

Consentimiento informado para colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (ERCP)**Explicación del procedimiento**

Su médico ha decidido que es necesario realizarle una ERCP para la evaluación/tratamiento adicional de su enfermedad.

La ERCP es una técnica especializada que se utiliza para examinar los conductos (conductos de drenaje) de la vesícula biliar, páncreas e hígado. Las zonas se visualizan a través de un endoscopio con la ayuda de un tinte y radiografía. Se podrá realizar una esfinterotomía (dilatación de áreas estrechas) o se podrá colocar un stent (sonda para drenaje). Se podrán obtener biopsias de tejidos anormales en caso de ser necesario.

Principales riesgos y complicaciones

A continuación se detallan algunos de los riesgos graves y las posibles complicaciones. Si usted lo desea, su médico discutirá con usted las probabilidades de que ocurran como resultado de la realización de la ERCP en su caso particular. **EN CASO DE TENER ALGUNA DUDA ACERCA DEL ESTUDIO, DEBE PREGUNTARLE A SU MÉDICO.**

1. PANCREATITIS: Inflamación del páncreas. Ocurre entre el 5 y 10% de los casos. Esto por lo general implica una internación de entre 3 y 5 días, y en raras ocasiones puede requerir una internación prolongada y la necesidad de cirugía u otros procedimientos.

2. PERFORACIÓN: Generalmente es una consecuencia de la esfinterotomía, el riesgo es de 1 a 500. El paso del instrumento puede lesionar la pared gastrointestinal y producir la posible pérdida de contenidos gastrointestinales en la cavidad del cuerpo. En caso de que esto ocurra, es posible que deba realizarse una cirugía para detener la pérdida y/o drenar la zona. Las perforaciones por lo general son pequeñas y requieren una internación de entre 4 y 5 días, pero pueden ser graves y requerir una internación más prolongada o procedimientos adicionales, entre ellos una cirugía.

3. HEMORRAGIA: Una hemorragia, en caso de ocurrir, por lo general es una complicación que se produce como consecuencia de la esfinterotomía. El control de esta complicación puede consistir simplemente en una observación cuidadosa, puede requerir transfusiones o la repetición de la endoscopia.

4. INFECCIÓN: Esto por lo general se produce como consecuencia de una perforación o una pancreatitis. En raras ocasiones el paso del endoscopio y la manipulación pueden causar infección en otros sitios del cuerpo.

5. FLEBITIS: Se podrá producir una infección o irritación que origine una inflamación (flebitis) en el punto de inserción de la vía intravenosa y esto puede requerir tratamiento.

6. 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.

7. OTROS RIESGOS: Incluyen reacciones a las drogas y complicaciones derivadas de otras enfermedades que usted ya tenga. Es extremadamente raro que el instrumento falle, pero aun así es una posibilidad remota y podría 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.**

Nombre del paciente _____

Fecha de nacimiento _____

Alternativas a la ERCP

Si bien la ERCP es un medio seguro y efectivo para examinar los conductos biliares, 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, rayos-x 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 N/A

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 colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (ERCP). Me han informado acerca de los riesgos y posibles complicaciones del procedimiento que se me practicará. Por la presente autorizo a:

R.M. Williams, MD A.V. Ramakrishnan, MD
 T.J. Attaway, MD G. Pandolfi, 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) HORA

TESTIGO FECHA HORA

MÉDICO FECHA HORA

YVMH
 YRMC