

Rua Sá da Bandeira, 752, 4000-432 PORTO  
Tel. 916806259, 222076370 FAX 222076379

## Panendoscopia por cápsula

Panendoscopia =  
enteroscopia + colonoscopia

O que é uma enteroscopia por cápsula?

Como é realizada uma enteroscopia por cápsula?

A **cápsula endoscópica**, com cerca de 0,5 cm x 2,5 cm, possui uma **fonte de luz e uma câmara** que capta imagens. Emite sinais de radiofrequência, que permitem a captação das imagens.



Estas imagens são registadas através de **sensores** aplicados no corpo da pessoa e de um **receptor** que é preso à sua cintura.

A **cápsula é engolida** com a ajuda de alguns golos de água e avança ao longo do tubo digestivo, propulsionada pelos movimentos digestivos normais, **captando**, simultaneamente, **imagens do revestimento intestinal** (em média, cerca de 2 imagens por segundo).

Ao fim de cerca de 8 horas, os sensores e o dispositivo são removidos e as **imagens são processadas e visualizadas** num monitor.

Durante as cerca de 8 horas de duração do exame, a **pessoa pode realizar a sua vida normal**, não sendo necessário que permaneça no hospital.

No fim deste período, a pessoa deverá regressar ao hospital para se proceder à **remoção dos sensores e gravador**.

Passadas 24 a 72 horas, a cápsula será **eliminada** naturalmente com as fezes.

**Em que situações é realizada uma enteroscopia por cápsula?**

A decisão sobre a necessidade de realizar qualquer exame é sempre **tomada pelo médico**, em função das características individuais de cada pessoa e das suas **queixas ou doença**.

Em regra, pode ser **aconselhada a realização de uma enteroscopia por cápsula**, nos casos de:

- Dores abdominais crónicas;
- Anemia crónica;
- Hemorragia digestiva de causa desconhecida (com endoscopia digestiva alta e colonoscopia negativas);
- Suspeita de inflamação intestinal, com exame endoscópico do cólon negativo
- Alterações da absorção;
- Polipose intestinal;
- Ulcerações e neoplasias;

- Suspeita e avaliação da extensão de doença de Crohn;
- Esclarecimento de dúvidas surgidas em outros exames.

A enteroscopia por cápsula é um exame particularmente **útil para o diagnóstico precoce** de algumas doenças que outros exames, só permitem mais tarde.

## Quanto tempo demora uma enteroscopia por cápsula?

A realização de uma enteroscopia por cápsula demora, em média, cerca de **10 horas**.

A cápsula é eliminada passadas **24 a 72 horas** da sua deglutição.

## Que limitações tem uma enteroscopia por cápsula?

Como qualquer outro exame, a enteroscopia por cápsula **pode falhar lesões e diagnósticos**.

Este exame tem também as limitações de **não permitir obter amostras** ou realizar, simultaneamente, **qualquer procedimento terapêutico**.

Tem ainda, **algumas contraindicações**, entre as quais, se incluem:

- A existência ou suspeita de estenoses; obstruções intestinais ou fístulas; em casos de suspeita, deverá realizar-se uma avaliação prévia, mediante o **estudo da patência do tubo digestivo** (realizado com uma cápsula de iguais dimensões às da videocápsula endoscópica)
- A existência de implantes eletrónicos (por exemplo, *pacemaker*); GERALMENTE NÃO É CONTRAINDIÇÃO, mas pode implicar técnicas especiais, como a utilização de uma cápsula que não emita sinais de radiofrequência

- A existência de alterações da deglutição; implica a colocação da cápsula no estômago / duodeno através de endoscopia
- A gestação.

Existem efeitos secundários, riscos ou complicações associados à realização de uma enteroscopia por cápsula?

A videoenteroscopia por cápsula é um **exame seguro e bem tolerado** pela maioria das pessoas.

No entanto, existem **alguns riscos associados** a este exame, tal como acontece com qualquer outro em que sejam usados aparelhos ou medicamentos.

O **maior risco associado** à videoenteroscopia por cápsula é a retenção da cápsula no tubo digestivo.

Tal, pode resultar na necessidade de realizar um **exame de raio-X** para a localizar e/ou identificar a causa desta ocorrência ou, eventualmente, numa **intervenção cirúrgica** para a retirar.

No entanto, na maioria dos casos, a cápsula é **eliminada sem problemas**.

Para reduzir o risco de ocorrência de complicações é **fundamental** que o **médico esteja informado** sobre:

- Alergias;
- Antecedentes de cirurgia abdominal, radioterapia abdominal
- Outras doenças presentes;
- Tratamentos em curso.

