una colonoscopia de detección?

La respuesta es NO. El encuentro con el paciente se documenta como un registro médico a partir de la información que usted ha proporcionado así como una evaluación y determinación hecha por el médico. Es un documento legal vinculante que no puede cambiarse para facilitar la cobertura de seguro. Existen estrictas pautas gubernamentales y de las compañías de seguros en materia de documentación y codificación que impiden que un médico altere un historial o una factura con el único fin de determinar la cobertura. Esto se considera fraude al seguro y está penado por la ley.

¿Qué sucede si mi compañía de seguros me dice que el médico puede cambiar, agregar o eliminar un código CPT o de diagnóstico?

En realidad, se trata de algo habitual. Los representantes de servicios para miembros pueden decirle a un paciente que si su proveedor usa o cambia el código de diagnóstico por colonoscopia de "detección", el procedimiento se cubrirá al 100%. Esto es incorrecto. Se consideraría fraude al seguro y no puede cambiarse. El diagnóstico solo puede modificarse si se aplica al paciente.

¿Qué sucede si mi médico de cabecera me derivó para que me someta a una colonoscopia de detección con menos de 50 años?

Las pautas de la American Cancer Society recomiendan la realización de una colonoscopia de detección a los 45 años para personas con un riesgo promedio. Comuníquese con su compañía de seguros para saber si tienen limitaciones de cobertura.

Contacto

También puede comunicarse con Servicios Financieros para Pacientes de Skagit Regional Health llamando al 360-814-7575 si tiene alguna pregunta o inquietud. Son un excelente recurso y estarán encantados de ayudarle a comprender sus obligaciones financieras. Sin embargo, es necesario que se comunique primero con su compañía de seguros y haga las preguntas indicadas arriba.

Es posible que reciba más de una factura asociada con su procedimiento, como la del médico, el centro, el anestesista, el patólogo y/o el laboratorio. Si tiene un deducible alto o tiene alguna inquietud sobre el pago de su factura, comuníquese con el departamento financiero de Servicios Financieros para Pacientes de Skagit Regional Health y ellos podrán ayudarlo a solicitar asistencia financiera o configurar planes de pago.

