Consentimiento Informado
MANOMETRÍA ANO RECTAL

Fecha de obtención del CI: _____

Hipótesis Diagnóstica: _____

Médico (Primer nombre y dos apellidos): _____

Paciente: _____

Representante legal (si corresponde): _____

Objetivos
Mediante este procedimiento se pretende evaluar la función ano rectal entregando información en relación a los mecanismos de: continencia y defecación, reflejo recto cortical (sensación rectal), acomodación rectal y reflejo inhibitorio recto anal.

Características
La manometría ano rectal de alta resolución es la tecnología más avanzada para el estudio funcional del ano recto incorporando 256 micro transductores en estado sólido distribuidos circunferencialmente en una sonda de 4.8 cm de largo y 1 cm de diámetro aproximado.
No es un test único y consiste en la realización de una serie de maniobras que permiten obtener varias mediciones de la función ano rectal.
El paciente debe usar fleet enema dos horas antes de la realización del estudio, con el fin de vaciar el contenido fecal de la ampolla rectal.
En caso de corroborar contenido fecal en al ampolla, el examen deberá re programarse. Durante el procedimiento el paciente adopta la posición de decúbito lateral izquierda con las rodillas flectadas en 90 grados y las maniobras de defecación pueden realizarse tanto acostado como sentado.
Este examen puede combinarse con el test de expulsión del balón que evalúa la capacidad del paciente para expulsar deposiciones artificiales (balón con 50ml de agua tibia) cuando se sospecha una disinergia del piso pelviano.
Se debe detener la insuflación del balón rectal si paciente experimenta dolor y evaluar la dilatación del balón cuando el paciente tenga antecedentes de radioterapia pélvica.

Riesgos
Es un procedimiento seguro y de bajo riesgo y es poco probable que cause dolor. Las complicaciones son raras: es posible que ocurra una perforación (ruptura) o puede haber sangrado del recto. Si usted es alérgico al látex, debe informar a la Enfermera o Técnico antes de la prueba para que pueda utilizarse un globo libre de látex.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.
También entiendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto. Por ello manifiesto que estoy complacido con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **MANOMETRÍA ANO RECTAL.**

_____	_____	_____
Firma Médico	Firma Paciente	Firma Representante Legal