**CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

Nombre

Fecha de nacimiento: Etiqueta identificativa

Historia:

**¿Qué es la endoscopia digestiva alta?**

La endoscopia digestiva alta (también denominada esófagogastroduodenoscopia o gastroscopia) es una exploración que permite la observación detallada del esófago, estómago y primera parte del intestino delgado o duodeno. Para realizarla se introduce un tubo flexible a través de la boca con una cámara y una luz en su extremo que permiten visualizar detalladamente todo el trayecto explorado. Durante la exploración puede ser necesario tomar biopsias con unas pinzas especiales que pellizcan la mucosa. En algunos casos puede precisar la realización de algún tratamiento como extracción de objetos o alimentos ingeridos, control de hemorragias activas, dilatación de zonas estrechas, colocación de sondas de alimentación o de dispositivos de gastrostomía y extirpación de pólipos.

**¿Cómo debe prepararse antes de la prueba?**

Para la realización de la prueba es necesario que se encuentre en ayunas. El tiempo de ayuno recomendado es de 6 horas tanto para líquidos como para sólidos. En lactantes alimentados con leche materna el ayuno puede ser de 4 horas. Si el ayuno no es el adecuado la visualización de la mucosa es deficiente y existe riesgo de que el contenido alimentario pase a la vía respiratoria motivo por el que debe suspenderse la exploración. Aunque seguramente ya se le habrá solicitado, debe indicar a su médico si tiene alguna alergia, si padece alguna enfermedad cardiopulmonar o si está tomando alguna medicación.

**¿Qué efectos le producirá?**

Durante la endoscopia se introduce aire en el estómago, lo cual puede producir cierta distensión y pequeñas molestias abdominales al finalizar la prueba. Si apareciera dolor intenso al concluir la exploración o en las horas siguientes, deberá ser visto por su médico, o acudir a urgencias. Asimismo, puede presentarse malestar o dolor al tragar en las horas siguientes tras la exploración y aparición de algo de sangre en la saliva o en el vómito, que ceden espontáneamente.

**Riesgos y complicaciones**

La endoscopia digestiva no está exenta de riesgos y/o complicaciones sin embargo la mayoría de las veces son leves y transitorios. Excepcionalmente pueden producirse complicaciones más graves.

* *Los más frecuentes:*dolor abdominal leve, náuseas, vómitos, distensión abdominal o molestias al tragar. Todos ellos suelen ser transitorios y desaparecen paulatinamente.
* *Otras complicaciones mucho menos frecuentes pero de mayor gravedad son:*hemorragia, perforación, reacciones alérgicas medicamentosas graves, alteraciones cardio-respiratorias o complicaciones infecciosas. La hemorragia y la perforación del esófago, estómago o intestino delgado podrían precisar una intervención quirúrgica urgente.
* *Riesgos específicamente relacionados con el paciente:*además de los riesgos citados anteriormente, pueden presentarse otras complicaciones relacionadas con las circunstancias personales o por las enfermedades de base que pueda padecer.

**Situaciones especiales en relación a la medicación:**

Debe conocerse previamente si hay alergia alimentaria o farmacológica que pueda interferir con el uso de anestésicos o sedantes a fin de evitar su empleo si están contraindicados.

Enfermos con tratamiento antiagregante o anticoagulante pueden tener más riesgo de hemorragia, sobre todo si se toman biopsias o se realiza algún tipo de tratamiento endoscópico.

Si toma antinflamatorios (ibuprofeno, etc.) o antiagregantes (aspirina, clopidogrel, etc.) puede ser necesario suspenderlos en los días previos a la exploración.

Si toma anticoagulantes (acenocumarol, etc.) puede ser necesario sustituirlos por heparina unos días previos según le indique el especialista.

**Otras cuestiones para las que le pedimos su consentimiento:**

* A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos que pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.
* En ocasiones es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor el caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigaciones relacionadas con la enfermedad. Si fueran a ser utilizadas para otros fines distintos se le pediría posteriormente el consentimiento expreso para ello. Si no da su consentimiento para ser utilizadas en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar el caso, según las normas del centro. En cualquier caso, se protegerá adecuadamente la confidencialidad en todo momento
* También puede hacer falta tomar imágenes, como fotos o videos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso, serán usadas si usted da su autorización. La identidad del menor siempre será preservada de forma confidencial.
* Al estar siendo atendido en un centro universitario con médicos en formación, estos pueden participar activamente en su intervención, siempre debidamente tutelados por sus docentes.

Sé que el otorgar este consentimiento informado no supone ningún tipo de renuncia a mis derechos médico-legales de otro orden, así como también puedo anularlo en cualquier momento previo a la prueba.

**El abajo firmante declara haber sido informado debida y comprensiblemente por el facultativo responsable de su asistencia, de los beneficios, riesgos y alternativas de la prueba, y estar de acuerdo con la realización de la misma, por lo que da su consentimiento libremente.**

FIRMA/ACEPTACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Tutor legal/ representante Médico

Nombre: Nombre:

Fecha: Fecha:

Firma: Firma:

NIF/Pasaporte: Nº col:

Paciente (mayor de dieciséis años o menor emancipado)

Nombre:

Fecha:

Firma:

NIF/Pasaporte:

**Uso de imágenes con fines docentes**

□Sí autorizo

□No autorizo

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Nombre:

Firma:

NIF