

**CONSENTIMENT INFORMAT
PER A COL·LOCACIÓ D'UN GLOBUS INTRAGÀSTRIC PER AL
TRACTAMENT DE LA OBESITAT.**

El globus intragàstric és una pilota tova de silicona que es col·loca a l'estómac, s'omple amb solució salina i es retira als sis mesos. El globus està concebut per omplir parcialment l'estómac i produir la sensació de tenir-lo ple. En termes mèdics això s'anomena sacietat. No només farà que senti menys gana, sinó també que es noti saciat més ràpidament després d'àpats lleugers. Permet perdre pes en un període curt de temps.

És una tècnica que ha d'anar sempre acompanyada d'una **dieta** controlada per un especialista. En cas contrari, la pèrdua de pes no serà la necessària. Una vegada retirat el baló si no es fa dieta la recuperació del pes és ràpida en poques setmanes i per aquest motiu s'aconsella seguir controls dietètics

El globus intragàstric no implica una intervenció quirúrgica i no requereix tractament farmacològic prolongat. Es col·loca i es retira durant un procediment endoscòpic de 20 a 30 minuts, durant els quals estarà sedat.

Es un procediment sempre temporal ja que el globus es pot portar com a màxim **6 mesos**. Durant aquest període s'ha de fer un seguiment mèdic estricte.

Autoritzo l'obtenció de fotografies o registres gràfics del procediment a practicar.

Efectes secundaris:

- 1- Nàusees i vòmits: sobretot els primers dies. Milloren amb medicació i dieta.
- 2- Molèsties – dolor abdominal els primers dies. També milloren amb medicació i dieta.

Complicacions: sempre contactar amb el metge

1- He estat informat/da i he entès els possibles riscos de l'exploració (propis de l'endoscòpia), que inclouen trencaments de peces dentals, mossegada de llengua, luxacions mandibulars, afonia, distensió de l'abdomen, dolor, hipotensió, flebitis i extravasació medicació, reaccions al·lèrgiques, infecció, aspiració bronquial, hemorràgia, perforació i parada cardiorespiratòria. Algunes d'aquestes complicacions poden necessitar intervenció quirúrgica..

He estat informat/da i he entès els possibles riscos que qualsevol procediment d'anestèsia o sedació comporta (alteracions cardíaques, respiratòries, metabòliques i neurològiques) i consenteixo l'administració de medicació sedant o d'altre tipus (en injecció) que sigui necessària o recomanable per a la millor realització de l'endoscòpia.

2- Els vòmits i dolor abdominal solen ser transitoris durant uns dies. Si persisteixen ha de contactar amb el metge. Hi ha la possibilitat d'haver de retirar el globus.

3- El globus es pot buidar de forma accidental a l'estómac. En aquest cas deixa anar un colorant de color blau que s'elimina per la orina (orina blava). Si se ho percep ha de contactar amb el metge, ja que el globus es desinfla s'ha d'extreure mitjançant endoscòpia i si no es pot s'ha de fer un seguiment fins que s'elimina amb la femta.

4- Hemorràgia digestiva. Si fa la femta negra com el quitrà o vomita sang.

5- Impossibilitat per empassar qualsevol aliment.

Compromís del pacient:

- 1- Seguir la dieta, la medicació i els controls pels especialistes tal com se m'indica.
- 2- No quedar-me embarassada des de la col·locació dels globus fins a 6 mesos després de la retirada.
- 3- Evitar la lactància materna durant els 6 mesos posteriors a la col·locació del globus.
- 4- Comunicar al metge en cas d'iniciar qualsevol altra tractament: antiinflamatoris...

Estic satisfet/ta amb la informació facilitada (beneficis, riscos, alternatives) i per això DONO EL MEU CONSENTIMENT perquè em sigui practicada.

Entenc que aquest document pot ser REVOCAT per mi en qualsevol moment, abans de la realització del procediment.

Mataró, a _____ de _____ de _____

Signatura (pacient o representant legal)
D.N.I.

Signatura del metge
Núm. col·legiat