

# Guía del paciente

*Esta prueba contribuye al diagnóstico de malabsorción de la sacarosa*

6 tubos para  
sacarosa

Kit de recolección  
de pruebas de aliento  
de hidrógeno  
y metano

Cuando la enzima necesaria para descomponer la sacarosa, o azúcar común, no está presente, se puede producir una afección llamada **malabsorción de la sacarosa**.

La falta de la enzima permite que las bacterias que normalmente se encuentran en el sistema digestivo produzcan hidrógeno y/o gas metano, lo que puede causar muchos síntomas gastrointestinales, como distensión abdominal, diarrea y/o flatulencia.

Consulte las guías y videos instructivos en [www.commdx.com/patients](http://www.commdx.com/patients)



**CONSULTAS:**

1(888)-258-5966 | [info@commdx.com](mailto:info@commdx.com)

De lunes a viernes: De 9 a. m. a 5 p. m. ET

## El kit contiene:

- (1) Instrucciones de uso
- (1) Formulario de solicitud de laboratorio
- (1) Pajillas de recolección envasadas
- (1) Paquete de sustrato de sacarosa\*
- (6) Tubos de recolección envasados al vacío
- (1) Tarjeta de etiquetas para muestras con 6 etiquetas
- (1) Etiqueta de envío de devolución prepagada
- (2) Bolsas de plástico de burbujas para envasar las muestras

**Instrucciones y uso:** El uso previsto para este dispositivo es la recolección de muestras de aliento humano para contribuir al diagnóstico de malabsorción de la sacarosa.

**Contraindicaciones:** Los pacientes que tengan alergia a la sacarosa no deben realizar esta prueba. Los pacientes con una dieta baja en galactosa deben hablar con su proveedor de atención médica antes de realizar esta prueba. Los pacientes con diabetes deben consultar con su proveedor de atención médica antes de realizar esta prueba debido a la cantidad de azúcar absorbible y al ayuno que se requieren.

**Precauciones:** Los pacientes con alergias alimentarias deben tomar precauciones antes de realizar esta prueba ya que la mayoría de los sustratos no tienen la etiqueta de alergias alimentarias. Póngase en contacto de inmediato con la asistencia médica si presenta signos de una posible reacción alérgica: urticaria, dificultad para respirar e inflamación de la cara, los labios, la lengua y la garganta. Cualquier incidente grave que se produzca en relación con este producto deberá notificarse al fabricante y a la autoridad competente del Estado miembro en el que esté establecido el paciente.

Consulte con su proveedor de atención médica si tiene algún problema de salud, sigue una dieta especializada y/o toma medicamentos recetados. No interrumpa la toma de ningún medicamento recetado o de venta libre, incluidos los que se listan en la sección Restricciones de la prueba, sin consultarlo con su proveedor de atención médica antes de realizar la prueba.

---

*\* El sustrato se proporciona "tal cual está" y CDI no hace representaciones ni garantías de ningún tipo, expresas o implícitas, incluidas, entre otras, cualquier garantía implícita de comerciabilidad o idoneidad para un propósito particular. Los pacientes deben consultar con su proveedor de atención médica antes de ingerir este sustrato.*

# Recordatorios importantes

- 1. Asegúrese de verificar la fecha de vencimiento de su kit de prueba.** Esta se encuentra en el exterior del kit junto a la imagen de reloj de arena (🕒) con el formato AÑO/MES/DÍA. No realice la prueba si la fecha de vencimiento ya ha pasado y comuníquese con CDI para recibir un nuevo kit de prueba.
- 2. Las muestras son válidas durante dos [2] semanas a partir su recolección** y deben ser recibidas por el laboratorio de CDI dentro de ese plazo. Tras completar la prueba, envíe su kit de inmediato a CDI.
- 3. El incumplimiento de estas instrucciones puede dar lugar a un resultado no válido.** Es posible que se le facture la prueba si esta resulta no válida debido a un error del paciente.
- 4. Asegúrese de leer detenidamente las políticas de facturación y seguro** en estas instrucciones y en su formulario de solicitud. Puede encontrar información adicional en nuestro sitio web: [www.commdx.com/insurance](http://www.commdx.com/insurance).
- 5. Si tiene varios kits para pruebas,** tenga en cuenta que deberá repetir la preparación completa de 24 horas entre cada prueba. Recomendamos espaciar las pruebas por al menos 24 horas.

