



INFORMED CONSENT FOR GASTROINTESTINAL ENDOSCOPY

Explicación del procedimiento

La visualización directa del tracto digestivo con instrumentos encendidos se denomina endoscopia gastrointestinal. Su médico le ha aconsejado que tenga este tipo de examen. La siguiente información es para ayudarle a entender las razones y los posibles riesgos de estos procedimientos. En el momento de su examen, el revestimiento del tracto digestivo será inspeccionado a fondo y posiblemente fotografiado. Si se observa o se sospecha una anomalía, se puede extirpar una pequeña porción de tejido (biopsia) o el cepillado del revestimiento. Estas muestras se envían para el estudio de laboratorio para determinar si las células anormales están presentes. Se pueden eliminar pequeños brotes (pólipos), si se observan.

Principales Riesgos y Complicaciones de la Endoscopia Gastrointestinal

La endoscopia gastrointestinal es generalmente un procedimiento de bajo riesgo. Sin embargo, todas las complicaciones a continuación son posibles. Su médico discutirá su frecuencia con usted, si lo desea, con referencia particular a sus propias indicaciones para la endoscopia gastrointestinal. **USTED DEBE PREGUNTAR A SU MÉDICO SI TIENE CUALQUIER PREGUNTA SIN RESPALDO SOBRE SU PRUEBA.**

1. **PERFORACIÓN:** El paso del instrumento puede resultar en una lesión en la pared del tracto gastrointestinal con posible fuga de contenido gastrointestinal en la cavidad corporal. Si esto ocurre, generalmente se requiere cirugía para cerrar la fuga y / o drenar la región.

2. **SANGRAMIENTO:** El sangrado, si ocurre, suele ser una complicación de la biopsia, polipectomía o dilatación. El manejo de esta complicación puede consistir solamente en una observación cuidadosa, puede requerir transfusiones, o posiblemente una operación quirúrgica.

3. **MEDICAMENTOS PHLEBITIS:** Los medicamentos utilizados para la sedación pueden irritar la vena en la que se inyectan. Esto provoca una hinchazón roja y dolorosa de la vena y el tejido circundante. El área podría infectarse. El malestar en el área puede persistir por varias semanas a varios meses.

4. **OTROS RIESGOS:** Incluya pólipo / neoplasma faltante debido a mala preparación, reacciones a fármacos, aspiración o complicaciones de otras enfermedades que ya tenga. El fallo del instrumento y la muerte son extremadamente raros, pero siguen siendo posibilidades remotas. Usted debe informar al médico de todas sus tendencias alérgicas y problemas médicos

Alternativas a la endoscopia gastrointestinal

Aunque la endoscopia gastrointestinal es un medio extremadamente seguro y eficaz de examinar el tracto gastrointestinal, no es 100% precisa en el diagnóstico. En un pequeño porcentaje de casos, puede producirse un fallo de diagnóstico o un diagnóstico erróneo. Otros procedimientos diagnósticos o terapéuticos, tales como tratamiento médico, rayos X y cirugía están disponibles. Otra opción es elegir no estudios diagnósticos y / o tratamiento. Su médico estará encantado de discutir estas opciones con usted.

Breve descripción de los procedimientos endoscópicos

- EGD (Esophagogastroduodenoscopy) Examen del esófago, estómago y duodeno. Si se encuentra sangrado activo, se puede realizar coagulación por calor.
- DILACIÓN ESOFÁGICA: Se utilizan tubos dilatadores o globos para estirar áreas estrechas del esófago.
- SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE: Examen del ano, recto y lado izquierdo del colon, usualmente a una profundidad de 60 cm.
- COLONOSCOPIA: Examen de todo o una porción del colon. Los pacientes mayores y aquellos con diverticulosis extensa son más propensos a

complicaciones. La polipectomía (extirpación de pequeños brotes llamados pólipos) se realiza, si es necesario, mediante el uso de un bucle de alambre y corriente eléctrica.

Barkley Surgicenter, Inc. cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina en base a raza, color, origen nacional, edad, discapacidad o sexo.

Consiento la toma y publicación de cualquier fotografía hecha durante mi procedimiento para uso en el progreso de la educación médica. Certifico que entiendo la información sobre la endoscopia gastrointestinal y la sedación. No somos responsables de lesiones dentales. Soy consciente de la propiedad de mi médico en el centro de cirugía y soy consciente de que puedo ser operado en cualquier otra institución donde mi médico tenga privilegios. Además, estoy enterado de que, durante el curso de esta admisión, no se respetará una Directriz Anticipada "Testamento en Vida".

He sido completamente informado de los riesgos y posibles complicaciones de mi procedimiento y sedación. Por la presente autorizo y permit:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Nick Sharma, M.D. | <input type="checkbox"/> Brian Feiock, M.D. |
| <input type="checkbox"/> Brian Longendyke, D.O. | <input type="checkbox"/> Michael Weiss, M.D. |
| <input type="checkbox"/> Michael Bays, D.O. | <input type="checkbox"/> Ramesh Koka, M.D. |
| <input type="checkbox"/> Srinivas Raju, M.D. | <input type="checkbox"/> Tal Hazan, M.D. |
| <input type="checkbox"/> Julián Pérez, M.D. | <input type="checkbox"/> Stacey Zavala, M.D. |
| <input type="checkbox"/> _____ M.D./D.O. | |

Y cualquiera que él designe como su ayudante para realizar sobre mí lo siguiente:

- Upper Endoscopy with or without biopsy/polypectomy
- Possible Esophageal Dilatation
- Colonoscopy with or without biopsy/polypectomy
- Flexible Sigmoidoscopy with or without biopsy/polypectomy
- Gastroscopy Tube Change
- Gastrostomy Tube Removal
- Percutaneous Endoscopic Gastrostomy Tube Placement
- Removal of skin tag/skin lesions
- Rubberband Ligation of Hemorrhoids
- Ultraviolet Hemorrhoidectomy
- Other _____

Si surge alguna condición imprevista durante este procedimiento que pide (a juicio del médico) procedimientos adicionales, tratamientos u operaciones, lo autorizo a hacer lo que él considere conveniente. Soy consciente de que la práctica de la medicina y la cirugía no es una ciencia exacta y reconozco que no se me ha garantizado el resultado de este procedimiento.

Firma: _____
 Firmado (por paciente o persona legalmente autorizada)

Dante: _____

Vitessa: _____

Patient Number: «PatientNumber»	Patient Name: «PatientFullName»	Date:
DOB: «PatientDOB»	Physician: «ApptProviderName»	«ApptDate»