

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO DE ENDOSCOPIA

Paciente:

Rut:

Médico Tratante:

La endoscopia digestiva: es un examen destinado a evaluar en detalle todo su tubo digestivo alto (esófago, estómago y parte del duodeno o intestino delgado proximal) a través de una fina sonda flexible con una cámara en su extremo que se introduce a través de la boca hacia el esófago, bajo sedación.

Este examen se solicita en diversas situaciones incluyendo reflujo gastroesofágico, dificultad para tragar, acidez recurrente, sospecha de lesiones del tubo digestivo alto, anemia, dolor abdominal recurrente, sangrado, diarrea crónica, chequeos de salud en mayores de 40-50 años según sus antecedentes familiares, entre otros.

Además de ver eventuales lesiones (úlceras, erosiones, pólipos, tumores), la endoscopia permite tomar biopsias para analizarlas. También la aplicación de tratamientos para detener una hemorragia mediante la inyección de medicamentos o electrocoagulación, tratar várices del esófago, extirpar pólipos, dilatar zonas estrechas introduciendo distintos tipos de instrumentos o dilatadores, extraer objetos extraños o alimentos impactados, entre otros. En algunos casos es posible resear lesiones más grandes mediante un procedimiento de extirpación endoscópica (extirpar un trozo de mucosa de mayor tamaño) que se envía a biopsia, y aplicando técnicas adecuadas y con riesgos en general bajos o para la detección de *Helicobacter Pylori* u otros test específicos. Esto implica un costo adicional.

Para que el examen sea efectivo y seguro, es necesario que el paciente llegue en ayunas de al menos 8 horas de alimentos sólidos, para así poder tener un estómago vacío para su adecuada exploración y evitar riesgo de vómitos alimentarios y complicaciones.

Este examen se realiza habitualmente con sedación endovenosa para lograr una buena tolerancia al examen y cuando es necesario (menos frecuente), se hace con anestesia bajo supervisión de un médico anestesiólogo, con un costo adicional. Por ello, la estadía promedio del paciente en el Servicio es de aproximadamente 1-2 horas.

Una vez que entre al pabellón de endoscopia, será recibido por el médico y personal de salud para explicarle algún otro aspecto de su examen.

La enfermera colocará una vía venosa, 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.

Para reducir las molestias, además se utilizará una anestesia en la garganta (spray de lidocaína) y una sedación endovenosa, con medicamentos que inducen sueño y amnesia durante el examen. Con ello el examen es en general muy tolerable y no tendrá recuerdos de la endoscopia. En caso de anestesia, habrá un anestesista en el pabellón y se usaran otros medicamentos con una adecuada monitorización.

Terminado el examen, usted será trasladado a una sala de recuperación, con personal de salud y enfermera que lo acompañaran hasta que se recupera de los efectos del sedante, Este periodo se puede extenderse entre 20 y 30 minutos.

Durante su periodo de recuperación, su acompañante recibirá una pequeña información de su examen. Al estar suficientemente despierto, será dado de alta y acompañado en silla de ruedas, con la persona que le acompaña, quien deberá llevarlo a su domicilio.

Puede comer una hora después del alta. La alimentación debe ser liviana, sin irritantes como ají, alcohol, alimentos flatulentos ni bebidas gaseosas. Puede reiniciar sus tratamientos farmacológicos habituales, excepto cuando se le indique lo contrario por algún motivo específico.

Todos los procedimientos endoscópicos, especialmente los terapéuticos, tienen posibilidad de presentar complicaciones: perforación del esófago, estómago o intestino, hemorragias, aspiración de contenido gástrico y/o complicaciones derivadas de los medicamentos usados. Estas complicaciones son infrecuentes,



Para ti, una atención única y cercana, siempre.

pero pueden ocasionalmente, ser graves y requerir de operaciones de urgencia o incluso ser causa de mortalidad.

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 informará 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 y/o uñas acrílicas, ya 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.

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 PACIENTE:

FECHA