

CENTRO DE ESTUDIOS DIGESTIVOS S.R.L

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente consentimiento informado tiene por objetivo fundamental preservar el principio del respeto a las personas, es decir, su autonomía: nadie puede hacer el bien a otro en contra de la voluntad de éste. Como la relación médico-paciente es una relación basada en la confianza, se genera la obligación de dar información. Se reconoce que cada uno es el mejor juez para decidir sobre uno mismo; y aún si no fuera así, se prefiere que uno pueda elegir libremente.

Explicación del procedimiento:

La endoscopia es un procedimiento médico que utiliza un sistema óptico para poder ver en el interior del tubo digestivo. El endoscopio contiene un canal en su interior que permite inyectar aire o líquido para distender el tubo digestivo e inspeccionarlo. Puede aspirar y tomar muestras de la superficie del tubo digestivo a estudiar, introducir unas micropinzas para la realización de biopsias, extraer pequeños cuerpos extraños que se hayan ingerido accidentalmente, pólipos de la mucosa y submucosa digestiva, cauterizar várices o lesiones hemorrágicas, introducir microtijeras, y otras herramientas para realizar intervenciones en el esófago, estómago, intestino o vía biliar (extracción de pólipos, tumores, cálculos, etc.). Como técnica quirúrgica permite resolver determinados problemas sin necesidad de abrir el abdomen y el tubo digestivo, reduciendo los riesgos y complicaciones y permitiendo una recuperación mucho más rápida del paciente.

Principales riesgos y complicaciones de la endoscopia gastrointestinal.

La Endoscopia gastrointestinal es generalmente un procedimiento de muy bajo riesgo. Sin embargo, las siguientes complicaciones son posibles. Su médico le explicará la frecuencia, si lo desea, para cualquier procedimiento endoscópico determinado. Si no ha encontrado una respuesta satisfactoria a su pregunta debe dirigirse a su médico para que sea evacuada.

Perforación: El paso del endoscopio puede resultar en un daño y perforación de la pared del tracto gastrointestinal. Si esto ocurre, se puede tener que recurrir a un acto quirúrgico para el cierre de la misma.

Sangrado: Ocurre como complicación de una polipectomía o dilatación. El manejo del mismo puede consistir sólo en una cuidadosa observación, o puede requerir transfusiones, repetir la endoscopia para detener el sangrado y aún menos probablemente una cirugía.

Flebitis: La medicación utilizada para la sedación endoscópica puede irritar la vena y los tejidos que la rodean. Esta área puede incluso infectarse.

Otros riesgos: Incluyen reacciones adversas a drogas, complicaciones de otras enfermedades preexistentes, e imposibilidad de completar el estudio. USTED DEBE SIEMPRE INFORMAR AL MÉDICO DE CUALQUIER TENDENCIA ALÉRGICA Y ENFERMEDADES MÉDICAS CONOCIDAS.

Alternativas a la endoscopia gastrointestinal:

Si bien la endoscopia gastrointestinal es un método sumamente seguro y eficaz para el estudio del tracto gastrointestinal, puede no ser 100% exacto en los diagnósticos. Pueden presentarse falsos negativos, en un 5% (cifra aceptada internacionalmente), por deficiente preparación y/o ubicación en áreas llamadas ciegas. Otros procedimientos u opciones terapéuticas como el tratamiento médico empírico, la radiología, y la cirugía están disponibles. Otra opción es no realizar ningún procedimiento ni diagnóstico ni terapéutico. Su médico podrá convenir estas opciones con usted.

He comprendido que debido a la sedación no puedo manejar ni operar maquinaria, ni tomar decisiones críticas, ni ingerir bebidas alcohólicas durante el día del procedimiento. Consiento que se fotografíe o grabe el procedimiento que ha de realizarse, incluso partes pertinentes de mi cuerpo, para fines médicos, de investigación científica o educativa, siempre y cuando no se revele mi identidad a través de las imágenes ni de los textos descriptivos que las acompañan.

Entonces, habiendo sido informado sobre los riesgos y posibles complicaciones del procedimiento/anestesia y dejando constancia que se me ha dado la oportunidad de realizar preguntas y de que me fueron contestadas, doy mi consentimiento para que me realicen el/los estudios.

- Endoscopia digestiva alta, con posible biopsia
- Colonoscopia, con posible biopsia.
- Polipectomía.
- Dilatación esofágica.
- Colangiografía retrógrada endoscópica.
- Otros _____

Mar del Plata _____ de _____ de 20__

Firma y sello del médico

Firma, aclaración y DNI paciente