## Definiciones de símbolos



Consulte la sección  
Instrucciones de uso



Contiene suficiente  
para 1 prueba

**IVD**

Dispositivo médico para  
diagnóstico *in vitro*

**EC REP**

Representante autorizado  
en la Comunidad Europea



Fabricante



No lo utilice si  
está dañado

**LOT**

Código de lote



Marcado CE



Precaución



No lo reutilice

**REF**

Número de catálogo



Usar antes de

# Facturación y seguro

---

## Lea la siguiente información antes de realizar la prueba de aliento:

- CDI presentará una solicitud de pago en su nombre para todos los planes de seguro comercial. La mayoría de los planes de seguro comerciales no consideran a CDI como un proveedor dentro de la red, por lo tanto, la mayoría de los pacientes serán responsables del **costo máximo de bolsillo de \$249 por prueba de aliento**.
- Si su proveedor de seguros no figura en nuestro sitio web como proveedor dentro de la red, su solicitud de pago se facturará como una solicitud de pago fuera de la red. Es responsabilidad del paciente ponerse en contacto con su proveedor de seguros para determinar la cobertura. Los códigos CPT y otra información necesaria para determinar la cobertura se pueden encontrar en nuestro sitio web. *Tenga en cuenta que nuestro laboratorio es distinto de su proveedor de atención médica, por lo que, si su proveedor de atención médica está dentro de la red, no significa que CDI esté dentro de la red. Consulte nuestro sitio web para obtener una lista de proveedores de seguros dentro de la red.*
- CDI acepta todos los planes de seguro de salud de **Medicare, Medicare Advantage y Tricare** administrados por el gobierno.
- CDI **no acepta Medicaid**. Si usted es paciente de Medicaid, se le facturará el costo máximo de bolsillo de \$249 por prueba de aliento.
- CDI ofrece planes de pago convenientes y programas de asistencia ante dificultades financieras para quienes califiquen. Póngase en contacto con el equipo de atención al cliente de CDI en [customerservice@commdx.com](mailto:customerservice@commdx.com) o visite nuestro sitio web para obtener más información.
- Los pagos del seguro se aplican al costo registrado de nuestra prueba, que es de \$599. Todos los costos no cubiertos son responsabilidad del paciente. El costo máximo de bolsillo no excederá los \$249 por prueba.

Visite [www.commdx.com/insurance](http://www.commdx.com/insurance) para obtener información importante, incluida una lista de nuestros proveedores dentro de la red y preguntas frecuentes sobre facturación y seguros.

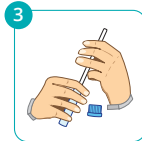
# 8 pasos simples



**1** Complete el formulario de solicitud, firmelo y consigne la fecha. **NO COMPLETE** la sección Información del proveedor.



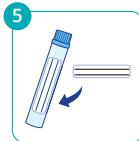
**2** Mezcle el contenido del paquete del sustrato con 8 onzas de agua a temperatura ambiente. **NO LO BEBA AÚN.**



**3** Recolecte la muestra n.º 1: Inserte la pajilla en el tubo hasta la mitad, exhale con normalidad entre 5 y 8 segundos hasta que se genere condensación en las caras del tubo.



**4** Vuelva a enroscar la tapa de forma segura: **NO LA AJUSTE DEMASIADO.** La tapa debe enroscarse hasta el punto de resistencia. Si ve una hendidura en el interior, afloje la tapa y vuelva a enroscarla para asegurarse de que el sellado sea correcto.



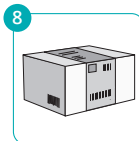
**5** Etiquete la muestra n.º 1: Complete la etiqueta en su totalidad y péguela en la cara del tubo.



