

SERVICIO DE EXPLORACIONES COMPLEMENTARIAS

Hoja informativa y de Consentimiento Informado

FIBROGASTROSCOPIA

Su médico le ha solicitado una Fibrogastroscoopia (también conocida alternativamente como Gastroscoopia, Endoscopia Digestiva Alta, Endoscopia del Tracto Superior o Esofagogastroduodenoscopia).

¿Qué es una Fibrogastroscoopia?

Descripción de la técnica

Es una exploración que permite el examen visual de la mucosa del esófago, estómago y porción superior del duodeno.

Este procedimiento se realiza mediante la introducción por la boca de una pequeña cámara montada en un tubo flexible (denominado endoscopio flexible o fibroendoscopio), y cuyo diámetro habitual es de unos 9 mm (en función del utillaje empleado).

El endoscopio se introduce a través de un bocal protector para proteger los dientes y el endoscopio. Se deben retirar las prótesis dentales removibles. La inserción del endoscopio va acompañada de un lubricante hidrosoluble con propiedades anestésicas locales.

Una vez introducido, el médico examinador (ayudado por una enfermera) avanza con el endoscopio insuflando pequeñas cantidades de aire para mejorar el campo de visión, hasta el duodeno, momento en que se procede a retirar el instrumento, aspirando todo el aire posible que se ha insuflado previamente, para minimizar las molestias. Durante la exploración, se pueden obtener biopsias o muestras de citología para ser estudiadas posteriormente bajo el microscopio.

¿Qué se siente durante el examen? La endoscopia no produce ahogo ni dificulta la respiración. Una vez insertado el endoscopio se respira normalmente por la nariz y por la boca. La endoscopia suele provocar algo de náuseas y sensación de gas. Ocasionalmente puede sentirse dolor de garganta una vez finalizada la endoscopia, siempre en relación con los esfuerzos nauseosos realizados por el paciente. La obtención de biopsias y/o citología son asintomáticas.

Es un procedimiento de corta duración, habitualmente unos 5 minutos, siempre en relación con la necesidad de obtener biopsias o de efectuar actos terapéuticos, que entonces pueden alargar unos minutos el procedimiento. En determinados casos, y si se considera necesario, puede administrarse un sedante.

Una vez finalizada la técnica no deben tomarse alimentos sólidos ni líquidos durante una hora aproximadamente.

Preparación previa

El paciente debe permanecer en ayunas absolutas (no debe tomar sólidos ni líquidos) desde un mínimo de 8 horas antes de la exploración.

El paciente debe venir acompañado, ya que, en caso de recibir sedación, no podrá conducir vehículos.

Razones por las que se realiza una fibrogastroscoopia.

Esta técnica es útil para:

- determinar la causa de sangrado del tracto gastrointestinal superior
- la causa de las dificultades en la deglución
- la presencia de enfermedades inflamatorias
- la presencia de úlceras
- la presencia de tumores en el esófago o estómago

- la valoración del estómago después de una intervención quirúrgica
- el estudio del dolor abdominal
- el estudio de anemias

Alternativas.

Las radiografías con contraste baritado (“papilla” de bario) pueden permitir el diagnóstico de lesiones ulcerosas o tumorales, alteraciones como la hernia de hiato o estenosis, pero no permite el diagnóstico de lesiones superficiales ni asegurar la naturaleza benigna o maligna de la lesión. Las dudas que se pueden plantear ante una radiografía habitualmente necesitan de una endoscopia posterior para resolverlas. En situaciones de hemorragia digestiva alta, la endoscopia es imprescindible

Complicaciones / Riesgos

El riesgo de complicaciones es muy bajo, aunque, a pesar de una adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, obesidad, edad avanzada, etc.).

Un paciente puede presentar reacciones adversas a la premedicación, depresión respiratoria, hipotensión, sudoración, bradicardia, laringoespasmo (espasmo de laringe), hemorragia o perforación.

El riesgo general oscila sobre 1 de cada 1.000 exploraciones, aunque son mas frecuentes si durante la endoscopia se realizó algún acto terapéutico. Si después de la exploración presentase dificultades en la deglución, dolor abdominal importante, fiebre, heces negras o vómitos con sangre, debe acudir al Servicio de Urgencias.

Estas complicaciones se resuelven habitualmente con tratamiento médico, pero en algunos casos pueden llegar a requerir una intervención quirúrgica, que puede ser urgente.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo un riesgo mínimo de mortalidad (1 por cada 10.000 exploraciones).

Riesgos personalizados

El paciente, siempre que lo conozca, deberá advertir posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones o cualquier otra circunstancia que considere de interés.

También debe advertir sobre la medicación actual que esté tomando, en especial anticoagulantes (p.e. Sintrom) y antiagregantes plaquetarios, como la Aspirina (AAS, Adiro), Disgren, Persantin, etc.

Si toma antihipertensivos, puede ingerir su dosis habitual unas dos horas antes de la exploración.

Durante la realización de la prueba, ciertas condiciones imprevistas pueden llegar a exigir procedimientos adicionales, por ello debe autorizar la realización de los procedimientos necesarios, abarcando incluso las medidas que se deban tomar para subsanar situaciones que no sean conocidas por el médico al comenzar la exploración.

Puede y debe realizar todas las preguntas que considere de su interés para aclarar sus dudas, tanto a su médico responsable como al facultativo que le vaya a realizar la técnica.

Documento de Consentimiento Informado para la realización de una Fibrogastroscofia

El paciente Sr./Sra. _____, con D.N.I. _____, he estado informado por mi médico responsable Dr. _____ de la conveniencia de ser sometido/a a una Fibrogastroscofia. La información se me ha dado de forma comprensible y mis preguntas y dudas han sido contestadas. Manifiesto voluntariamente que he recibido esta hoja informativa y he comprendido el significado del procedimiento y de los riesgos inherentes al mismo, habiendo tenido la oportunidad de aclarar mis dudas con el Dr. _____ y declaro estar debidamente informado.

Por ello tomo libremente la decisión de autorizar dicho procedimiento, en el bien entendido que puedo revocar este consentimiento en cualquier momento y, en prueba de conformidad, firmo el presente documento

Firma del médico

Firma del paciente / representante legal
(por minoría de edad o incapacidad)

Dr./ Dra.
Núm Colegiado

Sr./ Sra.
Parentesco

Reus, ___ / ___ / ___