



GOBIERNO de CANTABRIA

CONSEJERIA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES



1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

HISTORIA CLINICA / CIP

DIGESTIVO

CONSENTIMIENTO INFORMADO: COLONOSCOPIA

EN QUE CONSISTE: Una colonoscopia o endoscopia digestiva baja es introducir un tubo flexible por el ano para ver la pared interna del intestino grueso con el fin de poder diagnosticar y tratar distintas enfermedades. En ocasiones, si se detecta un pólipo o una lesión sangrante, puede requerir actuación sobre ellos. Si se visualizan zonas anómalas se pueden tomar pequeñas muestras de tejido (biopsias) para su análisis. En caso de lesiones sangrantes se podrá aplicar tratamientos como son: esclerosis (introducción de medicamentos en la lesión), electrocoagulación, colocación de grapas hemostáticas o ligadura con bandas.

Para que la exploración obtenga la máxima efectividad es fundamental que colabore con nosotros en la limpieza de su intestino. Siga las instrucciones de preparación en hoja adjunta. **NO ESTARÁ BIEN PREPARADO SI EN LA ÚLTIMA DEPOSICIÓN AÚN EXISTEN RESTOS DE HECES** y posiblemente la prueba no se pueda realizar.

En caso de detectarse un pólipo, se le realizará una polipectomía: es una técnica endoscópica que pretende la extirpación de pólipos encontrados en el colon utilizando un colonoscopio y un asa de diatermia (lazo metálico) mediante la cual se transmite corriente eléctrica desde una unidad electroquirúrgica que corta el pólipo y coagula su base de implantación. El pólipo, una vez extirpado, se recupera si es posible y se envía para su estudio histológico.

RIESGOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR:

A pesar de la adecuada técnica endoscópica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, como la distensión abdominal, mareo, hemorragia, perforación, infección, dolor, hipotensión. Excepcionalmente pueden presentarse arritmias, parada cardíaca, depresión o parada respiratoria, que pueden ser graves y requerir tratamiento médico o quirúrgico. Sólo en 1 de cada 500 exploraciones se produce algún tipo de complicación grave. El riesgo de mortalidad es mínimo. Evidentemente, una complicación es más probable cuando se realiza alguna intervención terapéutica y si existe alguna alteración en el colon.

En caso de necesitar sedación es necesario administrar una serie de medicamentos que además de sus beneficios pueden tener efectos no deseables para el paciente. Dichos efectos, pueden ir desde alteraciones cardíacas, respiratorias y neurológicas, pudiendo llegar incluso a un estado de coma o a la muerte, bien es verdad que muy rara vez (1:100000). Pueden aparecer otras complicaciones de menor importancia: dolor de garganta, tos, ronquera, náuseas y vómitos, roturas de piezas dentales en mal estado o pequeñas úlceras corneales o labiales. No existe garantía absoluta que se puedan conseguir los objetivos diagnósticos o terapéuticos previstos.

RIESGOS PERSONALIZADOS:

Debido a su estado de salud y situación clínica, _____, pueden estar aumentados la frecuencia y gravedad de riesgos o complicaciones como: _____

CONTRAINDICACIONES:

Las contraindicaciones absolutas a este procedimiento son: colitis aguda fulminante, diverticulitis aguda y sospecha de perforación. Las contraindicaciones relativas incluyen cirugía colónica reciente, embarazo y la presencia de enfermedades graves no estabilizadas (embolia pulmonar, insuficiencia respiratoria aguda, infarto de miocardio o aneurisma de aorta).

EN ESTE MOMENTO USTED DEBE INFORMARNOS si tiene: alergias medicamentosas, tendencia a sangrar con facilidad (alteraciones de la coagulación), enfermedades del corazón o del pulmón, otras enfermedades, medicaciones actuales (sobre todo aquellas para que la sangre circule con mayor facilidad como son los antiagregantes y anticoagulantes), prótesis, marcapasos o cualquier otra circunstancia importante, puesto que la probabilidad de complicaciones puede aumentar. Es muy importante que usted advierta si tiene antecedentes personales o familiares de cicatrización alterada (Queloides).

CONSECUENCIAS DE NO REALIZARLO:

La no realización de la colonoscopia puede implicar el no poder establecer un diagnóstico exacto o el no poder realizar maniobras terapéuticas necesarias.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO:

La colonoscopia es la mejor técnica diagnóstica para valorar el intestino grueso y además es la única que permite tomar muestras y realizar procedimientos terapéuticos. Otras técnicas (enema opaco, cápsula endoscópica, colonoscopia virtual) permiten obtener una valoración del intestino grueso pero no tienen la misma exactitud diagnóstica ni permiten tomar muestras o realizar tratamientos.

IMPRIMIR 2 COPIAS: Una para el PACIENTE y otra para la HISTORIA

HC-102

CONSENTIMIENTO INFORMADO





**GOBIERNO
de
CANTABRIA**

CONSEJERIA DE SANIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES



1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

HISTORIA CLINICA / CIP

DIGESTIVO

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:
COLONOSCOPIA**

D/Dña _____ tras haber leído este documento, he comprendido las explicaciones que el médico me ha facilitado en un lenguaje claro y sencillo, he podido realizar cuantas observaciones he creído conveniente y el médico me ha resuelto todas las dudas que he planteado, estoy satisfecho con la información recibida y comprendo el alcance, los beneficios, las alternativas y los riesgos del procedimiento.

Entiendo que este consentimiento puede ser revocado en cualquier momento antes de la realización del procedimiento sin que ello pueda suponer ningún perjuicio en la atención que se me preste, y que si lo considero puedo solicitar más información. En tales condiciones **CONSIENTO** que se realice el procedimiento propuesto.

_____, _____ de _____ 201__.

Firma: El/la Paciente.
Nombre del paciente, 1º apellido y 2º apellido.

Firma: El/la Médico.
Nombre del médico, 1º apellido y 2º apellido.

D/Dña _____ con DNI _____ **representante legal** (espos/a, padre, madre o tutor) **del paciente** _____ doy mi consentimiento.

_____, _____ de _____ 201__.

Firma: El/la Representante legal.
Nombre del representante, 1º apellido y 2º apellido.

Firma: El/la Médico.
Nombre del médico, 1º apellido y 2º apellido.

IMPRIMIR 2 COPIAS: Una para el PACIENTE y otra para la HISTORIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

HC-102



CONSENTIMIENTO INFORMADO



03