CVADi
CENTRO VASCO DE APARATO DIGESTIVO

CÁPSULA ENDOSCÓPICA

Médico Solicitante:
Médico realizador:
Motivo de la exploración:

Lugar de la exploración:

CLINICA ZORROZAURRE, UNIDAD DE ENDOSCOPIAS 1ª PLANTA
C/Canal de Deusto, Bilbao Tfno.: 944755000

Cita: llamar al CENTRO VASCO DE APARATO DIGESTIVO (CVADi) Tfno.: **94 600 57 95 / 619 05 45 58** (**sólo si no tiene la cita**, si ya tiene cita no es necesario llamar), indicando **cápsula endoscópica**.

Día:
Hora:

- Consentimientos informados firmados.
- Volantes canjeados de su seguro médico.
- Deberá ir en ayunas, tal y como se le indica en las normas (no tomar ni agua).
- Al día siguiente de ingerir la cápsula deberá llevar el registrador a la Unidad de Endoscopias de la Clínica, donde se le colocó.
- Los días siguientes deberá vigilar las heces y llamar al teléfono 946005795 o mandar un whatsApp al tfno. 619054558 para comunicar la eliminación de la misma.

CLÍNICA IMQ Zorrotzaurre KLINIKA

CLÍNICA IMQ Virgen Blanca KLINIKA

Endoscopia Digestiva

Izena /Nombre:.....

Abizena / 1º Apellido.....

2º Abizena / 2º Apellido:.....

HKZ / Nº. H.C.....Adina / Edad:.....

Zerbitzua.....Data / Fecha.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CÁPSULA ENDOSCÓPICA - INTESTINO DELGADO

Médico que le informa, Dr.....Nº Colegiado.....Fecha...../.../.....

A. INFORMACIÓN SOBRE LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA – INTESTINO DELGADO

- La cápsula endoscópica es un dispositivo de pequeño tamaño que, tras su ingestión por boca, permite obtener imágenes del tubo digestivo mientras se desliza a través del mismo con la ayuda de los movimientos intestinales.
- Es una nueva técnica para el estudio del intestino delgado.
  Esta porción del tubo digestivo, es la que presenta más dificultades para ser estudiada con las técnicas de diagnóstico disponibles.
- Para la realización de esta prueba, el paciente no precisa anestesia, salvo que sea necesaria la introducción de la cápsula con la ayuda de un endoscopio.
- La cápsula es ingerida con agua después de 8-10 horas de ayuno.
- Mientras dura la exploración (unas 8 horas), el paciente puede hacer su actividad habitual, evitando una actividad física importante, doblarse o agacharse, hasta que sea retirado el equipo de grabación.
- La cápsula es eliminada por las heces y no es reutilizable.
- Entre las limitaciones de la prueba destacan la imposibilidad de tomar biopsias o de aplicar uj tratamiento y existe la posibilidad de no diagnosticar alguna lesión debido al movimiento aleatorio de la cápsula.

B. RIESGOS Y COMPLICACIONES DE SU REALIZACIÓN

- A pesar de la adecuada elección de la técnica, pueden presentarse efectos no deseables, como la no eliminación de la cápsula, que podría requerir cirugía (0,5-1%), la retención de la misma en la garganta o su paso al árbol respiratorio, requiriendo extracción quirúrgica o endoscópica, incluyendo un mínimo riesgo de mortalidad.
- También puede ocasionar sensación de incomodidad al tragarla, dolor abdominal pasajero y retraso en su expulsión.
- En cualquier caso, si ocurriera cualquier complicación, se pondrían todos los medios disponibles para solucionarla.
- **Es importante que antes de la exploración, Usted informe a su médico sobre:**
  - Cualquier dificultad para tragar
  - Cirugía abdominal previa o episodios de obstrucción intestinal.
  - Si va a realizarse una resonancia con posterioridad, y no está seguro de haber expulsado la cápsula, debe realizarse una radiografía simple de abdomen antes, para asegurarse de que no permanece en su intestino.

C. RIESGOS RELACIONADOS CON SUS CIRCUNSTANCIAS ESPECÍFICAS

.....

.....

.....

.....

D. ALTERNATIVAS

- Las radiografías tienen menor capacidad diagnóstica.
- En ciertos casos la alternativa es la cirugía exploradora.

.....

.....

.....

