

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PH METRIA + IMPEDANCIOMETRIA DE ESOFAGO

NOMBRE _____

EDAD _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

FECHA _____ TELEFONO FIJO _____ CELULAR _____

DECLARO: Que en pleno uso de mis facultades mentales, otorgo en forma libre mi consentimiento y autorizo desde ahora al **DR. ALEJANDRO OROZCO**, para que el profesional de la salud en ejercicio legal de su profesión y con el personal auxiliar de los servicios asistenciales del doctor Alejandro Orozco, se me practiqué el siguiente procedimiento PH METRIA debido a que se ha hecho la impresión diagnóstica de

Habiéndome explicado las alternativas de tratamiento existentes y los riesgos previstos si no se realiza ningún tratamiento.

1. La Phmetría ambulatoria de 24 horas es una exploración fundamental en el estudio de la enfermedad por reflujo gastroesofágico (ERGE).
2. Aunque la endoscopia digestiva es importante en el estudio inicial de esta enfermedad, más de la mitad de las endoscopias serán normales. La pHmetría sin embargo es mucho más sensible, ya que identifica a más un 95% de los enfermos con reflujo gastroesofágico (la endoscopia solo se limita a valorar si hay lesiones y la pHmetría lo que estudia es el verdadero reflujo).
3. Además la pHmetría no solo informa de la existencia o no de reflujo, sino que también nos muestra la cantidad y gravedad de éste y cuando ocurre (acostado, tras comidas, de pie, etc.). También permite estudiar los síntomas que presenta el paciente y decirnos si están o no en relación con el material ácido refluído.
4. La exploración no es dolorosa, aunque sí puede ser algo molesta. Normalmente se nota algo de escozor al pasar por la nariz y en algunos casos se puede tener náuseas y tos, pero no es lo habitual. Una vez colocada la sonda se tolera muy bien, pudiéndose completar el estudio en más del 95% de los pacientes.
5. Esta exploración no se puede realizar con sedación, primero porque no la precisa y en segundo lugar porque se requiere que el paciente colabore durante todo el tiempo que dura ésta.

6. La duración estándar de la pHmetría es por tanto de un día. Durante la prueba se puede comer y realizar una actividad física prácticamente normal. No obstante el paciente tiene que tener en cuenta que se podrá lavar pero no duchar y que tampoco podrá realizar esfuerzos físicos importantes, ya que se puede dañar la sonda o el aparato. Además estéticamente la sonda se ve sujeta con pequeños esparadrapos. Por estos motivos se aconseja que, aunque la exploración no aporte limitaciones importantes a la vida cotidiana.

También comprendo que en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar mi consentimiento.

Este procedimiento se realizara en la sala de procedimiento del doctor Alejandro Orozco, por el doctor(es) _____ y la ENFERMERA _____

quien se compromete a explicarme todas las instrucciones e información necesaria con respecto a las características y efectos del procedimiento

De acuerdo a lo anterior CONSIENTO que se me realice, LA PH METRIA, debido a que he comprendido y me siento satisfecho con todas las explicaciones, recomendaciones y riesgos con respecto a la realización de este procedimiento, en un lenguaje claro y sencillo por parte del especialista, quien además me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que he planteado.

FIRMA CON C.C. PACIENTE o ACUDIENTE

FIRMA MEDICO ESPECIALISTA

DESESTIMIENTO

Voluntariamente rechazo la siguiente intervención propuesta e informada por el médico tratante.

Asumiendo toda responsabilidad y liberando de la misma al doctor LUIS ALEJANDRO OROZCO LINARES.

FIRMA CON C.C. PACIENTE o ACUDIENTE