



INSTRUCCIONES PARA REMOCION DE BALON INTRAGASTRICO

Nombre del Paciente: _____ Num. Record _____

Su procedimiento está programado para el día _____. Se le llamara dos días antes de esa fecha para indicarle la hora a la que debe llegar al centro de endoscopia.

Notifiquenos si está utilizando algún medicamento como Aspirina, Coumadina, Plavix o cualquier otro anticoagulante. Es posible que le indiquemos que los suspenda, si su médico de cabecera lo autoriza.

Notifique también si tiene marcapaso o remplazo de válvulas del corazón.

Tendrá que remover el esmalte de uña por lo menos en 1 dedo de cada mano, de lo contrario no se le podrá realizar el estudio.

PREPARACION:

- Tres (3) días antes del procedimiento debe mantenerse en dieta LIQUIDA
- No puede ingerir alimentos 12 horas previo al procedimiento
- El día del procedimiento debe estar en completa ayuna
- Si es diabético no tome sus medicamentos hasta que le indiquemos

DEBE SEGUIR PREPARACION AL PIE DE LA LETRA, SI EL DIA DEL PROCEDIMIENTO SE ENCUENTRA ALIMENTO SIN DIGERIR EN SU ESTOMAGO, NO PODREMOS REMOVER EL BALON.

Debe venir acompañado de un adulto que pueda conducir, no se le podrá realizar el estudio si no tenemos claro, quien será responsable de llevarlo a su casa luego del estudio.

Si desea puede traer una frisa para su comodidad. No es necesario traer almohada.

Al ser dado de alta recibirá instrucciones sobre que hacer luego del procedimiento.

Firma del Paciente

Personal dando las Instrucciones