



Endoscòpia digestiva alta i dilatació d'esòfag, estómac o duodè. Consentiment Informat

Vostè té dret a conèixer el procediment al que serà sotmès i les complicacions més freqüents que poden ocórrer. Aquest document intenta explicar-li totes aquestes qüestions; llegeixi'l atentament i consulti amb el seu metge tots els dubtes que se li plantegin.

1. Descripció del procediment

La dilatació és una tècnica que pretén, una vegada diagnosticada i valorada l'existència d'una dificultat del pas de l'aliment a través de l'esòfag, o d'altres àrees estenòtiques a través del tub digestiu superior, el tractament de la mateixa en una o diverses sessions, mitjançant la utilització de bugies o pilotes pneumàtiques o hidrostàtics amb la finalitat d'assegurar el trànsit adequat de l'aliment. Aquesta tècnica es realitza amb control endoscòpic, i en ocasions radiològic. Pot ser també un procés previ a la realització d'una altra tècnica com la col·locació de pròtesi. En ocasions pot ser necessari aplicar més d'una sessió.

El procediment, sempre amb indicació del metge especialista, i sobretot en determinades circumstàncies, pot fer recomanable o necessària la sedació o la utilització d'anestèsic tòpic amb la finalitat de disminuir la sensació de nàusea en introduir l'endoscopi en la cavitat oral.

La prova es realitza, habitualment, amb el pacient en decúbit (estirat al llit sobre el seu costat esquerre), i després de la introducció oral de l'endoscopi (a través d'un obreboques), es visualitza la paret de l'esòfag, estómac i duodè. Arribat a la zona estenòtica s'actua sobre ella amb diferent tipus d'instrumental, amb la finalitat de dilatar la zona estreta. En el mateix acte poden prendre's mostres de teixit (biòpsia) per al seu estudi.

2. Beneficis del procediment

El metge m'ha explicat que, la endoscòpia digestiva alta és una tècnica endoscòpica el propòsit de la qual és la visualització de la paret del tracte digestiu superior (esòfag, estómac i duodè) amb la finalitat de poder diagnosticar diferents malalties que afectin aquest trajecte.

3. Alternatives al procediment

El metge m'ha explicat també l'existència de possibles tècniques o procediments alternatius i la possibilitat que, malgrat la realització adequada de la tècnica, no s'aconsegueixi el tractament perseguit.

4. Riscos generals i específics del procediment

Malgrat l'adequada elecció de la tècnica i de la seva correcta realització, poden presentar-se efectes indesitjables, com a dolor i distensió abdominal, reobstrucció, hemorràgia, perforació, pneumomediastí, infecció, aspiració bronquial, hipotensió, nàusees i vòmits, reacció al·lèrgica, flebitis i subluxació maxil·lar. Alguns efectes indesitjables excepcionals inclouen arítmia, parada cardíaca, depressió o parada respiratòria, accident vascular cerebral, poden ser greus i requerir tractament mèdic o quirúrgic, incloent un risc mínim de mortalitat.

El metge m'ha indicat la preparació recomanada prèviament. En situacions d'urgència pot ser necessària la seva realització sense estar en dejú. També m'ha advertit la necessitat d'avisar de possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesi, marcapassos, medicacions actuals o qualsevol altra circumstància.

5. Riscos personalitzats

Altres riscos o complicacions que podrien aparèixer, donada la seva situació clínica i les seves circumstàncies personals són:

6. Observacions i contraindicacions

.....
.....
.....



Sr./Sra.:

amb DNI:

DECLARO que:

He estat informat/da amb antelació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment Endoscòpia digestiva alta i dilatació d'esòfag, estómac o duodè que se'm realitzarà així com dels seus riscos i complicacions.

Que conec i assumeixo els riscos i/o complicacions que es poden produir derivats del procediment, malgrat que els professionals posin tots els mitjans al seu abast.

Que he llegit i comprès aquest escrit. Estic satisfet/a amb la informació rebuda, he formulat totes les preguntes que he cregut convenient i m'han aclarit tots els dubtes plantejats.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara signo, amb només comunicar-ho a l'equip mèdic.

I en aquestes condicions,

CONSENTO

NO CONSENTO

que se'm realitzi la Endoscòpia digestiva alta i dilatació d'esòfag, estómac o duodè

Signatura del/de la pacient

Representant legal i DNI

Signatura del/de la professional i
núm. de col·legiat/ada

Data:

REVOCO: El consentiment donat i, per tant, no desitjo que em sigui realitzada la Endoscòpia digestiva alta i dilatació d'esòfag, estómac o duodè

Signatura del/de la pacient

Representant legal i DNI

Data: