



**André  
Vesalio**  
Centro Médico Ambulatorio



## PREPARACIÓN PARA CÁPSULA ENDOSCÓPICA

**Nombre del paciente:** \_\_\_\_\_

**Fecha del estudio:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Hora:** \_\_\_\_\_

- ✓ El día del estudio, por favor, sea puntual. Preséntese en el Instituto Andre Vesalio, Salta 2538, Santa Fe, 2° piso en el horario asignado.
- ✓ Póngase ropa suelta, cómoda, de dos piezas, y una camiseta oscura.
- ✓ Debe suspender toda medicación oral desde las 20 horas del día anterior.
- ✓ Si tiene alguna pregunta, no dude en ponerse en contacto a [ceadsantafe@hotmail.com](mailto:ceadsantafe@hotmail.com) o por WhatsApp al + 54 9 342 4 28 8148

### 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 h
- **8:00 hs.:** 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 Hs.:** Disolver 1 sobre de Barex-S en  $\frac{3}{4}$  de litro de agua y beberlo antes de las 22.00 hs

### DÍA DEL ESTUDIO

- ✓ No desayunar ni tomar medicamentos habituales.
  - **6:00 hs.:** Disolver 80 gotas de Factor AG Pediátrico en un vaso de agua. Disolver 1 sobre de Barex-S en  $\frac{3}{4}$  de litro de agua y beberlo todo. No ingerir más nada
- ✓ 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:**
  - Traer 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 SECRETARIA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y TODA LA DOCUMENTACIÓN CON SU FIRMA.**

Salta 2538/42 – CP: 3000 – Santa Fe – Argentina - Tel. / Fax: (0342) 454 0334 /452 5458  
WhatsApp: +54 9 342 4 42 8712 / + 54 9 342 4 28 8148  
[www.andrevesalio.com.ar](http://www.andrevesalio.com.ar)  
[ceadsantafe@hotmail.com](mailto:ceadsantafe@hotmail.com) – [ceadsantafe@gmail.com](mailto:ceadsantafe@gmail.com)