

Consentimiento informado para ecografía endoscópica (EUS)

Explicación del procedimiento

Su médico ha decidido que es necesario realizarle una EUS para la evaluación/tratamiento adicional de su enfermedad. La EUS es una técnica especializada que se utiliza para examinar las paredes del estómago así como las paredes del tracto gastrointestinal superior e inferior. También se utiliza para estudiar los órganos internos que se encuentran adyacentes al tracto gastrointestinal. Se utiliza una sonda flexible fina (endoscopio) con un transductor de ultrasonidos en el extremo y se pueden obtener muestras en caso de ser necesario.

Principales riesgos y complicaciones

A continuación se detallan algunos (en forma no limitativa) de los riesgos graves y las posibles complicaciones. Si usted lo desea, su médico discutirá con usted las probabilidades de que ocurran estos riesgos como resultado de la realización de la EUS en su caso particular. EN CASO DE TENER ALGUNA DUDA ACERCA DEL ESTUDIO, DEBE PREGUNTARLE A SU MÉDICO.

1. **PERFORACIÓN:** El paso del instrumento puede lesionar la pared gastrointestinal y producir la posible pérdida de contenidos gastrointestinales en la cavidad del cuerpo. Las perforaciones pueden ser pequeñas y requerir una internación de entre 4 y 5 días o pueden ser graves y requerir una internación más prolongada y/o procedimientos adicionales, entre ellos, una cirugía.

2. **HEMORRAGIA:** Una hemorragia, en caso de ocurrir, por lo general es una complicación que se produce como consecuencia de una biopsia o de la aspiración de una aguja fina. El control de esta complicación puede consistir simplemente en una observación cuidadosa, puede requerir transfusiones o posiblemente un procedimiento radiológico o endoscópico o un procedimiento quirúrgico.

3. **INFECCIÓN Y FLEBITIS:** Es posible que se produzca una infección o irritación que origine una inflamación (flebitis) en el punto de inserción de la vía intravenosa y esto puede requerir tratamiento. En raras ocasiones, el paso del endoscopio y la manipulación pueden causar infección en otros sitios del cuerpo. Las biopsias practicadas con agujas pueden causar una infección grave.

4. **SEDACIÓN CONSCIENTE:** Al paciente se le administra sedación y analgesia para producir una "sedación consciente", es decir, un estado que le ayuda a relajarse y minimizar las sensaciones molestas y al mismo tiempo mantener las funciones cardíacas y hepáticas a los niveles adecuados y la capacidad de responder a estímulos verbales y/o al tacto. Entre las posibles complicaciones de la sedación consciente se encuentran: problemas respiratorios (respiración disminuida, aspiración, bloqueo de las vías respiratorias), problemas cardíacos (presión arterial baja o ritmo irregular), en cuyo caso usted estará monitoreado y recibirá tratamiento de ser necesario.

5. **DIAGNÓSTICO ERRÓNEO:** Si bien la Ecografía Endoscópica (EUS) es una herramienta muy valiosa para el diagnóstico de enfermedades gastrointestinales, pancreáticas y biliares, en el 20% de los casos no se llegan a ver ciertas lesiones cancerígenas, especialmente si son pequeñas, o se determina erróneamente la extensión de la enfermedad cancerosa, incluso si la realiza un experto. La información que se obtiene a través de este estudio se combina con otra información para tomar la mejor decisión posible en su caso particular.

6. **PANCREATITIS:** Si se realiza una biopsia con aguja de una lesión o tumor del páncreas, se puede producir una pancreatitis (inflamación del páncreas) que en raras ocasiones puede resultar en una internación prolongada y requerir cirugía u otros procedimientos.

7. **OTROS RIESGOS:** Incluyen reacciones a las drogas y complicaciones derivadas de otras enfermedades que usted ya tenga. En raras ocasiones el instrumento puede fallar y puede ser necesario repetir el procedimiento. Existe una posibilidad remota de ataque cardíaco o derrame cerebral. Una complicación grave podría desencadenar en la muerte o en una discapacidad permanente. *Usted deberá informar a su médico todas sus tendencias alérgicas y problemas médicos.*

Alternativas a la EUS

Si bien la EUS es un medio seguro y efectivo para examinar el tracto gastrointestinal y los órganos adyacentes, el diagnóstico obtenido no es 100 por ciento exacto. En un pequeño porcentaje de casos no se llegará a un diagnóstico o se llegará a un diagnóstico erróneo. También existen otros procedimientos diagnósticos y terapéuticos, tales como tratamiento médico, radiografías y cirugía. Otra opción es elegir tratamientos y/o estudios no diagnósticos. Su médico con gusto discutirá estas opciones con usted.

Presencia de alergias médicas conocidas: No presente Presente

En caso de estar presente, por favor enumerar _____

Mi estado de embarazo: Estoy embarazada No estoy embarazada No se aplica

Doy mi consentimiento para que se tomen y publiquen las fotografías realizadas durante el procedimiento con el fin de ser utilizadas para el fomento de la educación médica. Certifico que comprendo la información relativa a la EUS. Me han informado acerca de los riesgos y posibles complicaciones del procedimiento que se me practicará. Por la presente autorizo a:

L.J. Ferrin, MD

T.J. Attaway, MD

y a quien él designe como asistente para que me realicen este procedimiento.

En caso de que durante el procedimiento se produjeran condiciones imprevistas que requieran (a criterio del médico) procedimientos adicionales, tratamientos o cirugías, autorizo al médico a que haga lo que él crea conveniente. Soy consciente de que la práctica de la medicina y la cirugía no son ciencias exactas y manifiesto que no me han dado garantía alguna acerca del resultado de este procedimiento.

Soy consciente de que en el caso de una emergencia que ponga en riesgo mi vida, el Centro realizará todos los procedimientos de emergencia necesarios y me trasladará a un centro de cuidados intensivos.

FECHA FIRMA (el paciente o persona legalmente autorizada)

TESTIGO FECHA

MÉDICO FECHA

YVMH

YRMC

Nombre del paciente _____

Fecha de nacimiento _____