



TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA ECOENDOSCOPIA ALTA

O QUE É?

A ecoendoscopia digestiva alta, ou ultrassonografia endoscópica, é um exame que combina a endoscopia e a ecografia de alta resolução. Trata-se de um endoscópio fino e flexível, especialmente equipado com um transdutor (probe) de ultrassom na ponta flexível do aparelho, permitindo, assim, durante o exame, a visualização simultânea da imagem da endoscopia e do ultrassom.

PRA QUE SERVE?

Seu objetivo principal é auxiliar o médico no diagnóstico de doenças do aparelho digestivo. As indicações mais frequentes são a avaliação de lesões subepiteliais, avaliação de doenças biliares e pancreáticas e estadiamento de tumores do aparelho digestivo

COMO É REALIZADA?

O procedimento é realizado com sedação ou anestesia geral e através da passagem de um aparelho (ecoendoscópio) que é introduzido através da boca, alcançando a região a ser estudada, são realizadas imagens através do probe de ultrassom, permitindo a avaliação das camadas da parede do tubo digestivo alto, bem como avaliação de outras estruturas vizinhas, incluindo gânglios linfáticos, vasos sanguíneos, vesícula biliar, vias biliares e pâncreas.

DURAÇÃO DO EXAME

O exame de ecoendoscopia, dura cerca de 50 minutos. Em virtude da anestesia o paciente permanecerá por mais um tempo na sala de recuperação após exame.

BIÓPSIA/PUNÇÃO

A Ecoendoscopia permite esclarecer se um determinado abaulamento da parede do tubo digestivo corresponde a uma compressão provocada por um órgão vizinho, ou a uma lesão da própria parede recoberta por uma mucosa de aspecto normal; neste caso, a ecoendoscopia permite caracterizar essa lesão avaliando com precisão o seu tamanho, camada de origem e suas características, podendo sugerir o diagnóstico mais provável. Durante o exame é possível a realização de biópsias, que são feitas através da punção por uma agulha específica que é inserida nas lesões suspeitas, sendo esse material encaminhado para análise histopatológica. Após o procedimento, o paciente ficará em observação por período variável. Períodos maiores de observação podem ser necessários. Mesmo tratando-se de um procedimento seguro e com baixas taxas de complicações (cerca de 1% em geral), por se tratar de um procedimento diagnóstico invasivo, complicações decorrentes da passagem do aparelho e da biópsia(punção) podem ocorrer, como por exemplo: perfurações, sangramentos, dores e infecções. Para exames com punção/ biópsia do pâncreas há um risco baixo(cerca de 2%) do paciente desenvolver uma inflamação do pâncreas chamada de pancreatite aguda, sendo os principais sintomas: dor abdominal, náuseas e vômitos. Esta complicação ocorre em até 48h após o procedimento e necessita de internação hospitalar. Casos de pancreatite não são frequentes e os casos graves são ainda mais raros. Como mencionado, estas complicações são raras e caso ocorram, a equipe médica realizará todos os cuidados necessários e existentes para o melhor tratamento do paciente. Caso ocorra alguma destas complicações, pode ser necessário internação prolongada, transfusões de sangue e até mesmo tratamento cirúrgico de urgência. Lembramos que a ecoendoscopia é um método auxiliar no diagnóstico das doenças do aparelho digestivo e está sujeita a variações de cada organismo, podendo ser necessária a utilização de outros exames para chegar ao diagnóstico definitivo, cabendo ao médico solicitante interpretar os resultados e avaliar a necessidade de novos exames.

PREPARO PARA O EXAME

DATA: /_____/ HORÁRIO: ____: ____.

• EXAME MARCADO NO PERÍODO DA MANHÃ (8H ÀS 12H)

Jejum absoluto a partir das 22h do dia anterior (inclusive água).

EXAME MARCADO NO PERÍODO DA TARDE (APÓS AS 12:00H)

5H - CAFÉ DA MANHÃ: Comer quatro bolachas de água e sal ou bolacha de maisena e tomar chá de ervas.

A partir das 07:00h. JEJUM ABSOLUTO (inclusive água).

