



## INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO PARA LA EXPLORACIÓN Y EL TRATAMIENTO MÉDICOS

Estimado/a paciente:

Se ha previsto que se someta a una exploración de diagnóstico (dado el caso, combinada con una intervención terapéutica). Le rogamos que lea atentamente esta **hoja informativa y la firme para confirmar su consentimiento para la exploración prevista y la posible intervención terapéutica.**

### ¿Por qué esta hoja informativa?

Queremos informarle acerca del procedimiento de examen, intervenciones adicionales optativas y riesgos, y darle la oportunidad de plantear preguntas. En caso de duda, diríjase al médico encargado del tratamiento, que estará encantado de informarle.

### ¿Cómo podemos contribuir a minimizar el riesgo de complicaciones?

Siguiendo meticulosamente las instrucciones para los preparativos y respondiendo a las preguntas que aparecen abajo:

- |  | Sí                       | No                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. ¿Está en ayunas (no ha comido desde hace 6 horas ni bebido desde hace 2 horas)?                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. ¿Toma <b>medicamentos anticoagulantes</b> ?<br>(Cuáles: _____)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Ha tomado <b>aspirina, Alcacyl, Tiatral o analgésicos similares</b> durante la última semana? (¿Cuáles? _____) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. ¿Padece algún trastorno de la coagulación?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. ¿Tiene alguna <b>alergia a medicamentos</b> (¿Cuáles? _____)  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. ¿Ha tenido alguna complicación durante anestесias y operaciones anteriores?<br>(¿Cuáles? _____)                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### **Esofagogastroduodenoscopia (exploración del esófago, el estómago y el duodeno):**

**Procedimiento de examen:** Mientras duerme, o si lo desea expresamente, bajo los efectos de una anestesia local de la tráquea, se inserta un tubo flexible a través de la boca en el esófago, el estómago y el duodeno. Esto permite tomar pequeñas muestras de tejido para su análisis en el microscopio.

**Riesgos:** Como complicaciones se han descrito raramente inflamaciones, infecciones, hemorragias o lesiones (muy raramente, por ejemplo, perforaciones), que es muy poco frecuente que requieran una operación como consecuencia. Si no está en ayunas, existe el riesgo de aspiración (esto es, que el contenido del estómago llegue a los pulmones).

**Qué hacer después de la exploración:** Es posible que sienta dolor en la garganta, o aire o presión en el estómago. Si el dolor aumenta, vomita de forma repetida o tiene problemas circulatorios, avísenos de inmediato, o a su médico de cabecera o al hospital más cercano.

**VÉASE EL DORSO**



**Anoscopia:**

Exploración del canal anal y del recto con ayuda de un instrumento rígido. La recogida de muestras de tejido depende de los hallazgos. Desprendimiento de tumores o tratamiento de hemorroides con coagulación por infrarrojos o ligaduras. En casos poco habituales es posible sentir dolor tras la intervención.

**Colonoscopia:**

Procedimiento de examen: Mientras está dormido, se inserta en el colon limpio un tubo flexible (endoscopio) por el ano, que se introduce hasta la entrada del intestino delgado. Se pueden tomar pequeñas muestras de tejido y enviarse para su análisis al microscopio. En función de los hallazgos, se puede realizar al mismo tiempo un *desprendimiento de pólipos o un tratamiento de hemorroides*.

Riesgos: La exploración y la recogida de muestras de tejido no conllevan apenas riesgos. En raras ocasiones, la eliminación de pólipos/tumores puede causar una hemorragia o una lesión en el intestino (perforación), cuyo tratamiento puede requerir una intervención quirúrgica. En el caso del tratamiento de las hemorroides, el dolor y ligeras hemorragias en el ano podrían prolongarse hasta 14 días (poco habitual). Un empeoramiento del funcionamiento del esfínter es muy poco habitual.

Qué hacer después de la exploración: La sensación de presión en el vientre (presencia de más aire en el intestino) puede durar varias horas. Si aumenta o aparecen dolores de estómago adicionales, o si observa una hemorragia mayor en el ano, avísenos de inmediato, o bien a su médico de cabecera o el hospital más cercano.

---

**Sedación**

Las exploraciones (excepto la anoscopia) se realizan en nuestra consulta por lo general con sedación (una anestesia superficial). Por suerte, las complicaciones graves son muy poco frecuentes. Riesgos: Hematomas o flebitis por la cánula de infusión, reacciones alérgicas, daños dentales, aspiración (el contenido del estómago pasa al pulmón). No podrá conducir el día de la anestesia.

---

La persona abajo firmante ha tomado nota y comprendido el contenido de esta hoja informativa. El médico ha explicado de forma clara y satisfactoria todas las preguntas sobre el procedimiento y los riesgos. Acepto la realización de la exploración.

Lugar y fecha (a rellenar por el paciente):

Firma del/de la paciente:

Firma del médico:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_