

COLOCACIÓN DE PRÓTESIS ENTERALES CONSENTIMIENTO INFORMADO

INFORMACIÓN

Es una técnica que pretende la colocación con un endoscopio y, a veces, también con el uso de radiología de un tubo especial (prótesis) en una zona estrechada del intestino con la finalidad de asegurar el paso (provisional o definitivo) del material alimenticio o fecal.

Con el paciente habitualmente en decúbito (acostado sobre su lado izquierdo) se introduce el endoscopio, (un instrumento en forma de tubo flexible que contiene una luz y una óptica que permiten la visualización del interior de su aparato digestivo,) por vía anorrectal u oral hasta llegar a la zona donde se encuentra la zona estrechada y se coloca la prótesis.

SEDACIÓN

La sedación consiste en la administración endovenosa de fármacos con el objetivo de conseguir tolerar procedimientos diagnósticos, terapéuticos o quirúrgicos molestos, evitando el dolor y los estados de ansiedad que pueden generar.

El responsable de la misma es el anestesiólogo, que valorará previamente, los riesgos en función del tipo de prueba y su estado de salud, y vigilará sus constantes vitales durante el procedimiento.

Su preparación y vigilancia son las mismas de cualquier acto quirúrgico/anestésico, por lo que deberá permanecer en ayunas 6h antes de la prueba y venir acompañado (tras la sedación no debe conducir).

RIESGOS Y COMPLICACIONES

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, en un porcentaje pequeño de pacientes puede no conseguirse el diagnóstico o tratamiento perseguido o pueden presentarse efectos indeseables, tales como:

- Dolor que precise la administración de analgésicos.
- Hemorragia que normalmente cede sola. Raras veces, se puede producir una hemorragia más importante.
- Infección del pulmón (neumonía por aspiración).
- Desplazamiento de la prótesis que le hemos colocado.
- Obstrucción de la prótesis por comida o heces.
- La perforación intestinal es excepcional pero puede requerir una intervención quirúrgica o puede provocar una infección grave. - Son excepcionales otras complicaciones como arritmias o parada cardiaca, depresión o parada respiratoria, ACVA (Accidente Cerebro Vascular Agudo) que pueden ser graves y suponen un mínimo riesgo de mortalidad, siendo mayor el riesgo en personas de edad avanzada y con enfermedades crónicas de base.
- La sedación implica un riesgo que no siempre es posible predecir. Entre los riesgos potenciales se encuentra la sedación excesiva, bajada de tensión o dificultad respiratoria. En esos casos, el anestesiólogo aplicará las medidas necesarias.

EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES COMPLICACIONES.

AVÍSENOS

Es necesario que nos advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, ya que pueden aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

RIESGOS PERSONALIZADOS

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades (diabetes, hipertensión arterial, anemia,...) pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso.

ALTERATIVAS

La alternativa a la colocación de la prótesis enteral es una intervención quirúrgica, pero en su caso, se ha desestimado en este momento.

INFORMAZIOA

Teknika honen bidez, endoskopio bat jartzen da hestean estu dagoen eremu batean, eta, batzuetan, erradiologia erabiliz, hodi berezi bat ere bai (protesia). Helburua hauxe da: elikagaien edo eginkariei estugune horretatik igarotzen laguntzea (behin-behinean edo behin betiko).

Pazientea bere ezkerreko aldearen gainean etzaten da, eta endoskopioa sartzen zaio, uzkitik edo ahotik, estututa dagoen eremura iritsi eta protesia jartzeko. Endoskopioa hodi malgu bat da, punta argia eta optika dituena, digestio-aparatuaren barrualdea ikusi ahal izateko.

SEDAZIOARENAK

Sedazioa farmakoak zain barnetik ematean datza, prozedura diagnostiko, terapeutiko edo kirurgiko desatsegina jasan ahal izateko, prozedurak sor dezakeen mina edo antsietate-egoerak ekidinez. Anestesiologoa arduratzen da horretaz. Aurrez baloratuko ditu arriskuak, proba motaren eta osasun-egoeraren arabera, eta bizi-konstanteak behatuko ditu prozedura abian den artean. Prozeduraren prestaketa eta zaintza beste edozer prozedura kirurgiko edo anestesikorenak bezalakoak dira. Hortaz, pazienteak baraurik egon beharko du proba egin aurreko 6 orduetan, eta norbaitek lagunduta etorri beharko du (ezin izango du gidatu sedazioaren ondoren).

ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK

Nahiz eta teknika egokia aukeratu eta ondo erabili, posible da pazienteen ehuneko txiki batean diagnostikoa edo tratamendua nahi bezala ez lortzea edo efektu desatsegina agertzea, hala nola:

- Mina –analgesikoen bidez tratatzen da–.
- Hemorragia, normalean bere kabuz eteten dena. Gutxitan, hemorragia larriagoak gertatzen dira.
- Infekzioa biriketan (aspirazio bidezko pneumonia).
- Jarritako protesia lekualdatzea.
- Protesia buxatzea, janariaren edo eginkarien eraginez.
- Hesteak zulatzea ezohikoa da, baina, gertatzen denean, beharrezkoa izan liteke ebakuntza kirurgikoa egitea; infekzio larria ere eragin dezake.
- Ohiz kanpokoak dira beste konplikazio batzuk: arritmia edo bihotza gelditzea, arnasketa moteltzea edo gelditzea, garuneko hodietako istripu akutua. Larriak izan daitezke eta hiltzeko arriskua dago, oso txikia bada ere. Arriskua handiagoa da adineko pertsonentzat eta oinarrizko gaixotasun kronikoak dituztenentzat.
- Sedazioak arriskua dakar berekin, eta batzuetan ezin izaten da aurrez ikusi. Arrisku horien artean, aipatzekoak dira gehiegizko sedazioa, tentsio- beherakada edo arnasteko zailtasunak. Horietakoren bat gertatuz gero, beharrezko neurriak hartuko ditu anestesiologoak.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BITARTEKOAK IZANGO DITU PREST, GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK TRATATZEKO.

ESAN IEZAGUZU

Halakorik baduzu, esan medikamentuekiko alergiak, asaldurak, bihotz-biriketako gaixotasunak, protesiak, taupada-markagailuak, egungo medikazioa, edo beste edozein kontu; izan ere, arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna handiagoa izan daiteke haien eraginez. **E. ARRISKA PERTSONALAK:** Egoera pertsonal espezifikoek eta gaixotasunek (diabetesak, arteri hipertentsioak, anemiak...) arriskuen eta konplikazioen maiztasuna handitu dezakete. Medikuak zure kasuak dituen arrisku espezifikoak jakinarazi dizkizu.

ORDEZKO AUKERAK

Protesi enterala jarri beharrean, ebakuntza kirurgikoa egin daiteke, baina, zure kasuan, oraingoz baztertu egin dugu aukera hori.



CENTRO VASCO DE
APARATO DIGESTIVO

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT, ONGI IRAKURRI ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ULERTU EGIN DUT ZER EGIN BEHAR DIDATEN, ZER EMAITZA ESPERO DAITEKEEN ETA ZER ARRISKU ERAGIN DAITEKEEN HORRETATIK.

El Paciente/s Pazientea/k
Nombre, apellidos y DNI del paciente Pazientearen izen-abizenak eta NAN
Firma y fecha Sinadura eta data
El/La Médico/s Medikua/k
Nombre, apellidos y número de colegiado Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.
Firma y fecha Sinadura eta data
Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad / Ordezkaria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan
Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna
Firma y fecha Sinadura eta data
DESISTIMIENTO del paciente o representante legal / Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA
Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.
Firma y fecha Sinadura eta data