

Fecha de obtención del CI: \_\_\_\_\_

Hipótesis Diagnóstica: \_\_\_\_\_

Médico (Primer nombre y dos apellidos): \_\_\_\_\_

Paciente: \_\_\_\_\_

Representante legal (si corresponde): \_\_\_\_\_

### Objetivos

Es una técnica endoscópica que permite la colocación de una sonda en el intestino delgado generalmente utilizada para la nutrición enteral transitoria.

### Características

El procedimiento se realiza siempre con indicación del médico especialista. Se introduce un endoscopio de calibre convencional por vía oral, como en una endoscopia normal y se agarra con una pinza de cuerpos extraños la sonda, previamente introducida por el orificio nasal. Una vez que se atrapa la sonda con la pinza de cuerpos extraños, se progresa con el endoscopio hasta tramos más profundos del intestino delgado donde se libera la sonda.

Para este procedimiento es necesaria una anestesia tópica nasal (generalmente con lidocaína en gel) además de una sedación profunda del paciente. Para ello es necesario canalizarle una vena para administrar los medicamentos por vía intravenosa. Los problemas asociados a la sedación suelen ser mínimos, salvo en aquellos pacientes con problemas cardiopulmonares y/o graves de salud, en los que pueden ocurrir complicaciones serias.

### Riesgos

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, como laceración de cornetes nasales, hemorragia, laceración del septum nasal, laceración de la pared posterior de la rinofaringe, inflamación de la trompa de Eustaquio, sinusitis, sinequias entre los cornetes y el septum nasal, perforación, aspiración bronquial, distensión y dolor abdominal, náuseas y vómitos dichas complicaciones pueden ser en algunos casos graves y requerir tratamiento médico o quirúrgico, así como un mínimo riesgo de mortalidad. A pesar de la realización adecuada de la técnica en un porcentaje muy pequeño de pacientes podría no conseguirse el tratamiento perseguido.

Estoy satisfecho con la información recibida, he podido formular toda clase de preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas, así como de los riesgos de realizarme o no la instalación de sonda nasoyeyunal, igualmente, acerca de los procedimientos a ser usados, de los riesgos que ellos conllevan.

En tales condiciones **CONSIENTO** que se me efectúe procedimiento de **INSTALACIÓN DE SONDA NASOYEYUNAL POR VÍA ENDOSCÓPICA**.

\_\_\_\_\_  
Firma Médico

\_\_\_\_\_  
Firma Paciente

\_\_\_\_\_  
Firma Representante Legal