

PREPARACIÓN DE CÁPSULA PARA ID EN PACIENTE INTERNADO

DÍA PREVIO AL ESTUDIO

- Desde el desayuno, puede tomar todo el líquido que desee (caldo de verduras colado, manzana rallada, gelatina, jugos normales o dietéticos, café, té, mate cocido (sin leche), con azúcar o edulcorante y/o gaseosas (sacándoles el gas).
- Debe ingerir alimentos líquidos solamente.
- Debe suspender toda medicación oral desde las 20 horas.

8:00	Comenzar con la toma de Factor AG Pediátrico (gotas). Disolver 40 gotas en medio vaso de agua. Repetir la misma toma cada ocho horas hasta las 7.00 hs. del día del estudio (inclusive).
20:00	Tomar un litro de Barex (Barex Kit o Barex Saborizado) antes de las 22.00 horas.

DÍA DEL ESTUDIO

- No desayunar ni tomar medicamentos habituales.

6:00	Disolver 80 gotas de Factor AG Pediátrico en un vaso de agua. Repetir la misma toma cada cuatro horas, hasta el retiro de los sensores.
	Tomar un litro de Barex (Barex Kit o Barex Saborizado).

IMPORTANTE

- En lo posible, el paciente debe levantarse de la cama y movilizarse (caminar), mientras tiene colocados los sensores, para permitir la progresión de la cápsula.
- Puede reanudar su dieta (normal) a partir de las cuatro horas de ingerida la cápsula.

Esta preparación está diseñada para lograr que el intestino delgado contenga un líquido que permita una clara visión de la cápsula. No cumple función de laxante. La falta de deposición no impide la realización del estudio.

POR FAVOR, NO OLVIDE

- Enviar estudios anteriores.
- Consultar en su prepaga u obra social si la orden de la práctica a realizar requiere autorización.

ADEMÁS

ANTES DE COMENZAR EL PROCEDIMIENTO, ENTREGUE A LA ASISTENTE EL RESUMEN DE SU HISTORIA CLÍNICA Y EL MOTIVO DE SOLICITUD DEL ESTUDIO.

FICHA MÉDICA PARA EL EXAMEN DE CÁPSULA ENDOSCÓPICA

1. MOTIVO DEL ESTUDIO:

- HEMORRAGIA DIGESTIVA MEDIA:
 - EVIDENTE (MELENA, HEMATOQUECIA)
 - OCULTA (ANEMIA CON FERROPENICIA)
- VIGILANCIA DE POLIPOSIS
- MALABSORCIÓN REFRACTARIA
- ENFERMEDAD DE CROHN
- OTROS

2. EXÁMENES PREVIOS (señalar fechas, diagnósticos positivos, etc.)

- ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA
- COLONOSCOPIA
- TID
- ARTERIOGRAFIA
- GAMMACAMARA
- TAC/RM
- ENTEROGRAFIA TC/RM

3. EXÁMENES ANATOMOPATOLÓGICOS

4. OTROS EXÁMENES

5. ANTECEDENTES CLÍNICOS DE IMPORTANCIA

- OBSTRUCCIÓN INTESTINAL
- INGESTA DE AINES
- DBT SEVERA
- INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA
- PARKINSON

6. INGESTA DE MEDICAMENTOS QUE MODIFIQUE LA MOTILIDAD DEL TUBO DIGESTIVO:

- ANTIPARKINSONIANOS
- OPIACEOS

7. ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

8. RADIOTERAPIA PREVIA

FICHA DEL PACIENTE PARA EL EXAMEN CON CÁPSULA ENDOSCÓPICA

DATOS PERSONALES

APELLIDO:

NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: / / SEXO: M / F EDAD: D.N.I

DOMICILIO:

LOCALIDAD: C.P.:

TELÉFONO CELULAR:

OTRO TELÉFONO:

E-MAIL:

DATOS PARA INICIALIZACIÓN DEL REGISTRO

PESO: ALTURA (cm)..... DIAMETRO DE CINTURA (cm)

CONTEXTURA: DELGADO / NORMAL / SOBREPESO / OBESIDAD

DATOS DE COBERTURA MÉDICA

COBERTURA:

Nº DE AFILIADO: PLAN: EXENTO / GRAVADO

MÉDICO SOLICITANTE:

TELÉFONO: E-MAIL: