

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACIÓN DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA**

**INFORMACION GENERAL**

La gastroscopía es la exploración visual de la mucosa de su esófago, estómago y duodeno. Para realizarla hay que introducir una sonda flexible a través de la boca. El estómago debe estar vacío, por lo que no debe tomar alimentos sólidos ni antiácidos en las 8 horas previas a la exploración. Si ha de tomar algún medicamento, hágalo con un pequeño sorbo de agua. El médico le explicará el procedimiento antes del comienzo. Deberá quitarse gafas y dentadura postiza. Si es necesario, en el curso de la exploración se tomarán pequeñas muestras de tejido (biopsias), sin causarle dolor, para su análisis. El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Deberá acudir acompañado de un adulto que se responsabilice del traslado a su domicilio después de la realización de la exploración. Si se le administró algún sedante durante la prueba, evite conducir o realizar tareas peligrosas. También cabe la posibilidad de que durante el procedimiento haya que realizar modificaciones del mismo en función de los hallazgos para proporcionar un tratamiento más adecuado. Asimismo, se deja constancia que en un 5% de los pacientes, a pesar de tener una patología, no se puede llegar a detectar, por deficiente preparación y/o ubicación en áreas llamadas ciegas. Es necesario que advierta al médico responsable del estudio y al anestesiólogo de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

**RIESGOS DE LA GASTROSCOPIA**

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad, etc.) y los específicos del procedimiento:

- Reacciones a medicamentos, hemorragias o perforaciones del intestino. Estas complicaciones son muy raras (menos de 1 por cada 1.000 exploraciones), aunque son más frecuentes cuando la endoscopia se utiliza para aplicar un tratamiento como la extirpación de un pólipo. Si tras la endoscopia sintiese dolor severo, fiebre alta o sangrado digestivo, deberá acudir a una guardia de urgencias. Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir una intervención, en algunos casos de urgencia. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es sumamente infrecuente.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

Yo, ..... doy mi consentimiento para que me sea realizada una GASTROSCOPIA.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a. Declaro que no se me han garantizado los resultados que puedan obtenerse y consiento que se fotografíe o grabe el procedimiento que ha de realizarse, incluso partes pertinentes de mi cuerpo, para fines médicos, de investigación científica o educativa, siempre y cuando no se revele mi identidad a través de las imágenes ni de los textos descriptivos que las acompañan. **DECLARO** comprender que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar (dejar sin efecto) el consentimiento que ahora presto. Entiendo que en caso que mi revocación se produzca una vez iniciada la intervención, ésta podrá suspenderse sólo si ello no me perjudica y que serán de mi cargo los gastos en que se haya incurrido.

Mendoza, ..... del 20.....

.....

Firma D.N.I. y aclaración del paciente o persona legalmente autorizada para dar su conformidad