

C E G A  
CENTRO DE  
GASTROENTEROLOGIA

---

Documento de *información y consentimiento*:

**ECOENDOSCOPIA**

PACIENTE:

FECHA DEL PROCEDIMIENTO:

1. Yo, \_\_\_\_\_ doy el consentimiento al **Dr. Augusto Villaverde** para realizar una ecoendoscopia con posible biopsia, aspiración con aguja fina y/o inyección terapéutica de vasos sanguíneos o tejido, y control de sangrado si es necesario.

2. Entiendo que este procedimiento implica el pasaje de un instrumento digital óptico con una sonda de ultrasonido en la punta a través de la boca para permitir al médico visualizar el interior del esófago, estómago, duodeno (los primeros centímetros del intestino delgado), conductos biliares y páncreas. Usando una combinación de técnicas endoscópicas y ecográficas, la visualización de estos órganos es posible. Una terapéutica apropiada puede ser realizada si se considera necesario, incluyendo biopsias o aspiración con aguja fina. Estas involucrarían el pasaje de una aguja pequeña dentro del tejido anormal con el propósito de obtener muestras de tejido o células para evaluar con un microscopio. Se administrará medicación para sedar y aliviar el dolor, minimizando el discomfort durante el procedimiento. Estos medicamentos pueden causar irritación local y/o una reacción medicamentosa. Entiendo que con la anestesia/ sedación para este procedimiento no seré capaz de manejar por 3 horas y no debería hacer planes para luego del procedimiento. Entiendo que debo tener un acompañante que me lleve a casa.

3. Entiendo las razones del procedimiento las cuales me han sido explicadas adecuadamente por el médico. Entiendo que puedo llamar al consultorio donde regularmente veo a mi médico por cualquier duda sobre la preparación o procedimiento. He tenido la oportunidad de preguntar antes de firmar este consentimiento.

4. **RIESGOS:** las posibles complicaciones de este procedimiento incluyen, pero no están limitadas a sangrado y desgarro o perforación del esófago, estómago, intestino delgado, o conductos biliares. Estas complicaciones, de ocurrir, pueden requerir cirugía, internación, repetición de ecoendoscopia, y/o transfusión. La perforación intestinal o de los conductos biliares son conocidas, pero raras complicaciones que pueden ocurrir con un índice de 1 cada 1000 endoscopías. El sangrado, usualmente luego de las biopsias, puede ocurrir con una frecuencia de 1 de cada 1000 endoscopías y continuar hasta dos semanas luego del procedimiento.

Existe también el riesgo de infección y pancreatitis, o inflamación del páncreas, causada por el procedimiento. Esto ocurre con un índice de 10 cada 100 casos y varía desde un dolor abdominal de intensidad moderada, manejable con medicación para el dolor por unos pocos días, a casos de riesgo de vida los cuales son muy raros.

5. Entiendo que no hay garantías respecto a los resultados de este procedimiento. Las opciones alternativas consideradas médicamente relevantes fueron discutidas y pueden incluir imágenes radiológicas y biopsias de tejido anormal. Entiendo que estas opciones tienen sus propias limitaciones y beneficios.

6. 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, de acuerdo con la ley N° 25326 de Protección de Datos.

7. He leído y entendido completamente este formulario, y entiendo que no debería firmar si todas mis dudas no han sido respondidas para mi satisfacción o si no entiendo cualquier palabra o término usado en este formulario.

SI UD. TIENE CUALQUIER PREGUNTA SOBRE LOS RIESGOS O PELIGROS DEL PROCEDIMIENTO O TRATAMIENTO PROPUESTO, PREGUNTE A SU MÉDICO AHORA, ANTES DE FIRMAR ESTE FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO.

Campana, de de 2016.

Firma del paciente:

Firma del familiar/allegados:

Aclaración:

Aclaración:

N° de documento:

N° de documento:

*Jean Jaures 680 - Campana (Bs. As.)  
TE/ FAX:03489 / 422532-437336-468299  
e-mail : cega@cegacampana.com*