

SERVEI D'EXPLORACIONS COMPLEMENTÀRIES

Full informatiu i de Consentiment informat

FIBROGASTROSCÒPIA

El seu metge li ha sol·licitat una Fibrogastrososcòpia (també coneguda alternativament com Gastrososcòpia, Endoscòpia Digestiva Alta, Endoscòpia del Tracte Superior o Esofagogastroduodenoscòpia).

Què és una Fibrogastrososcòpia?

Descripció de la tècnica

És una exploració que permet l'examen visual de la mucosa de l'esòfag, estómac i porció superior del duodè.

Aquest procediment es realitza mitjançant la introducció per la boca d'una petita cambra muntada en un tub flexible (denominat endoscopi flexible o fibroendoscopi), i d'un diàmetre habitual d'uns 9 mm (en funció de l'utilatge emprat).

L'endoscopi s'introdueix a través d'un bocal protector per a protegir les dents i l'endoscopi. S'han d'enretirar les pròtesis dentals removibles. La inserció de l'endoscopi va acompanyada d'un lubricant hidrosoluble amb propietats anestèsiques locals.

Una vegada introduït, el metge examinador (ajudat per una infermera) avança amb l'endoscopi insuflant petites quantitats d'aire per a millorar el camp de visió, fins el duodè, moment en què es procedeix a retirar l'instrument, aspirant tot l'aire possible que s'ha insuflat prèviament, per tal de minimitzar les molèsties. Durant l'exploració, es poden obtenir biòpsies o mostres de citologia per a ser estudiades posteriorment sota el microscopi.

Què se sent durant l'examen? L'endoscòpia no produeix ofec ni dificulta la respiració. Una vegada insertat l'endoscopi es respira normalment pel nas i per la boca. L'endoscòpia acostuma provocar algunes nàusees i sensació de gas. Ocasionalment pot sentir-se mal de gola una vegada finalitzada l'endoscòpia, sempre en relació amb els esforços nauseosos realitzats pel pacient. L'obtenció de biòpsies i/o citologia són asimptomàtiques.

És un procediment de curta durada, habitualment uns 5 minuts, sempre en relació amb la necessitat d'obtenir biòpsies o d'efectuar actes terapèutics, que llavors poden allargar uns minuts el procediment. En determinats casos, i si es considera necessari, es pot administrar un sedant.

Una vegada finalitzada la tècnica no s'han d'ingerir aliments sòlids ni líquids durant una hora aproximadament.

Preparació prèvia

El pacient ha de restar en dejú absolut (no ha de prendre ni sòlids ni líquids) des d'un mínim de 8 hores abans de l'exploració.

El pacient ha de venir acompanyat, ja que, en cas de rebre sedació, no podrà conduir vehicles.

Raons per les que es realitza una fibrogastrososcòpia.

Aquesta tècnica és útil per a:

- determinar la causa de sagnat del tracte gastrointestinal superior
- la causa de les dificultades en la deglució
- la presència de malalties inflamatòries
- la presència de d'úlceres
- la presència de tumors en l'esòfag o estómac
- la valoració de l'estómac després d'una intervenció quirúrgica

- l'estudi del dolor abdominal
- l'estudi d'anèmies

Alternatives.

Les radiografies amb contrast baritat (pasta de bari) poden permetre el diagnòstic de lesions ulceroses o tumorals, alteracions com l'hèrnia d'hiat o estenosi, però no permet el diagnòstic de lesions superficials ni assegurar la naturalesa benigna o maligna de la lesió. Els dubtes que es puguin plantejar davant una radiografia habitualment necessiten d'una endoscòpia posterior per a resoldre-les. En situacions d'hemorràgia digestiva alta, l'endoscòpia és imprescindible.

Complicacions / Riscs

El risc de complicacions és molt baix, encara que, malgrat una adequada elecció de la tècnica i de la seva correcta realització, poden presentar-se efectes no desitjats, tant els comuns derivats de tota intervenció i que poden afectar tots els òrgans i sistemes, com els deguts a la situació vital del pacient (diabetis, cardiopatia, obesitat, edat avançada, etc.).

Un pacient pot presentar reaccions adverses a la premedicació, depressió respiratòria, hipotensió, sudoració, bradicàrdia, laringoespasma (espasme de laringe), hemorràgia o perforació.

El risc general oscil·la sobre 1 de cada 1000 exploracions, encara que són més freqüents si durant l'endoscòpia es realitza algun acte terapèutic. Si després de l'exploració presentés dificultats en la deglució, dolor abdominal important, febre, femta negra o vòmits amb sang, ha d'acudir al Servei d'Urgències.

Aquestes complicacions es resolen habitualment amb tractament mèdic, però en alguns casos poden arribar a requerir una intervenció quirúrgica, que pot ser urgent.

Cap procediment invasiu està absolutament exempt de riscos importants, incloent un risc mínim de mortalitat (1 per cada 10000 exploracions).

Riscs personalitzats

El pacient, sempre que ho sàpiga, haurà d'advertir de possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, medicacions o qualsevol altra circumstància que consideri d'interès.

També ha d'advertir sobre la medicació actual que estigui prenent, especialment anticoagulants (p.e. Sintrom) i antiagregants plaquetars, com l'Aspirina (AAS, Adiro), Disgren, Persantin, etc.

Si pren antihipertensius, pot ingerir la seva dosi habitual unes dues hores abans de l'exploració. Durant la realització de la prova, certes condicions imprevistes poden arribar a exigir procediments addicionals, per això cal autoritzar la realització dels procediments necessaris, incloent fins i tot les mesures que s'hagin d'adoptar per tal de subsanar situacions desconegudes pel metge al començar l'exploració.

Pot i ha de formular totes les preguntes que consideri del seu interès per aclarir els seus dubtes, tant al seu metge responsable com al facultatiu que li vagi a realitzar la tècnica.

**Document de Consentiment Informat
per a la realització d'una Fibrogastrosccòpia**

El pacient Sr./Sra. _____, amb DNI _____, he estat informat pel meu metge responsable Dr. _____ de la conveniència de ser sotmès/a a una Fibrogastrosccòpia. La informació m'ha estat donada de forma comprensible i les meves preguntes i dubtes han estat contestats. Manifesto voluntàriament que he rebut aquest full informatiu i he comprès el significat del procediment i dels riscos inherents al mateix, havent tingut l'oportunitat d'aclarir els meus dubtes amb el Dr. _____ i declaro estar degudament informat.

Per això prenc lliurement la decisió d'autoritzar l'esmentat procediment, en el benentès que puc revocar aquest consentiment en qualsevol moment i, en prova de conformitat, firmo el present document.

Col·legiat

Parentiu

Reus, ___ / ___ / ___