

Proceso: Asistencial	Versión: 3
Título: Consentimiento Informado	Código: CO-02
Vigente a partir de: Mayo de 2021	Página 1 de 2

Dentro de las normas éticas exigidas al profesional médico en Colombia por la Ley 23 de 1981, se encuentra el deber de informar adecuada y oportunamente, los riesgos que pueden derivarse del tratamiento que les será practicado, solicitando su consentimiento anticipadamente (Art.15 y 16). Por tanto con el presente documento escrito, se pretende informar a usted y a sus familiares a cerca del procedimiento que se le practicará, por lo que solicitamos llene de su puño y letra los siguientes espacios en blanco:

El (la) paciente \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años y con  
 Número de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 y/o el señor/señora \_\_\_\_\_ con número de identificación  
 \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ en calidad de Representante legal, familiar o allegado.

**DECLARAN:**

Que el Doctor \_\_\_\_\_, con Número de identificación \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, después de haber realizado una valoración médica, análisis de mi historia clínica y de los paraclínicos aportados y posterior a realizar una impresión diagnóstica me ha explicado que es necesario y conveniente por mi situación de salud, realizarme una ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA, para lo cual se nos ha suministrado la siguiente información:

**Definición del procedimiento:** La endoscopia baja, también conocida como colonoscopia, sigmoidoscopia flexible y rectosigmoidoscopia, es un proceso que le permite al médico examinar el revestimiento de la parte inferior de su tracto gastrointestinal (canal anal, ampolla rectal, sigmoide, colon descendente, colon transverso, colon ascendente y área cecal), utilizando un tubo delgado, flexible y que posee su propio lente y fuente de luz. La diferencia entre ellas es la extensión que se examina del colon, en la colonoscopia total se examina todo el trayecto del colon desde el canal anal hasta la unión del colon con el intestino delgado, en la sigmoidoscopia o colonoscopia izquierda, se examina desde el canal anal hasta el colon descendente o transverso y en la rectosigmoidoscopia, se examina desde el canal anal hasta el sigmoide. Según la enfermedad que el médico sospeche de acuerdo a sus síntomas se examinará el trayecto que considere necesario en su caso particular.

**Ventajas:** La endoscopia de vías digestivas bajas es más exacta que los rayos X para detectar úlceras, inflamación o tumores del colon. Está en capacidad de descubrir cáncer temprano y distinguir entre condición benigna o maligna, gracias a la toma de biopsias (muestra pequeña de tejido) en áreas sospechosas. Las biopsias se toman por muchas razones y no necesariamente significan sospechas de cáncer. En casos de hemorragia, una endoscopia efectiva reduce la necesidad de transfusiones y cirugía en gran número de pacientes.

**Porque se hace el procedimiento:** La endoscopia baja generalmente se efectúa para evaluar los síntomas de dolor abdominal bajo, salida de sangre por el recto, dificultad para defecar. También es un examen óptimo para investigar la causa de una hemorragia del tracto gastrointestinal inferior. La endoscopia baja se usa además para tratar afecciones del tracto gastrointestinal. A través del endoscopio se pueden utilizar un gran número de instrumentos, lo cual permite tratar directamente muchas anomalías como por ejemplo la dilatación de áreas estrechas, extracción de pólipos u objetos, tratamiento de hemorragia gastrointestinal baja, etc. En casos de hemorragia, una endoscopia efectiva reduce la necesidad de transfusiones y cirugía en gran número de pacientes. En la colonoscopia total en ocasiones por la configuración anatómica de su intestino, el hecho de tener cirugías o infecciones intra abdominales previas puede ser imposible el examen. Así mismo puede haber zonas del colon que no se visualizan adecuadamente, pudiendo ser omitidas algunas lesiones localizadas en estas zonas. Sin embargo, a pesar de estas limitaciones es el estudio más adecuado para la investigación de la patología del colon, con la ventaja adicional de poder tomar biopsias que comprueben el diagnóstico.

**Preparación para el procedimiento:** Para que el examen sea más efectivo y seguro, el colon debe estar completamente limpio, por lo cual la preparación previamente suministrada debe seguirse fielmente. Según el trayecto que se vaya a examinar, esta preparación varía, por lo que se le entregarán las instrucciones pertinentes para su caso particular. Antes del examen asegúrese de discutir con su médico cualquier alergia a un medicamento o si usted presenta enfermedades mayores tales como afecciones cardíacas o pulmonares que puedan requerir especial atención durante el procedimiento.

**Durante el procedimiento:** Se coloca anestésico local antes de iniciar el examen y si es necesario se inyecta algún medicamento para ayudarlo a relajar (sedantes de acción corta). Mientras usted está acostado de lado, en una posición confortable, el endoscopio se pasa a través del ano y se avanza bajo visualización directa. Usted puede presentar sensación de defecación por el aire que se insufla durante el procedimiento.

**Después de procedimiento:** Después del examen usted sentirá flatulencia (gases) debido al aire que se introduce en su intestino durante el procedimiento. Usted puede reanudar su dieta, a menos que se le den otras indicaciones. En la mayoría de los casos se entrega el resultado el mismo día del procedimiento junto con las muestras de patología; sin embargo, el resultado de biopsias toma algunos días, por requerir procesamiento en un laboratorio de patología autorizado por la EPS y al cual usted deberá llevar las muestras y recibir los resultados.

