CLÍNICA IMQ Zorrotzaurre KLINIKA

CLÍNICA IMQ Virgen Blanca KLINIKA

Endoscopia Digestiva

Izena /Nombre:……..

Abizena / 1º Apellido…….....

2º Abizena / 2º Apellido:……..

HKZ / Nº. H.C……**Adina / Edad**:……..

Zerbitzua…..……..……..**Data / Fecha**……..……...

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA EN EL COLON

Médico que le informa, Dr……..Nº Colegiado……Fecha……/…./……

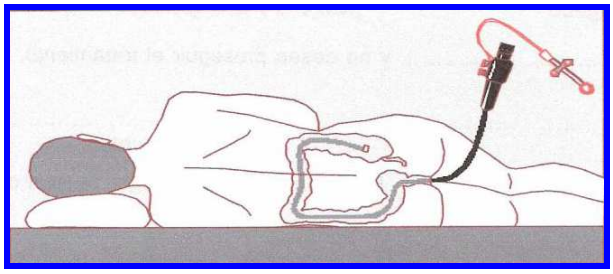
A. INFORMACIÓN SOBRE LA POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA EN EL COLON

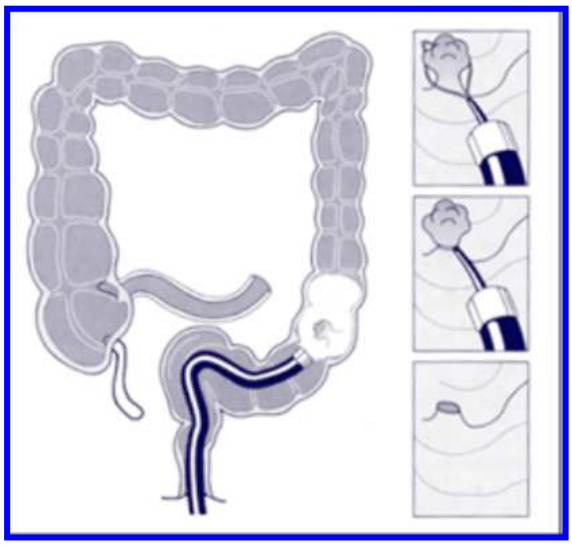
- Es una técnica endoscópica que pretende la extirpación de pólipos encontrados en el colon.
- Se utiliza un colonoscopio y un asa de diatermia (lazo metálico), mediante la cual se transmite corriente eléctrica desde una unidad electroquirúrgica que corta el pólipo y coagula su base de implantación.

  En ocasiones, y según las características del pólipo, puede utilizarse un endoloop (sistema de lazo de plástico), que comprime el cuello del pólipo.
- Con el paciente habitualmente en decúbito (acostado sobre su lado izquierdo), se introduce el colonoscopio por vía anorrectal, progresando por el colon.

  Una vez visualizado el pólipo, se enlaza con un asa de diatermia que transmite una corriente eléctrica que corta el pólipo y puede producir coagulación al mismo tiempo..

  El pólipo, una vez extirpado, se recupera si es posible y se envía para su estudio histológico.
- El procedimiento, siempre con indicación del médico especialista, y sobre todo en determinadas circunstancias, puede hacer recomendable o necesaria la sedación.
- Es necesario que informe al médico sobre posibles alergias a medicamentos, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.





B. RIESGOS Y COMPLICACIONES DE SU REALIZACIÓN

- A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, como hemorragia, quemadura, perforación, infección, dolor, hipotensión, distensión abdominal y mareo y/o excepcionales, como arritmias o parada cardiaca, depresión o parada respiratoria, neumoperitoneo, peritonitis, ACVA (accidente cerebrovascular agudo), que pueden ser graves y requerir tratamiento médico o quirúrgico, así como un riesgo mínimo de mortalidad.
- La diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada… pueden aumentar el riesgo de complicaciones.

C. RIESGOS RELACIONADOS CON SUS CIRCUNSTANCIAS ESPECÍFICAS

……

……

……

……

……

D. ALTERNATIVAS

- La alternativa a la polipectomía endoscópica es la cirugía, con un mayor riesgo.

  .....

  .....

  .....

  .....

- Antes de firmar este documento, si desea más información o tiene cualquier duda, no tenga reparo en preguntarnos. Le atenderemos con mucho gusto

ICONOGRAFÍA/ COMENTARIOS

E. DECLARO

- Que he sido informado de forma comprensible de la naturaleza, ventajas, inconvenientes y riesgos del procedimiento mencionado, así como de sus alternativas.
- Que he comprendido la información recibida, pudiendo formular todas las preguntas que he creído oportunas y de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

EN CONSECUENCIA DOY MI CONSENTIMIENTO PARA

LA POLIPECTOMÍA ENDOSCÓPICA EN EL COLON

Fecha:…../…../….. **DNI** Paciente: **Firma paciente:**

DECLARO HE PROPORCIONADO LA INFORMACIÓN ADECUADA AL PACIENTE Y HE DADO RESPUESTA A SUS DUDAS

Fecha:…./…../…… **Nº Colegiado**: **Firma Médico**:

Representante legal (en caso de incapacidad del paciente)

D. / Dña……..Parentesco (madre, padre, hijo, tutor, etc)……..

Fecha:…./…./…. **DNI:** **Firma:**