

Actuación de enfermería en el procedimiento de cápsula endoscópica.

Jennifer Hernández Herrera, Gabriela Campos Pérez y David R. Hernández Rivero.

Resumen

La cápsula endoscópica fue aprobada para el estudio de enfermedades localizadas en el intestino delgado. Esto ha supuesto un gran avance en el estudio de enfermedades inflamatorias.

Fue aprobada por la FDA (Food and Drug Administration) en agosto de 2000, por lo que en la actualidad aparece como una técnica de primera línea en el estudio de enfermedades intestinales.

La cápsula endoscópica se trata de un dispositivo, similar a una pastilla, no reutilizable que viaja a través del tubo digestivo con ayuda de los movimientos peristálticos.

Esta técnica está indicada para el estudio de hemorragias de origen desconocido, anemia crónica que no mejora con el tratamiento y la enfermedad inflamatoria intestinal entre otras.

Palabras clave: Cápsula endoscópica, enfermedad inflamatoria intestinal, hemorragia digestiva, digestivo.

Objetivos:

Identificar las principales causas de indicación de una cápsula endoscópica.

Conocer los posibles efectos adversos para intentar evitarlos.

Material y método:

Revisión bibliográfica de revistas de gastroenterología.

Desarrollo

Desde la introducción de la cápsula endoscopia en el año 2000, aprobada por la FDA, se han identificado y tratado hasta un total del 40% de los pacientes diagnosticados de crohn, la cual ha permitido detectar lesiones en el intestino delgado de estos pacientes.

La cápsula endoscópica se trata de un dispositivo que a través de su ingesta oral con un poco de agua, permite la grabación de imágenes del tubo digestivo.

La transmisión de imágenes se hace mediante radiofrecuencia, a través de sensores que el paciente lleva incorporados en un cinturón el cual posee un piloto que permanece encendido durante el tiempo que la cápsula esté grabando. Una vez esa luz se apaga, la enfermera debe retirar el cinturón, identificarlo correctamente con los datos del paciente y guardarlo para su correcta lectura por el médico facultativo.

Las indicaciones para el estudio del intestino delgado con esta técnica son:

- Hemorragia digestiva
- Enfermedad de Crohn conocida o sospechada.
- Sospecha de tumores del intestino delgado.
- Síndromes de poliposis intestinal.
- Síndromes de malabsorción.

Esta técnica está contraindicada en pacientes con:

- Trastornos de la deglución.
- Cirugía gástrica previa.
- Enfermedad de Crohn activa, con o sin estenosis.
- Diverticulosis intestinal extensa.
- Embarazo.

Las complicaciones más frecuentes, es la retención de la cápsula, nos referimos a este término cuando la cápsula no ha sido expulsada durante al menos dos semanas.

Para la administración de la video cápsula el paciente deberá realizar un ayuno de al menos 8 h anteriores a la ingesta de la cápsula. Además de haber realizado una dieta baja en residuos durante las 72 h previas.

El día anterior a la prueba solo puede realizar dieta líquida, aumentando la ingesta de agua y tomar la solución evacuante que, según el protocolo hospitalario y las necesidades del paciente, le indique su médico responsable.

El día de la prueba, la enfermera, deberá identificar al paciente, explicar el procedimiento, comprobar que todos los documentos, incluidos el consentimiento informado estén correctamente cumplimentados y firmados.

Se deberá informar al paciente que en el caso de presentar síntomas, tales como, dolor abdominal, náuseas o vómitos, debe informar al personal de enfermería, bien sea, el de la unidad de endoscopias o al personal de la planta de hospitalización en el caso de que el paciente lo esté.

Al tratarse de una técnica no invasiva, el paciente puede permanecer en su domicilio con el dispositivo.

Resultados

El avance revolucionario de las técnicas de diagnóstico, como son la cápsula endoscópica han favorecido en la detección de enfermedades de intestino delgado, disminuyendo de manera importante el coste sanitario y permitiendo realizar diagnósticos más precoces.

Lo cual supone un reto para las futuras posibilidades diagnósticas y quién sabe si terapéuticas del tubo digestivo. Sus aplicaciones en intestino delgado ya son bien conocidas y en este momento es la técnica diagnóstica de primera elección en enfermedades intestinales.

Conclusión

Hace cien años, una técnica como la video cápsula endoscópica era impensable, ya que la única técnica de diagnóstico en enfermedades del intestino delgado, eran las técnicas radiológicas.

En un futuro próximo, con el avance de la endoscopia capsular se conseguirá aumentar la eficacia y la capacidad diagnóstica de estos sistemas, así como intentar realizar maniobras terapéuticas.

Gracias a la aparición de esta cápsula en 2001, se pueden prevenir complicaciones en pacientes con hemorragias digestivas, anemias crónicas graves o la prevención de complicaciones en pacientes diagnosticados con enfermedad de Crohn.

Las técnicas del equipo enfermero en este ámbito, forma un papel fundamental, ya que se encarga de prácticamente, toda la infraestructura de la técnica. Desde la preparación del

paciente, material, colocación del dispositivo, retirada del mismo y el registro de dichos datos en el sistema informático.

Bibliografía

1. Cápsula endoscópica: Documento de posicionamiento de la Sociedad Catalana de Digestología. Begoña González Suárez, Josep Maria Dedeu Cuscó, Sara Galter Copa, Alfredo Mata Bilbao. Departamento de gastroenterología. 2011 Página Web. [Consultada el 25 de agosto de 2022] Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-gastroenterologia-hepatologia-14-articulo-capsula-endoscopica-documento-posicionamiento-sociedad-S0210570511002263>

2. Cápsula endoscópica: fundamentos y utilidad clínica. Servicio de patología digestiva. Begoña González-Suárez, Sara Galter, Joaquín Balanzó Página Web. [Consultada el 25 de agosto de 2022] Disponible en:

<https://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-espanola-36-articulo-capsula-endoscopica-fundamentos-utilidad-clinica-13106303>

3. Small-bowel capsule endoscopy and device-assisted enteroscopy for diagnosis and treatment of small-bowel disorders: European Society of Gastrointestinal Endoscopy. Clinical Guideline. Pennazio M, Spada; Eliakim R; Keuchel M; May A; Mulder CJ; Rondonotti E; Albert J; Barbaro F. Página Web. [Consultada el 25 de agosto de 2022] Disponible en: books.ec-europe.com

4. ASGE Standards of Practice Committee. The role of endoscopy in the management of obscure GI bleeding. Gastrointest Endosc, 72 (2010), pp. 471-479 [Consultada el 25 de agosto de 2022]

5. La unidad de enfermedades inflamatorias intestinales logra la certificación de excelencia. Gobierno de Canarias. Comité de enfermedades inflamatorias intestinales. Página Web. [Consultada el 25 de agosto de 2022] Disponible en:

<https://www3.gobiernodecanarias.org/noticias/la-unidad-de-enfermedad-inflamatoria-intestinal-del-huc-logra-la-certificacion-de-excelencia/>