

## CONSENTIMIENTO INFORMADO **TRÁNSITO COLÓNICO CON MARCADORES RADIOPACOS**

### ¿Para que sirve?

Para conocer el tiempo que tarda el bolo fecal en pasar del ciego hasta el ano; es decir, el tiempo que tardan en recorrer las heces todo el colon. Por lo tanto es un importante método de diagnóstico cuando se sospecha un estreñimiento crónico por problemas de tránsito, lo que permitirá optimizar el tratamiento.

### ¿Se puede sustituir por otras pruebas?

No existe actualmente prueba alternativa.

### ¿Cómo se realiza?. ¿Cuánto dura?

Con la administración de 60 marcadores radiopacos y la realización posterior de radiografías.

Los marcadores son pequeños anillos de Tungsteno, un material de aspecto plástico no tóxico para el organismo, ya que se expulsa sin digerir y que además se ven muy bien en las radiografías (señal metal).

Estos pequeños anillos de 2 o 3 milímetros de diámetro y ½ milímetro de grosor, se meten dentro de pequeñas cápsulas como si fuera un medicamento, administrándose con un poco de agua. Posteriormente se realizan radiografías para ver como se desplazan por el colon.

### ¿Qué método se sigue?

El aconsejado por el Grupo Español de Motilidad Digestiva. Se administran dos cápsulas con 10 marcadores cada una (20 marcadores en total) el primer, segundo y tercer día, realizándose una radiografía simple de abdomen en decúbito al cuarto, séptimo y décimo día.

### ¿Qué preparación necesito?

Ninguna, tan solo es aconsejable durante los días que dura el estudio no tomar laxantes ni medicamentos que alteren significativamente el movimiento intestinal.

### ¿Puedo hacer una actividad normal?

Durante los días del estudio puede hacer una vida completamente normal.

### ¿Existen contraindicaciones o complicaciones?

No existen con el procedimiento habitual. Si tiene que tener en cuenta que las radiografías estarán contraindicadas en caso de embarazo y tendrá que tener esta precaución el tiempo que dura el estudio.

Antes de realizarse esta prueba y firmar el consentimiento, no dude en consultarnos por email, por teléfono o en la misma consulta, aquellas dudas que le puedan surgir y no se hayan resuelto con esta información escrita.

El paciente.....  
(o en su caso el representante legal), declara haber sido informado suficientemente sobre la exploración que se me va a realizar y acepto sus beneficios y riesgos potenciales, y doy fe de ello firmando este documento.

En Granada a .....de..... de 20.....

Médico informador

Paciente o representante legal