ATENÇÃO: NÃO TOMAR LEITE OU DERIVADOS (iogurte, Yakult e outros).

TERMO DE CONSENTIMENTO

Após o exame, recomenda-se: repouso, não ingerir bebidas alcoólicas e não dirigir nas próximas 12 (doze) horas.

Declaro ter sido atendido em minhas dúvidas e questões, através de linguagem clara e acessível.

Assim, certifico que este documento foi lido por mim e que entendi o seu conteúdo descrito, assim como os RISCOS E COMPLICAÇÕES deste procedimento, e expresso meu pleno consentimento para sua realização.

Nome completo (PACIENTE): _____

Nome completo (ACOMPANHANTE): _____

DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO

Expliquei todo o procedimento, exame/tratamento que o paciente acima referido está sujeito, ao próprio paciente e/ou seu responsável, sobre os benefícios, riscos e alternativas, tendo respondido às perguntas formuladas. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou seu responsável está em condições de compreender o que lhes foi informado.

NOME DO MÉDICO: _____

Assinatura e Carimbo: _____.

ORIENTAÇÕES GERAIS

- Chegar com antecedência de 20 minutos, portando: nome dos medicamentos que faz uso, pedido médico, carteirinha do convênio (se conveniado), exame anterior (se tiver), RG, CPF, cartão do SUS e comprovante de endereço. Estar com acompanhante maior de idade/responsável, com capacidade física e mental de cuidar do paciente. (Sem acompanhante, o médico não realizará o exame.) Resolução nº 1886/208.
- Em pessoas mais sensíveis, em virtude de alguma dificuldade técnica, pode ocorrer inflamação da veia (flebite) ou inchaço (hematoma) no local do medicamento endovenoso.
- É proibido, no dia do exame, dirigir carro, pilotar moto, andar de carona em uma motocicleta ou operar máquinas por pelo menos 12 (doze) horas após a realização do exame.
- Não portar objetos de valor (não nos responsabilizamos por perdas e/ou danos).
- Não trazer crianças.
- Se houver algum procedimento, as orientações serão fornecidas após o exame.
- Pode alimentar-se levemente a partir de 30 minutos após a realização do exame, ou quando o reflexo de deglutição estiver normal (engolindo sem tossir).
- NÃO ingerir bebidas alcoólicas por pelo menos 12 (doze) horas após a realização do exame.
- Em caso de preparo intestinal/jejum inadequado, haverá necessidade de uma nova guia do convênio, com autorização pelo mesmo para um novo exame. Em exames particulares, o custo será de um novo exame.
- Se possível, evite esmaltes escuros, unhas postiças e alongamentos.
- Não usar adornos (brincos, anéis, colares, piercings) no dia do exame.
- Não nos responsabilizamos por eventuais danos em dentes, próteses dentárias, dentaduras, lentes de contato dentárias e facetas.

ATENÇÃO - Em caso de medicação de uso contínuo:

- Se fizer uso de medicamentos anticoagulantes (Clopidogrel, Marevan, Varfarina, Xarelto ou similares), procure orientação do seu médico para suspensão, para que possa realizar o exame.
- Se fizer uso de medicamentos para diabetes (Metformina, insulina...) e calmantes, suspenda o uso no DIA DO EXAME. Após o exame, faça o uso normalmente.
- Se fizer uso de medicações como Dulaglutida (Trulicity) ou Tirzepatida (Mounjaro), elas devem ser suspensas 15 dias antes do exame.
- Se fizer uso de medicações como Semaglutida (Ozempic, Rybelsus e Wegovy), elas devem ser suspensas 21 dias antes do exame.
- Se fizer uso de medicações como Saxenda ou Victoza, elas devem ser suspensas 3 dias antes do exame.
- Medicamentos para hipertensão (pressão alta) e/ou coração devem ser ingeridos normalmente, com pouca água (20 ml), no horário habitual.
- Medicamentos para doenças do pulmão (bronquite, asma...) devem ser inalados/tomados normalmente, com pouca água (20 ml), no horário habitual.