

<b>SERVICIO:</b>		<b>Nº Historia Clínica:</b>	
<b>Unidad:</b>		<b>Nombre Paciente:</b>	
<b>Habitación:</b>	<b>Cama:</b>	<b>Fecha Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>

## CONSENTIMIENTO INFORMADO DE GASTROSCOPIA (PANENDOSCOPIA ORAL) ESPECIALIDAD APARATO DIGESTIVO

\*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

<b>DESEO QUE LA INFORMACIÓN</b> de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:			
<b>NOMBRE APELLIDOS (Paciente)</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre " <b>MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO</b> " para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento			
<b>NOMBRE APELLIDOS (Paciente)</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>

### IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La GASTROSCOPIA (panendoscopia oral) es un procedimiento que permite visualizar la parte alta del tracto digestivo a través de la introducción de un tubo flexible por la boca que permite ver el interior del esófago, estómago y duodeno. La prueba se realiza habitualmente con el paciente acostado sobre su lado izquierdo. Generalmente se administrará un spray de anestesia local en la garganta y se le colocará un protector en la boca. La prueba tiene una duración variable.

#### Precauciones antes de la prueba

1. No comer ni beber desde 6 a 8 horas antes de la exploración.
2. No tomar medicamentos desde 6 a 8 horas antes de la exploración.
3. Si es fumador/a, no debería fumar desde 6 a 8 horas previas a la exploración.
4. Si utiliza prótesis dental, deberá retirarla antes de la exploración.

### OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

Esta técnica nos permite ver y diagnosticar lesiones existentes en esta parte del tubo digestivo, así como la toma de muestras de tejidos para analizar, extirpación de pólipos, dilatación de estrechamientos, tratamiento de lesiones sangrantes, colocación de prótesis, etc..., sin necesidad de intervención quirúrgica.

### ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Los estudios radiológicos pueden ser una alternativa pero con menor precisión diagnóstica y sin permitir la toma de muestras ni la aplicación directa de tratamientos.

No hay garantías de obtener siempre los objetivos diagnósticos y terapéuticos previstos, pero en general, la única alternativa terapéutica a esta técnica sería la intervención quirúrgica

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

La gastroscopia es algo molesta, pero NO es dolorosa. A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden aparecer náuseas, distensión y dolor abdominal.

Su realización orientará el diagnóstico de su patología y, en algunos casos, realizar procedimientos de toma de muestras o terapéuticos.

A pesar de la realización adecuada de la técnica, podría no conseguirse el diagnóstico o tratamiento previstos, lo cual ocurre en un porcentaje muy pequeño de casos.

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Si no se realiza la exploración podría no realizarse de forma adecuada el diagnóstico y/o tratamiento de su patología.

### RIESGOS FRECUENTES

Los problemas derivados de esta exploración dependerán de que sólo sea diagnóstica o se añadan intervenciones terapéuticas. Estos incluyen desde leves molestias por distensión abdominal, náuseas y vómitos, aspiración bronquial, hemorragia, perforación, infección, hipotensión, reacciones alérgicas a la medicación intravenosa administrada y excepcionalmente, arritmias, accidente cerebro vascular, subluxación mandibular y parada cardiorrespiratoria, incluyendo un mínimo riesgo de mortalidad.

Las complicaciones graves son muy poco frecuentes, pudiendo requerir en alguna ocasión intervención quirúrgica.

Los beneficios y resultados que se obtiene compensan los posibles riesgos que en ocasiones pueden suceder.

En cualquier caso, si le ocurriera cualquier complicación no dude que todos los médicos de este hospital están dispuestos para solucionarlas.

### RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS

Excepcionalmente puede producirse aspiración bronquial, hemorragia, perforación, infección, hipotensión, reacciones alérgicas a la medicación intravenosa administrada, arritmias, accidente cerebro vascular, subluxación mandibular y parada cardiorrespiratoria, incluyendo un mínimo riesgo de mortalidad.

Las complicaciones graves son muy poco frecuentes, pudiendo requerir en alguna ocasión intervención quirúrgica.

### RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES

Aunque esta técnica sea la adecuada y correcta su realización, pueden producirse complicaciones generales como en cualquier otra técnica.

Pueden ser inesperadas o relacionarse con mi situación general.

### CONTRAINDICACIONES

<b>PACIENTE</b>			
D/D <sup>a</sup>			
<b>DECLARO</b> que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
<b>NOMBRE / APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE</b>			
D/D <sup>a</sup>			
<b>DECLARO</b> que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
<b>TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>MÉDICO RESPONSABLE DR D/D<sup>a</sup></b>			
<b>DECLARO</b> haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.			
<b>MÉDICO RESPONSABLE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>