

CONSENTIMIENTO INFORMADO SEDACIÓN PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA

H.CI.FO.09.0310.02

INFORMACIÓN GENERAL

Le van a realizar una endoscopia. Este procedimiento suele ser bien tolerado sin necesidad de la intervención del anestesiólogo. Pero en ocasiones el paciente no tolera bien la prueba, sobre todo en el caso de las colonoscopias, y se requiere nuestra presencia con la finalidad de minimizar las molestias causadas. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

RECOMENDACIONES ANTES DE LA SEDACIÓN

A no ser que esté ingresado en la clínica por algún motivo, dicha exploración se realizará en régimen ambulatorio, es decir, usted llegará de su casa, se le realizará la prueba y a continuación volverá a su domicilio. Para que este procedimiento sea seguro se recomiendan unas normas sencillas.

Independientemente de la preparación seguida para la endoscopia, debe guardar un ayuno absoluto, incluso de agua, desde 8 horas antes de la realización de la prueba. Este es un punto muy importante, tanto que su incumplimiento interrumpirá la intervención del anestesiólogo.

Debe acudir acompañado de un adulto que se responsabilice del traslado a su domicilio después de la realización de la exploración. No podrá conducir un vehículo en las doce horas siguientes a la realización de la prueba.

Debe aportar cualquier informe clínico en su poder sobre enfermedades que padezca o haya padecido, así como la lista completa de la medicación que pueda estar tomando. Si usted toma alguna medicación de manera habitual, no interrumpa el tratamiento salvo que se le indique expresamente.

Tras la realización de la prueba permanecerá en la clínica hasta que el anestesiólogo responsable le indique que puede trasladarse a su domicilio. Puede comenzar a tomar líquidos dos horas después de la exploración y a continuación una dieta que no sea muy pesada. En las horas siguientes a la sedación no debe realizar actividades que requieran una concentración mental importante, ya que estas facultades se verán alteradas de manera transitoria por los fármacos anestésicos.

No puede tomar alcohol en las primeras 24 horas después de la sedación.

EN QUÉ CONSISTE LA SEDACIÓN

Para sedarle es necesario canalizar una vena y colocarle diversos monitores para vigilar su estado durante la realización de la prueba. El anestesiólogo le realizará una serie de preguntas sobre su estado de salud y a continuación le administrará diversos fármacos que harán que tolere mejor el procedimiento.

RIESGOS DE LA SEDACIÓN

Cualquier anestesia conlleva siempre un riesgo menor que justifica su uso generalizado, pero existe el riesgo de sufrir una complicación anestésica grave; los riesgos no pueden suprimirse por completo. El riesgo de la anestesia depende sobre todo del estado de salud del paciente. La administración de sueros y medicamentos que son imprescindibles durante la anestesia pueden producir, excepcionalmente, reacciones alérgicas. Estas reacciones pueden llegar a ser graves, pero tienen carácter extraordinario.

Los expertos desaconsejan la práctica sistemática de pruebas de alergia a los medicamentos anestésicos por considerar que no es adecuado hacerlo en pacientes sin historia previa de reacciones adversas a los mismos. Además, estas pruebas no están libres de riesgo y, aun siendo su resultado negativo, los anestésicos probados pueden producir reacciones adversas durante el acto anestésico.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, usted debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

En el contexto actual de alta prevalencia de infección COVID19 en nuestro entorno, y a pesar de las pruebas de cribado clínico, radiológico o microbiológico que se le han practicado, no es posible descartar con absoluta certeza que Ud. pudiera tener una infección asintomática COVID19. Debe saber que en caso de que fuera así, y a la luz de las evidencias actuales en

estudios y publicaciones preliminares, la tasa de complicaciones relacionadas con el procedimiento quirúrgico y anestésico estándar puede ser moderadamente elevada e incluyen entre otras distrés respiratorio moderado o severo que requieran de intubación y ventilación mecánica prolongada, con la mortalidad y complicaciones que se asocian a la misma

RIESGOS PERSONALIZADOS

QUÉ OTRAS ALTERNATIVAS HAY

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

Consentimiento

Yo, D/Dña. _____ doy mi consentimiento para que me sea aplicada una **SEDACIÓN**.

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, según dispone el artículo 10.6 de la Ley General de Sanidad, habiendo tenido la oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr.

Alicante, a ____ de _____ de _____

TESTIGO

D.N.I. _____
Fdo. :

PACIENTE

D.N.I.: _____
Fdo.:

MEDICO

Dr. _____
Nº. Colegiado. _____
Fdo.:

REPRESENTANTE LEGAL

D.N.I.: _____
Fdo.:

Denegación o Revocación

Yo, D/Dña. _____ después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/revocación (táchese los que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

Alicante, a ____ de _____ de _____

TESTIGO

D.N.I. _____
Fdo. :

PACIENTE

D.N.I.: _____
Fdo.:

MEDICO

Dr. _____
Nº. Colegiado. _____
Fdo.:

REPRESENTANTE LEGAL

D.N.I.: _____
Fdo.: