



MILAN S CHAKRABARTY, M.D.
SANDRA DEL VALLE, PA-C

TAHIR QASEEM, MD. F.A.C.P., F.A.C.G.
CHRISTINA BARONOV, NP-C

SHALA BATTLE, NP-C

Instrucciones de uso de PillCam® para el paciente: Cápsuloendoscopia del intestino delgado con el cinturón de sensores

Paciente: _____

Fecha del examen: _____

Para garantizar la obtención de los mejores resultados de la cápsuloendoscopia del intestino delgado con PillCam, siga al pie de la letra todas las instrucciones del médico.

El día antes de la Capsula-endoscopica:

1. Empiece su dieta de puros líquidos claros por 1 a 3 días antes de su procedimiento. Pacientes no deberían de tomar líquidos de color rojo o morado. Líquidos aceptables incluyen:
 - caldo sin grasas
 - jugo de fruta colado
 - agua
 - café sin leche o azúcar
 - té sin leche o azúcar
 - bebidas deportivas, como Gatorade
 - gelatina
2. 7:00 pm: Toma una dosis de 17 gramos de MIRALAX mezclada con agua. Puede comprar este medicamento sin receta todas las farmacias
3. No coma ni beba 10 horas antes de la cápsuloendoscopia, excepto en el caso de medicamentos necesarios, que se tomarán con un sorbo de agua.

El día de la cápsuloendoscopia:

1. No tome ningún medicamento dos horas antes del comienzo del examen.
2. Vista la parte superior con una tela delgada de fibras naturales como por ejemplo, una camiseta, que sea lo suficientemente larga para que llegue al menos al nivel de la cadera y no más arriba del cinturón
3. Acuda a la cita a la hora acordada: _____

Después de ingerir la cápsula PillCam SB:

La duración aproximada de la cápsuloendoscopia es de 8 a 9 horas. Si durante el proceso ocurre dolor abdominal, náuseas o vómitos, póngase inmediatamente en contacto con el médico..

1. Podrá beber líquidos incoloros dos horas después de haber ingerido la cápsula PillCam SB.

Continued next page.

2. Pasadas cuatro horas de la ingestión, podrá tomar un pequeño tentempié aperitivo. Podrá volver a su dieta normal sólo una vez completado el examen.
3. Asegúrese que el cinturón de sensores esté ajustado a la cintura. No sujete nada a él.
4. Compruebe cada 15 minutos el destello azul del registrador de datos para asegurarse de que parpadea dos veces por segundo. Si deja de destellar o cambia de color, anote la hora y póngase en contacto con el médico.
5. Utilice el Formulario de sucesos de cápsuloendoscopia que se suministra, detalle el horario de cada acontecimiento como por ejemplo, comer, beber o cambio de actividad. Devuelva el Formulario de sucesos con todos los datos a su médico al devolver el equipo.
6. Tras ingerir la cápsula y hasta su excreción natural, manténgase alejado de campos electromagnéticos potentes como los que producen los equipos de resonancia magnética o de radioaficionados.
7. No desconecte el equipo ni se quite en absoluto el registrador de datos en ningún momento durante el proceso.
8. Tenga mucho cuidado con el registrador de datos: evite todo movimiento brusco o golpearlo.

Una vez completada la cápsuloendoscopia del intestino delgado:

Vuelva a la consulta del médico a la hora acordada para que le retiren el equipo.

O bien: Si al finalizar la cápsuloendoscopia se le pide quitarse el equipo, haga lo siguiente:

1. Quítese el cinturón de sensores y el registrador de datos y guárdelos en un lugar seguro.
2. Acuda con el equipo lo más pronto posible a la consulta del médico. Maneje el registrador de datos y todo el equipo con mucho cuidado, evitando golpes, vibraciones o exposición directa a la luz del sol.

Si no está seguro de haber excretado la capsula y si ocurre náuseas, dolores abdominales o vómitos inusitados, pongase en contacto con el médico para que le someta a una evaluación.

La danos de una imagen de resonancia magnética (MRI) con la capsula PillCam aún dentro del cuerpo podría causar graves danos al tracto intestinal o a la cavidad abdominal. Si no está seguro de haber excretado la capsula, antes de someterse a un examen de resonancia magnética póngase en contacto con el médico para que le someta a una evaluación y a una posible radiografía abdominal.

Formulario de sucesos de cápsuloendoscopia

Nombre del paciente:		Núm. de identidad:
Hora:	Suceso (comer, beber, cambio de actividad y sensaciones infrecuentes)	
	Ingestión de la cápsula PillCam	
Hora de retorno a la clínica: _____	Instrucciones especiales:	
Contacto en caso de necesidad:		