**6** Beba la mezcla del sustrato **inmediatamente después** de recolectar la muestra n.º 1 y espere 40 minutos antes de recolectar la muestra n.º 2.



**7** Repita los pasos del **3 al 5 con todos los tubos** cada 40 minutos hasta que se hayan usado todos los tubos. Coloque los tubos etiquetados dentro de los envoltorios de burbujas provistos.

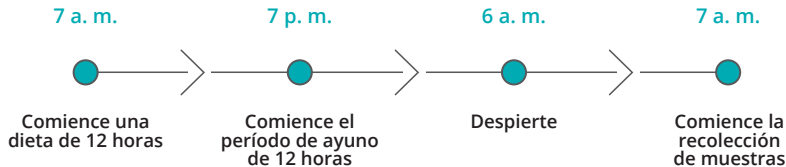


**8** **Devolución a CDI:** Pegue la etiqueta de envío en la caja. Verifique los datos del transportista. El laboratorio debe recibir las muestras dentro de las 2 semanas posteriores a la recolección de las muestras. Se recomienda hacer el envío de devolución dentro de las 24 horas posteriores a la recolección de las muestras.

**Time of Test:**  
**Sucrose 6 Tube Kit:**  
*3 hours and 20 minutes*

# Período de preparación de 24 horas

## CRONOGRAMA SUGERIDO:



*Puede ser conveniente que comience el período de preparación de 24 horas por la mañana para que pueda seguir la dieta específica durante el día, seguida inmediatamente por el período de ayuno durante la noche (que puede incluir el tiempo de sueño).*

## RESTRICCIONES DE LA PRUEBA\*

- Interrumpa el uso de antibióticos durante 4 semanas antes de realizar la prueba.
- Interrumpa el uso de laxantes y/o procinéticos (es decir, cualquier medicamento que contribuya a la defecación) durante una semana antes de hacer la prueba.
- No fume ni vapee durante al menos 24 horas antes de la prueba ni en ningún momento durante la prueba.
- No duerma ni realice ejercicio durante al menos 1 hora antes de realizar la prueba ni en ningún momento durante la prueba.

*\* Consulte con su proveedor de atención médica antes de interrumpir la toma de ningún medicamento previo a la realización de esta prueba.*

## DIETA DE 12 HORAS: SOLO ALIMENTOS PERMITIDOS

Consulte el sitio web de CDI para obtener una lista completa de los alimentos permitidos, recetas de muestra y planes de comidas sugeridos.



Aceite de oliva,  
sal y pimienta  
(sazón mínima)



Pan blanco solo



Mariscos al  
horno o asados



Arroz blanco



Café negro solo  
y té negro o  
verde solo (no té  
de hierbas)



Huevos



Carne magra de  
res y cerdo al  
horno o a la parrilla  
(no embutidos)



Patatas hervidas  
o en puré (sin piel),  
zanahorias y nabos



Tofu solo



Pollo y pavo al  
horno o a la parrilla  
(no embutidos)

## PERÍODO DE AYUNO DE 12 HORAS

- No ingiera nada que no sea agua durante el ayuno o la prueba.
- Puede tomar los medicamentos bajo receta necesarios autorizados por el médico.
- No ingiera vitaminas o suplementos.
- Puede cepillarse los dientes con normalidad.
- Debe estar despierto durante al menos una hora antes de comenzar la prueba.

*Le recomendamos que se comunique con nuestro equipo de servicio al cliente si tiene alguna pregunta durante el horario comercial normal (de lunes a viernes: de 9 a. m. a 5 p. m. ET).*



*The Leader In Hydrogen and Methane Breath Testing®*



**Commonwealth Diagnostics International, Inc.**

4 Technology Way, Salem, MA 01970

commdx.com | info@commdx.com

Phone 1-(888)-258-5966 | Fax 1-(888)-258-5973



QARAD EC-REP EV  
Pas 257 2440  
Geel Belgium

HBT-6-Su

DO NOT USE IF PACKAGE IS DAMAGED OR EXPIRED.