

Consentimiento informado para Colonoscopia Virtual

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nº HISTORIA:

Nombre y apellidos del paciente:

Nombre y apellidos del representante (si procede):

SOLICITUD DE INFORMACIÓN

Deseo ser informado sobre mi enfermedad y la intervención que se me va a realizar: Sí No

Deseo que la información de mi enfermedad e intervención le sea proporcionada a:

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

En qué consiste: la colonoscopia virtual es un tipo avanzado de examen por radiografía que usa tomografía computarizada (TAC o "scanner") para obtener una vista interior del colon (intestino grueso), que normalmente sólo se puede ver mediante endoscopio insertado en el recto. Este examen, nuevo y mínimamente invasivo, provee imágenes tridimensionales que pueden mostrar muchos pólipos y otras lesiones con la misma claridad que mediante la colonoscopia óptica convencional.

Cómo se realiza: después de limpiar el intestino, usted se acuesta boca abajo o de lado en la mesa de examen. Se le inserta un pequeño tubo flexible aproximadamente unos 3 cm dentro del recto, lo que hace posible inyectar aire suavemente dentro del colon usando un sistema de bombeo. En cualquier caso, usted podrá controlar la cantidad de aire o gas que entra al colon. El propósito del gas es abrir el colon un poco para eliminar cualquier pliegue que pudiera oscurecer alguno de los pólipos si los hay. Mientras la mesa pasa por la máquina, hay que retener la respiración por unos 15 segundos. Se hace un segundo pase por la máquina después de que usted se acueste boca arriba para estar seguros de que todas las secciones del colon estén llenas de aire. Para poder distinguir con la mayor precisión posible cualquier lesión tumoral se le inyecta contraste yodado intravenoso por la vena de un brazo. Una vez completado el examen, se quita el tubo y usted puede irse.

¿QUÉ RIESGOS TIENE?

Riesgos generales

La colonoscopia virtual utiliza rayos X, por lo que si usted está embarazada o cree que puede estarlo, díganoslo antes de empezar la prueba, para no efectuarla. Existe un riesgo muy pequeño de que la insuflación del colon con aire pudiera lesionar o perforar el intestino. Se calcula que esto ha sucedido en menos de uno de cada 2.000 pacientes. Para solucionar la complicación necesaria, probablemente, acudir a la cirugía. La colonoscopia sí requiere exposición a la radiación, pero la dosis es muy baja, típicamente el 15% menos de lo que se necesita para examen del colon por radiografía con enema de bario. Además, existen los riesgos derivados de la administración del contraste.

Riesgos personalizados

Además de los riesgos anteriormente citados por las enfermedades que padece, puede presentar otras complicaciones

BENEFICIOS A CORTO Y MEDIO PLAZO

La colonoscopia virtual es un procedimiento mínimamente invasivo que proporciona imágenes más claras y detalladas que un examen convencional de radiografía con enema de bario. En un 5% de pacientes, la colonografía muestra anomalías fuera del colon, que de otro modo no se detectan, puesto que la colonoscopia examina solo las superficies interiores. A veces estos son hallazgos importantes. Además, la colonoscopia virtual se tolera bien. No se necesitan analgésicos ni sedación, lo que elimina el período de recuperación. Usted podrá reanudar sus actividades normales inmediatamente después del examen.

LIMITACIONES DE LA COLONOSCOPIA VIRTUAL

La colonografía es netamente un procedimiento diagnóstico. Si se encuentran pólipos significativos, habrá que eliminarlos mediante la colonoscopia convencional. Esta técnica no debería utilizarse como la única para un diagnóstico clínico definitivo de su patología.

¿QUÉ OTRAS ALTERNATIVAS HAY?

Debe conocer que hay alternativas a este procedimiento, así como test diagnósticos, como son la colonoscopia convencional, enema de bario y enema de doble contraste. Aun así, estos métodos alternativos tienen sus propios riesgos y distintos grados de éxito. La colonoscopia virtual es una técnica cuya sensibilidad está intrínsecamente ligada a la correcta limpieza del colon. A pesar de que siga al pie de la letra las instrucciones entregadas para la limpieza, es posible que queden restos fecales que dificulten su examen. En estos casos es imprescindible repetir el estudio tras una nueva limpieza del colon, lo que será realizado sin aumentar el coste para el paciente hasta en un máximo de tres exploraciones.

¿NOS AUTORIZA?

Por este documento solicitamos su autorización para realizarle el procedimiento y/o prueba, y usar imágenes e información de su Historia Clínica con fines docentes o científicos. Su anonimato será respetado.

DECLARACIONES Y FIRMAS

Antes de firmar este documento, si desea más información o tiene cualquier duda sobre su enfermedad, puede preguntarnos. Le atenderemos con mucho gusto.

Por el presente documento, el paciente queda informado de que los datos recogidos en este impreso, conforme a lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 y el Reglamento UE 2016/679, serán tratados con la única finalidad de entablar la relación sanitaria, clínica y administrativa con usted. Si lo desea tiene derecho a acceder, rectificar, cancelar y a oponerse a aquellos tratamientos que usted no desee, para ello deberá de enviar un escrito a la dirección del centro o a la dirección de correo electrónico: cmed@cmed.es, adjuntando una fotocopia de su DNI o NIE e indicando en el asunto "Protección de Datos".

Firma del médico que informa

Dr/a:
 Colegiado nº Fecha:/...../.....

Firma del paciente

D/Dª:
 Fecha:/...../.....

D./Dª:, con DNI: en calidad de
 a causa de doy mi consentimiento a que se le realice el procedimiento propuesto.

Firma del representante

Fecha:/...../.....

En caso de denegación o revocación de este consentimiento, debe manifestarlo por escrito y entregarlo al equipo médico que le atiende.



DIRECCIÓN

Oquendo 23 Bajo 2
 28006 Madrid
 Tel: 91 562 02 90

CONTACTO

Tel.: 91 562 02 90
 Email: cmed@cmed.es
www.cmed.es

SOCIAL

/CentroMedico
 EnfermedadesDigestivas
 @TWC MED
 @cmed_es

VIDEOCONSULTA

También disponible por
 VIDEOCONSULTA
 Más info: cmed.es/e.cmed.php