- Antes de firmar este documento, si desea más información o tiene cualquier duda, no tenga reparo en preguntarnos. Le atenderemos con mucho gusto

ICONOGRAFÍA/ COMENTARIOS

E. DECLARO

- Que he sido informado de forma comprensible de la naturaleza, ventajas, inconvenientes y riesgos del procedimiento mencionado, así como de sus alternativas.
- Que he comprendido la información recibida, pudiendo formular todas las preguntas que he creído oportunas y de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

EN CONSECUENCIA DOY MI CONSENTIMIENTO PARA LA CÁPSULA ENDOSCÓPICA – INTESTINO DELGADO

Fecha:…../…../….. **DNI** Paciente: **Firma paciente:**

DECLARO HE PROPORCIONADO LA INFORMACIÓN ADECUADA AL PACIENTE Y HE DADO RESPUESTA A SUS DUDAS

Fecha:…./…../…… **Nº Colegiado**: **Firma Médico**:

Representante legal (en caso de incapacidad del paciente)

D. / Dña……..Parentesco (madre, padre, hijo, tutor, etc)……...

Fecha:…./…./…. **DNI:** **Firma:**

CVADi
CENTRO VASCO DE APARATO DIGESTIVO

INSTRUCCIONES PACIENTE CÁPSULA ENDOSCÓPICA

✓ Recomendaciones pre-procedimiento

- Traer, el día del procedimiento, el volante y el consentimiento informado firmados.
- Traer **ropa cómoda**, a ser posible dos piezas. **Traer siempre camiseta interior**.
- Suspender hierro, en caso de tomarlo, 10 días antes del procedimiento.
- No es necesario suspender anticoagulantes ni antiagregantes.
- Inicial **dieta sin residuos 3 días antes** del procedimiento:

NO PODRÁ COMER	**SI** PODRÁ COMER
Verduras, legumbres, patatas, pan	*Caldo de verdura filtrado*
Carnes fritas o guisadas	*Zumos filtrados*
Embutidos	*Infusiones, té, tisanas, café*
Pescado azul, atún, salmón, sardinas	*Bebidas sin gas*
Frutas, frutos secos	Arroz y pasta
Zumos no filtrados	Carne cocida o a la plancha
Ensaladas	Queso fresco
Bebidas gaseosas, incluida cerveza	Queso sin grasa
Derivados lácteos grasos	Leche y yogures

- El último de esos 3 días (es decir, **el día previo al procedimiento**) y hasta 10h antes del procedimiento, tomará únicamente **LIQUIDOS CLAROS** (*en cursiva sobre la tabla*).
- Estará en **ayunas** total (incluido de líquidos) **desde 10 horas antes** de la hora de citación (no tomará sólidos ni líquidos antes de la ingestión de la cápsula salvo medicación imprescindible con un poco de agua) y acudirá a Zorrotzaurre el día y a la hora que se le ha indicado.
- **UNA HORA ANTES del procedimiento tomará 1 COMP. de CONSTELLA** con un poco de agua.

✓ Ej. Preparación para la intervención

Ej. 1º) intervención lunes 15:00h (líquidos hasta las 05:00h del lunes)

Ej. 2º) intervención miércoles 08:00h (líquidos hasta las 22:00h martes)

c/ General Eraso s/n (esquina c/ Jon Arrospide) · Deusto, 48014 BILBAO www.cvadi.es 946 005 795 619 054 558 consultadeusto@cvadi.es

CVADi
CENTRO VASCO DE APARATO DIGESTIVO

✓ Recomendaciones post-procedimiento

- A las 2h de la ingesta de la cápsula puede tomar líquidos claros.
- A las 4h de la ingesta de la cápsula puede realizar una comida suave.
- A las 8h de la ingesta de la cápsula puede realizar una dieta convencional.
- Retirar el equipo a las 12h de la ingesta de la cápsula (o si la expulsa con las heces con antelación) y entregarlo en La Clínica Zorrotzaurre, en la Unidad de Endoscopia, el día y a la hora que se le indique.
- **Es muy conveniente caminar** pero debe evitar el ejercicio importante y/o agacharse.
- No debe desconectar el equipo o quitarse el cinturón.
- El equipo no debe recibir golpes.
- Aléjese de fuentes electromagnéticas (telemetría en unidades coronarias, inhibidores de radiofrecuencia en comisaría, etc.).
- No debe realizarse una RESONANCIA hasta verificar la expulsión de la cápsula.
- Si ha dejado el hierro por motivo de esta prueba puede reiniciarlo al día siguiente de la prueba.
- Es importante controlar si expulsa la cápsula con las heces. Esto suele realizarse desde las 12h tras la ingesta hasta 7 días e incluso 1 mes después. La cápsula es desechable y se recomienda su reciclado en el bidón de pilas.
- Deberá informar a la consulta de **CVADi** del día de la expulsión de la cápsula en el **TELÉFONO DE CONTACTO: 946 00 57 95 o 619 05 45 58**. Si sufriera dolor abdominal, náuseas o vómitos durante la exploración, póngase en contacto con CVADi o acuda a Urgencias del IMQ.