

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MANOMETRÍA ESOFÁGICA

DESCRIPCIÓN DE LA TÉCNICA

La manometría esofágica es una prueba diagnóstica que permite valorar la existencia de alteraciones de los movimientos (motilidad) del esófago.

Se introduce una sonda delgada (un tubo fino y flexible) por la nariz hasta el estómago. La sonda se conectará a un aparato que registra los movimientos (contracciones) del esófago desde la garganta hasta el estómago. No requiere sedación, aunque en ocasiones puede emplearse un anestésico tópico para reducir la sensación nauseosa o alguna de las pequeñas molestias locales.

Una vez colocada la sonda, permanecerá tumbado y relajado mientras se va retirando la sonda poco a poco. Se le pedirá que trague saliva y que beba sorbos de agua. La prueba dura menos de una hora y después podrá continuar su actividad habitual.

El objetivo de la prueba es medir la motilidad del esófago, permitirá determinar si existen alteraciones y de que tipo, lo que ayudará a decidir el tratamiento adecuado.

PREPARACIÓN

Se recomienda suspender la medicación que pueda alterar la actividad motora del esófago 48 horas antes del estudio:

- Nitratos
- Bloqueantes del canal del calcio
- Sedantes
- Analgésicos
- Antidepresivos
- Anticolinérgicos
- Betabloqu coastes
- Agentes procinéticos (p.ej Cidine, Motilium,...)

Es necesario que permanezca en ayunas durante al menos 6 horas antes de la prueba, para reducir el riesgo de vómito y aspiración.

Durante la prueba es importante estar lo más relajado posible. Una vez introducido el catéter no puede hablar, reírse ni tragar, a menos que se lo pidan, ya que puede afectar a la calidad del estudio.

Una vez finalizado el estudio puede reanudar sus actividades normales y reiniciar cualquier medicación interrumpida.

RIESGOS

Es frecuente la presencia de náuseas y/o molestias nasales durante la introducción de la sonda y, en ocasiones, pequeñas hemorragias nasales que ceden espontáneamente. Muy raramente puede producirse la perforación esofágica de un divertículo, una hemorragia digestiva alta por reiteradas náuseas y vómitos o la aspiración pulmonar del residuo esofágico.

ALTERNATIVAS

La manometría es la mejor técnica para el estudio de la motilidad esofágica, aunque el estudio con contraste baritado puede añadir información complementaria.

CONSENTIMIENTO

PACIENTE D./Dña.
(Nombre y dos apellidos, n° DNI y n° historia clínica)

ó, en su defecto, REPRESENTANTE LEGAL, FAMILIAR O ALLEGADO D./ Dña.
(Nombre y dos apellidos, n° DNI)

DECLARO:

Que el Dr./Dra.
(Nombre y dos apellidos del facultativo que proporciona la información), me ha explicado que es conveniente proceder, en mi situación, a una **MANOMETRÍA ESOFÁGICA**.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado las dudas que le he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello, manifiesto que **estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos de la exploración**.

Y en tales condiciones **CONSIENTO** que se me realice una **MANOMETRÍA ESOFÁGICA**.

En Guadalajara, a (fecha)

Fdo.: EL MEDICO

Fdo.: EL PACIENTE

Fdo.: EL REPRESENTANTE LEGAL

EL SIGUIENTE RECUADRO SÓLO DEBE RELLENARLO SI *NO* DESEA REALIZARSE LA PRUEBA

REVOCACION

PACIENTE D./Dña.
(Nombre y dos apellidos, n° DNI y n° historia clínica)

ó, en su defecto, REPRESENTANTE LEGAL, FAMILIAR O ALLEGADO D./ Dña.
(Nombre y dos apellidos, n° DNI)

REVOCO el consentimiento prestado en fecha, que doy con esta fecha por finalizado.

En Guadalajara, a (fecha)

Fdo.: EL MÉDICO

Fdo.: EL PACIENTE

Fdo.: EL REPRESENTANTE LEGAL