



Para ti, una atención única y cercana, siempre.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO DE COLONOSCOPIA

**Paciente:**

**Rut:**

**Médico Tratante:**

**Fecha:**

**La Colonoscopia:** es un procedimiento mediante el cual es posible examinar los diferentes segmentos del intestino grueso y en ciertas ocasiones, la porción terminal del intestino delgado (ilion terminal). En un pequeño % de pacientes no es posible el examen total del colon, dadas las características anatómicas del mismo, por la patología del paciente, por su tolerancia al procedimiento, o por la posibilidad de que, a pesar de la preparación, haya deposición dentro del intestino.

El examen se efectúa mediante la introducción a través del recto, de un instrumento que cuenta con un acamara de tv, que permite que el médico visualiza el colon, mientras se introduce aire para distenderlo. Esto permite visualizar las características normales de la mucosa, así como la presencia de lesiones, es probable además tomar muestra de tejidos para biopsias, y también realizar tratamientos terapéuticos en el caso que sea necesario (control de hemorragias, recepción de pólipos, etc.) El médico tratante solicita este examen cuando considera que es el procedimiento más útil en relación con la situación clínica del paciente.

El examen comienza con la instalación de una vía venosa periférica con el fin de administrar medicamentos para sedar al paciente (Midazolam, Fentanilo) y un antiespasmódico (Buscapina) si el médico así lo estima conveniente. Estos medicamentos permiten disminuir el dolor y contribuir a una buena tolerancia del procedimiento y se controlará una serie de variables a través de monitores de presión arterial, pulso, y saturación de oxígeno, que permitirá monitorizarlo durante todo el examen.

Una vez que el paciente está sedado, se inicia el examen, el tiempo de duración varía en cada paciente, durante todo el periodo de realización

**Para ti, una atención única y cercana, siempre.**

de este procedimiento el paciente permanece monitorizado. Terminado el examen se traslada a servicio de recuperación donde es observado y evaluado por personal de enfermería, en el momento del alta se entrega informe e indicaciones posteriores.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, como distensión abdominal, mareo, hemorragia, perforación, infección, dolor, hipotensión, y/o excepcionales, como arritmias o parada cardíaca, depresión o parada respiratoria, que pueden ser graves y requerir tratamiento médico o quirúrgico, así como un mínimo riesgo de mortalidad.

1. **Complicaciones de la preparación:** en situaciones poco frecuentes la preparación para limpiar el colon, puede provocar alteraciones electrolíticas (por pérdida de líquido en deposición), mayor frecuencia en personas de avanzada edad y con falla renal.
2. **Reacciones adversas a los medicamentos usados.**
3. **Perforación del colon:** es la complicación más riesgosa de una colonoscopia y una vez diagnosticada, el paciente debe ser sometido a cirugía inmediata, con una hospitalización con duración variable. De acuerdo a la literatura mundial puede ocurrir entre el 0 y el 0,35% de los exámenes.
4. **Hemorragia:** esta complicación puede ocurrir con mayor frecuencia en el caso que durante el procedimiento se resequen pólipos. En forma excepcional puede ocurrir con la toma de biopsias. Cuando ocurre es generalmente de escasa cantidad, pero al ser de mayor envergadura puede requerir transfusiones, hospitalización y eventualmente, nuevos procedimientos.
5. **Complicaciones misceláneas:** puede ocurrir en forma excepcional en muy bajos porcentajes, no cuantificados en la literatura mundial e incluyen bacteriemias, abscesos retroperitoneales, apendicitis, ruptura del bazo y otros.
6. **Eventos adversos cardiorrespiratorios:** Como arritmias, depresión respiratoria o aspiración de secreciones.



Para ti, una atención única y cercana, siempre.

**Las complicaciones y efectos adversos descritos son los que pueden ocurrir en cualquier centro de endoscopia del mundo.**

En caso que durante el examen se tomen muestras para biopsia se informara al paciente donde y cuando retirar el resultado de dichos exámenes y es su responsabilidad obtener dichos informes, para presentarlos a su médico tratante. El procedimiento descrito es en general bien tolerado, y la información que se obtienen de él puede tener beneficio importante para el paciente, en cuanto a precisar su diagnóstico y tratamiento.

Si surgiera alguna situación urgente, que requiriese algún procedimiento distinto del que he sido informado, autorizo al equipo médico para realizarlo sin previo consentimiento. Además, pueden existir Cobros extras asociados a otros procedimientos que se realicen al paciente y que el médico decida como necesarios, los que serán cobrados en Bonos o Boletas según corresponda.

Es obligación venir con **un acompañante mayor de edad**, ya que el examen se realiza bajo sedación y el paciente quedará somnoliento y bajo efectos del medicamento por un par de horas posterior al examen, y no podrá manejar vehículos.

El paciente no debe entrar al procedimiento con joyas, celular ni objetos de valor (**puede dejárselos a su acompañante si así lo desea**). Además, debe vestir ropa cómoda, **no usar esmalte de uñas de ningún tipo v/o uñas acrílicas, va que interfieren con la medición de control de signos vitales y sin labial, no se podrá realizar su procedimiento.**

El médico me ha indicado la preparación recomendada previamente. También me ha advertido de la necesidad de avisar de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia. Por mi situación vital actual (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada \_\_\_\_\_) puede aumentar la frecuencia de riesgos o complicaciones como \_\_\_\_\_.



**Para ti, una atención única y cercana, siempre.**

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el médico que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

He sido informado, entiendo y asumo que no hay garantía de que con este tratamiento mejorará el estado de mi salud. Comprendo que puede suceder que los resultados no sean los deseados ni esperados tanto por mí como por el médico que me realiza el tratamiento. Por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

**NOTA: SI EL PROCEDIMIENTO NO SE PUDIERA REALIZAR DEBIDO A UNA MALA PREPARACIÓN DEL PACIENTE DE IGUAL FORMA SE COBRARÁ EN SU TOTALIDAD.**

**FIRMA DEL PACIENTE:**

**FECHA:**