**ELABORO**

Comité de Bioética  
 Fecha: Mayo de 2021

**REVISO**

Amanda Caycedo Castro  
 Directora Administrativa  
 Fecha: Mayo de 2021

**APROBO**

Cesar Fausto Huertas Huertas  
 Gerente  
 Fecha: Mayo de 2021

Proceso: Asistencial	Versión: 3
Título: Consentimiento Informado	Código: CO-02
Vigente a partir de: Mayo de 2021	Página 2 de 2

**Complicaciones del procedimiento:** La endoscopia baja es segura cuando es realizada por médicos especializados en el procedimiento, a pesar de esto, las complicaciones pueden ocurrir pero son muy raras. Es posible que se presente sangrado cuando se haga una biopsia o se remueva un pólip. Esto muy ocasionalmente requiere transfusiones o cirugía. Las complicaciones mayores tales como perforación (desgarro que requiere cirugía para su reparación) son poco comunes, pueden ocurrir dos veces en cada 1.000 exámenes. Es importante que usted pueda reconocer signos tempranos de cualquier complicación. En caso de presentar fiebre después del examen, dificultad al defecar, dolor en el pecho o dolor abdominal, consulte al médico o acuda al centro de urgencias más cercano. La no realización de una endoscopia digestiva baja, puede provocar un retraso en el diagnóstico de la enfermedad que padece y de su tratamiento. Certifico que el profesional de la salud me ha explicado que, además de los riesgos propios del procedimiento que se realizará, en consideración a la pandemia mundial derivada del **SARS COV 2 COVID 19**, actualmente todo procedimiento genera un riesgo de contagio de esta enfermedad, independiente de que CENDITER S.A.S implemente, como lo ha venido realizando, todos los protocolos de bioseguridad en los consultorio, salas de procedimiento, recepción, sala de espera y áreas administrativas y la adecuada utilización de los elementos de protección personal por parte del personal de salud, atendiendo los lineamientos que han dispuesto las autoridades competentes.

**Otras alternativas terapéuticas:** Fundamentalmente mediante otras técnicas (videocápsula, tránsito de intestino delgado, enterotomografía y enteroresonancia), es posible estudiar el intestino, aunque de manera indirecta y menos completa. Además, con ellas no se suele poder tomar biopsias ni tratar las lesiones simultáneamente. En otras ocasiones, la alternativa es una cirugía.

**PARA EL PACIENTE**

Debido a que la educación es una parte importante para el cuidado médico, a usted se le suministra esta autorización, que debe firmar, con el fin de prepararlo para el procedimiento y advertirlo de los posibles riesgos, complicaciones, incidentes y eventos adversos al realizarlo. Si usted tiene cualquier inquietud acerca de la endoscopia digestiva baja, de su resultado o del riesgo, no dude en hablar de ello con el médico, quien está altamente entrenado y despejará sus inquietudes.

Por medio de este documento manifiesto que he decidido libre y voluntariamente someterme al procedimiento de endoscopia digestiva baja, por lo que declaro que me han informado en lenguaje claro y sencillo el cual he comprendido, me han permitido realizar todas las observaciones y preguntas al respecto, y por ello manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida. En cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación puedo solicitar la revocación de este consentimiento y eximir a CENDITER S.A.S, de mi Atención. Por lo tanto autorizo para que se me realice el procedimiento de endoscopia digestiva baja. Entiendo que aunque los resultados no pueden garantizarse, CENDITER S.A.S y su equipo de profesionales de la Salud pondrán los medios para obtener el mejor de los resultados. Entiendo que durante el procedimiento pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran de procedimientos adicionales, por lo tanto Autorizo al Equipo de Salud de CENDITER S.A.S para realizar los procedimientos y para desplegar conductas requeridas en caso de presentarse alguna situación inadvertida o imprevista que a juicio del equipo tratante sean requeridas para preservar mi vida y mi integridad personal. También se me ha explicado que si no deseo que se realice algún procedimiento o intervención debo informarla en cualquier momento, para lo cual me explicaran los riesgos, beneficios, resultados y complicaciones que tiene tal decisión, frente a la conducta terapéutica indicada. Entiendo que si no acepto el tratamiento aquí propuesto, puedo seguir recibiendo atención médica. Al momento de firmar este consentimiento informado deseo que no se realice la siguiente intervención:

**ACEPTO** Que se me realice una ENDOSCOPIA DIGESTIVA BAJA

Firma paciente \_\_\_\_\_

Firma testigo \_\_\_\_\_

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Estado civil \_\_\_\_\_

Firma médico \_\_\_\_\_

**ELABORO**

Comité de Bioética  
Fecha: Mayo de 2021

**REVISO**

Amanda Caycedo Castro  
Directora Administrativa  
Fecha: Mayo de 2021

**APROBO**

Cesar Fausto Huertas Huertas  
Gerente  
Fecha: Mayo de 2021