# Manoph

Laboratório de Endoscopia  
e Motilidade Digestiva

Rua Sá da bandeira 752 • 4000-432 Porto  
Tel: 222076370 • mail: manoph@manoph.pt

## Informações, cuidados e dieta

Para que o procedimento a que vai ser submetido seja realizado em boas condições, o seu intestino deve estar completamente limpo. Para tal, deve seguir com cuidado os pontos que abaixo se mencionam:

- **Suspender a toma de ferro oral 5 dias antes do procedimento;**
- **Se for diabético** – não deverá tomar a insulina ou antidiabéticos orais a partir do momento que iniciar a preparação;
- **Não é necessário suspender outros medicamentos** – tomar até antes de iniciar a preparação, pois esta poderá interferir na absorção destes fármacos. No caso de medicação para a hipertensão ou arritmias cardíacas, poderá, inclusivamente, tomar estes medicamentos 6 horas antes do procedimento;
- **Não se esqueça de trazer** a requisição e demais exames que tenha disponíveis;
- **Regime dietético para preparação cólica (a seguir nos 2 dias que antecedem o procedimento):**
  - Pequeno Almoço: infusão de tília, erva cidreira ou chá. Biscoitos secos;
  - Almoço e jantar: Sopas brancas (arroz). Caldos de carne. Carnes magras, cozidas ou grelhadas (vaca, vitela, galinha, coelho). Fiambre. Peixes magros, cozidos ou grelhados (pescada, marmota, faneca, robalo, linguado, carapau). Arroz, ovo cozido. Pão branco, biscoitos secos. Queijo fresco, yogurt;
  - Não beba sumos de fruta com polpa e não coma fruta ou frutos secos, legumes, verduras e hortaliças, leguminosas, grãos, cereais ou sementes (extremamente importante);

A dieta é cumprida até às 19:00 do dia anterior, altura a partir da qual só poderá beber líquidos, tais como: água, sumos sem polpa (limonada, laranjada .. ), chá, café. NÃO PODE BEBER LEITE !

**A Enteroscopia por cápsula Endoscópica dura sensivelmente 10 horas e é considerada como concluída de acordo com as instruções do seu médico.**

**Não desligue o equipamento ou retire a cinta em qualquer altura desse período de tempo.**

**Evite movimentos bruscos e choques com o Data-Recorder.**

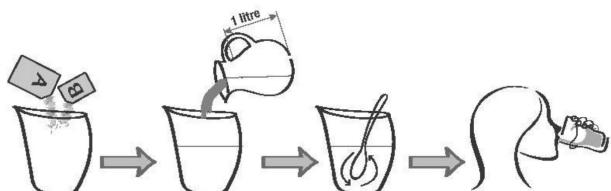
**Não se esqueça de trazer o questionário de segurança devidamente preenchido**

## Preparação para panendoscopia por cápsula

(Com Clensia® e Dulcolax®)- adquirir na Farmácia

### Toma dos produtos

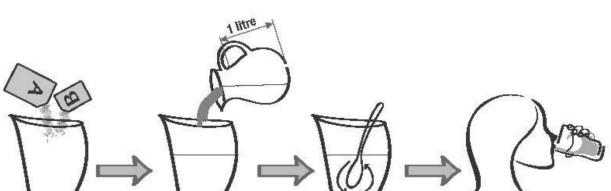
- Adquira o CLENSIA® e o Dulcolax® (caso não tenha) na farmácia.
- **13 horas antes do exame: tome 3 comprimidos de Dulcolax®**
- **1ª Toma de CLENSIA® - 12 horas antes do procedimento**



Dissolver o conteúdo de duas saquetas "A" (grandes) e duas saquetas "B" (pequenas) em 1 Litro de água.

Beba 250mL a cada 15-20 minutos; se sentir náuseas pode diminuir o ritmo de ingestão. Na hora seguinte, ingerir pelo menos 500mL de líquidos transparentes. Até à hora da próxima toma, poderá continuar a ingerir líquidos transparentes.

- **2ª Toma de CLENSIA® - 03 horas antes do procedimento**  
Dissolver o conteúdo de duas saquetas "A" (grandes) e duas saquetas



"B" (pequenas) em 1 Litro de água.

Beba da mesma forma, 250mL a cada 15-20 minutos; se sentir náuseas pode diminuir o ritmo de ingestão. Na hora seguinte, tem de ingerir pelo menos 500mL de líquidos transparentes. Pode beber líquidos transparentes até 3 horas antes do exame. NÃO PODERÁ INGERIR NADA NO MÍNIMO 2 A 3 HORAS ANTES DO EXAME!

Durante a fase de preparação não beba álcool, leite, bebidas cor vermelha (por exemplo, groselha) ou outras bebidas contendo polpa. Uma limpeza deficiente pode obrigar a uma nova marcação para repetição do procedimento.

**Importante (mais uma vez):** Não coma enquanto tomar CLENSIA e até depois do seu procedimento clínico.

Compareça nas nossas instalações no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas