

Termo de Esclarecimento, Ciência e Consentimento (Consentimento Informado) para Endoscopia Digestiva Baixa - Orientação Pré e Pós Exame

1. O que é Endoscopia Digestiva Baixa?

É um procedimento que permite a visão do cólon (intestino grosso) e reto (parte terminal do intestino grosso) através de um aparelho apropriado às dimensões do intestino que possui vários recursos, entre eles, uma microcâmera com recursos de ampliação de imagem, o que resulta numa alta precisão de diagnóstico. O procedimento é realizado para diagnosticar doenças, remover pólipos (pequenos tumores malignos ou benignos) e obter biópsias (retirada de amostras de tecidos para análise).

2. Como ela é feita?

O exame é realizado com paciente em posição lateral e as pernas dobradas. Durante o procedimento são administrados sedativos e analgésicos para proporcionar o conforto e a tranquilidade do paciente. Para a realização do exame, devido à administração dos sedativos é obrigatória a presença de acompanhante que seja maior de 18 anos, com respectivo documento de identidade.

O preparo para o exame é realizado com uma dieta leve/líquida na véspera, e a ingestão de laxativos horas antes do exame, com objetivo de eliminar todo o conteúdo de fezes do intestino grosso possibilitando a visualização da mucosa. O preparo pode ser realizado em casa ou no hospital e, normalmente, é bem tolerado. Em algumas situações o processo inicia-se a domicílio e é concluído no hospital. A escolha depende das condições clínicas do paciente, da idade e das doenças associadas.

Esse preparo é essencial para a realização do exame. Para isso recomenda-se seguir as orientações cautelosa e tranquilamente.

É necessário jejum de 8h para alimentos sólidos, leites e derivados (como iogurte e queijos em geral) e jejum de 2h para líquidos claros sem resíduo (conforme orientação de Preparo que lhe foi entregue previamente).

Esse procedimento é realizado no Centro de Endoscopia e eventualmente no Centro Cirúrgico/ Day Clinic, locais que possuem infraestrutura material e de recursos humanos de renomada qualidade. Quando houver necessidade de biópsia uma delicada pinça é passada através do colonoscópio, a fim de retirar alguns pequenos fragmentos do tecido e enviá-los para análise de um patologista. Biópsias podem ser realizadas por várias razões, como por exemplo, por inflamações e retiradas de pólipos. Não significa, necessariamente suspeita de câncer. Nem todos os pólipos, em especial os muito pequenos, são detectáveis. A ressecção de pólipos não necessariamente garante a ausência futura do câncer ou câncer curável. Após a realização do exame, o paciente permanece em observação em local apropriado, sob cuidados de profissionais de saúde. Após recuperação satisfatória, conforme padrões institucionais estabelecidos, recebe alta.

3. Quais são os principais riscos?

Os principais riscos são:

- Flebite (inflamação no local da aplicação da medicação);
- Depressão respiratória, broncoaspiração;
- Náuseas e vômitos;
- Desconforto e dor abdominal após o exame;
- Em até 0,1% dos casos poderão ocorrer perfurações, requerendo internação e eventual tratamento cirúrgico;
- Em até 0,6% dos casos poderão ocorrer hemorragias, requerendo internação e eventual tratamento cirúrgico se necessário e transfusão sanguínea;
- Em até 4% dos casos pode ocorrer bacteremia* transitória. Infecções prolongadas são extremamente raras.

(* Infecção generalizada com riscos de tratamento prolongado.

Sinais de alerta a serem observados:

- Temperatura corporal maior que 38 °C
- Dor abdominal intensa
- Calafrios
- Sangramento nas fezes que cause preocupação pela sua intensidade.

Os sangramentos em grande volume podem manifestar-se com cólica diarréica com sangue, sinais de baixa pressão arterial (como desmaios, escurecimento da visão, tonturas ao levantar). Os sangramentos tardios também podem ocorrer em até 15 dias após a realização de polipectomia apresentando-se nas fezes, que na maioria das vezes é autolimitado.

4. Cuidados após o procedimento nas primeiras 12h

- 4.1.** Dieta leve (vide orientação de preparo)
- 4.2.** Não ingerir bebidas alcoólicas.
- 4.3.** Não realizar atividade física, nem grandes esforços.
- 4.4.** Não dirigir ou trabalhar no dia do exame. Se necessário solicitar atestado médico.
- 4.5.** Não é comum a ocorrência de dor significativa, que necessite de tratamento. Caso ocorra dor podem ser usados analgésicos comuns. Recomenda-se consultar ao médico assistente quanto à composição do analgésico, para evitar aqueles fármacos que contenham ácido acetilsalicílico (aspirina), ou qualquer um que aumente o sangramento.
- 4.6.** O uso de anticoagulantes deverá ser analisado caso a caso, entre o médico endoscopista e o médico do paciente.

5. Se houver qualquer suspeita de complicação, dor ou continuidade dos sintomas, ligue para o Centro de Endoscopia ou procure o Pronto Atendimento do Hospital, e entre em contato com o médico que realizou o procedimento e ligue para o seu médico.

6. Como retirar o resultado?

O resultado do exame poderá ser retirado pela Central de Entrega de Exames, recepção do Bloco B, do Hospital Alemão Oswaldo Cruz, Rua 13 de Maio nº 1815 – Paraíso - São Paulo, de segunda a sexta-feira das 08 às 18h. Caso exame realizado na Unidade Campo Belo retirar em Avenida Vereador José Diniz nº3457- Campo Belo- Sobre Loja- São Paulo, de segunda a sexta-feira das 08h às 16h. Na Unidade Referenciada Vergueiro a retirada será na recepção do bloco A - Central de Entrega de exames. Rua São Joaquim, 36 - Liberdade - São Paulo. De segunda a sexta-feira, das 07h00 às 18h00.

7. Interpretação dos Resultados

O resultado do exame para ser corretamente interpretado deve ser relacionado com uma série de outros dados que o seu médico possui. Desse modo, qualquer dúvida em relação ao resultado do exame realizado deve ser esclarecida com o médico que o solicitou.

8. Termo de Esclarecimento, Ciência e Consentimento:

Fui devidamente esclarecido(a) e informado(a) quanto aos riscos previsíveis, intercorrências inesperadas e cuidados pós-procedimento, tendo compreendido perfeitamente todas as questões. **Autorizo:**

- A realização do procedimento proposto;
- Qualquer outro procedimento, exame, tratamento que sejam necessários em decorrência de situações imprevistas e necessitem de cuidados diferentes daqueles inicialmente propostos;
- **Estou ciente das medidas de segurança e precaução adotadas pelo hospital em face à pandemia de COVID-19 para realização de procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos, que também me foram explicadas pela médica(o) ou dentista responsável, e que não há isenção do risco de contaminação pelo Coronavírus.**
- A realização de filmagens/fotografias e dados clínicos, caso necessário, a liberação das referidas imagens para fins de complementação de diagnóstico e científicos, sem qualquer ônus financeiro, presente ou futuro, assegurando o pleno sigilo da identidade do paciente.

_____ São Paulo, / / Hora: _____

Preenchido pelo paciente ou responsável:

<input type="checkbox"/> Paciente – Assinatura usual do paciente: _____
<input type="checkbox"/> Responsável
Nome: _____ Doc. Identidade nº: _____
Grau de Parentesco: _____ Assinatura: _____

9. Termo de Compromisso do acompanhante, apenas para pacientes externos:

Eu, _____ RGNº _____ responsabilizo-me por acompanhar o paciente _____ após a alta do exame endoscópico, conforme orientações da equipe médica. Declaro ainda que recebi por escrito e entendi as orientações pós exame.

Assinatura: _____

Preenchido pelo médico:

Expliquei de forma clara e objetiva todo o procedimento a ser realizado, quanto aos riscos, benefícios e alternativas. De acordo com o meu entendimento, o (a) paciente e/ou seu acompanhante tem plenas condições de compreender o que lhes foi informado e de se determinar de acordo com o entendimento que possui.	
Nome: _____	
CRM: _____	
Assinatura: _____	O nome e CRM podem ser substituídos pelo carimbo