

Fecha de obtención del CI: _____

Hipótesis Diagnóstica: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente: _____

Representante legal (si corresponde): _____

Objetivos

La Endoscopia Digestiva es una técnica que pretende la visualización de la pared del intestino grueso (Colonoscopia) o del esófago, estómago y duodeno (Panendoscopia alta).

En algunos casos es necesario tomar durante el examen muestras de biopsia para análisis anatómo patológico a objeto de confirmación diagnóstica, o para la detección de Helicobacter Pylori u otros test específicos. Esto implica un costo adicional.

* Las muestras obtenidas serán enviadas sólo a los laboratorios de anatomía patológica en convenio vigente con Clínica Ciudad del Mar.

Características

El Médico me ha indicado la preparación recomendada previamente. También me ha advertido la necesidad de avisar de posibles alergias a medicamentos, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicamentos en uso o cualquier otra circunstancia. También se me ha informado que en el caso de ser diabético, hipertenso u obeso, puede aumentar la frecuencia de riesgos o complicaciones.

El abordaje se hace habitualmente por los orificios naturales del cuerpo. Por boca endoscopia alta o panendoscopia y por ano colonoscopia. Los procedimientos endoscópicos generalmente son realizados bajo sedación con benzodicepinas de acción corta como el Midazolam en el caso de la endoscopia alta y Midazolam y/o Petidina en el caso de la colonoscopia.

La dosis indicada se ajusta según las características y condición de cada paciente, pese a lo cual puede presentarse en forma excepcional depresión respiratoria. Para estas situaciones se cuenta con antagonistas del Midazolam como es el Flunazetil, y Naloxona en el caso que se use Petidina. Cuando un paciente está bajo tratamiento habitual con benzodicepinas u otro psicofármaco aunque lo haya suspendido el día del procedimiento, o días previos, el grado de sedación alcanzado es inferior al habitual por lo que muchas veces se mantiene despierto durante el procedimiento.

En estas situaciones se puede optar al uso de anestesia general con Propofol bajo monitoreo de anestesista, procedimiento que debe ser programado en la Unidad de Endoscopia digestiva en forma diferida.

En caso de que en el procedimiento endoscópico, se encuentre un pólipo de gran tamaño, se requerirá de un procedimiento complementario POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA. El cual involucra riesgo de complicaciones (ver consentimiento informado de polipsectomía) y costos adicionales.

Dicho procedimiento se realizará según criterio y experticia del profesional. Usted desea realizarlo? SI NO

Riesgos

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, como distensión abdominal, mareos, hemorragia, perforación, infección, dolor, hipotensión, y/o excepcionales, como arritmias o complicaciones cardiorrespiratorias.

He sido informado/a que es importante que concurra acompañado de un adulto que se responsabilice de mi traslado a casa después del procedimiento.

Declaro que se me han dado todas las facilidades para hacer preguntas acerca de mi condición y de las formas alternativas de tratamiento, así como de los riesgos del procedimiento. También expreso que este documento me ha sido debidamente explicado y que entiendo todo lo que en él se señala.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **ENDOSCOPIA DIGESTIVA**.

Firma Médico

Firma Paciente

Firma Representante Legal