

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
ELECTROCARDIOGRAMA DE EJERCICIO CON MEDICINA NUCLEAR**

FECHA ENTREGA FORMULARIO: \_\_/\_\_/\_\_

Nombre del Paciente	
R.U.T del Paciente	

Es muy importante que usted participe en su proceso de atención en salud. Para ello, es nuestro deseo otorgarle las mayores facilidades y resolver sus dudas y consultas.

En este documento usted encontrará información sobre el procedimiento que le ha propuesto su médico tratante, lo que le ayudará a entender mejor la información entregada por él en la consulta. Léala atentamente, si requiere más información o que le sea aclarado algún punto, no dude en solicitarlo a su médico, él estará dispuesto a satisfacer sus requerimientos.

Lo informado verbalmente o, a través, de este documento, responde a lo que se espera que suceda en la generalidad de los casos, en condiciones normales. Debe tener presente que cada paciente es un ser único y distinto, de manera que puede suceder que no siempre se produzcan los resultados esperados y/o deseados. Pueden existir condiciones propias del paciente o del procedimiento que signifiquen mayores riesgos, o bien, influir una serie de factores imposibles de prever que modifiquen los resultados esperados, en condiciones normales.

Una vez informado, es usted quien, debe decidir si desea o no someterse al procedimiento propuesto.

**INFORMACIÓN SOBRE EL PROCEDIMIENTO**

**El Electrocardiograma de Ejercicio**, es un examen de diagnóstico cardiológico, de indicación médica, que se utiliza en la pesquisa de Isquemia Miocárdica (reducción del flujo sanguíneo al músculo del corazón). Esta es producida por la obstrucción de las arterias coronarias, por depósitos de colesterol y otros elementos que forman ateromas (placas que se ubican en la pared de la arteria disminuyendo su diámetro) que obstruyen los vasos.

Las consecuencias de esta obstrucción es que los pacientes están expuestos a un Infarto Cardíaco. Esta es una enfermedad grave, que tiene una mortalidad cercana al 20 % en los pacientes que la presentan, con complicaciones posteriores como re infarto, con o sin muerte, insuficiencia cardíaca.

Otros pacientes presentan angina típica, o bien dolores torácicos sospechosos, pero no seguros de enfermedad coronaria.

**Mediante este examen buscamos** la aparición de alteraciones electrocardiográficas aumentando la frecuencia cardíaca del paciente con el ejercicio. Si aparece esta alteración, nos indica en forma indirecta que puede haber una obstrucción coronaria, información que será complementada con Imagenología obtenida inyectando tecnecio (radiofármaco) previo al ejercicio en el servicio de rayos y durante la ergometría, cuando el paciente alcance el máximo esfuerzo y llegue al 85% de la frecuencia cardíaca máxima según su edad, para luego dirigirse nuevamente a rayos y tomar las imágenes posteriores al ejercicio.

**Descripción De Procedimiento:**

Consiste en el registro seriado del electrocardiograma y la presión arterial en condiciones de reposo, y luego mientras el paciente camina en un tapiz rodante, con aumento de la velocidad y pendiente., en etapas progresivas de esfuerzo físico. Cuando alcanza un esfuerzo importante o el 85% de su frecuencia cardíaca máxima se administra el tecnecio (marcador/ contraste) y luego de 1 minuto, la prueba se detiene. Si en este momento se produce alteración electrocardiográfica, la prueba se considera positiva. Esto indica en forma indirecta que puede haber una obstrucción coronaria, con un 72-75 % de posibilidad.

**Ventajas del Procedimiento**

1. Nos permite diagnosticar isquemia miocárdica, cuando aparece alteración específica del electrocardiograma. Esto orienta a ampliar el estudio de los pacientes.
2. Mediante exámenes invasivos, como la coronariografía, pues existe riesgo de producción de complicaciones mayores como el infarto del miocardio.
3. Podemos descartar enfermedad coronaria significativa, en pacientes con factores de riesgo y prueba de ejercicio normal.
4. Podemos evaluar la presencia de isquemia en pacientes convalecientes de infarto, angioplastia, cirugía cardíaca.

**Examen alternativo**

Para la evaluación de las enfermedades descritas existen dos técnicas no invasivas:

Ecocardiografía Estrés Dobutamina: es un examen que estimula farmacológicamente el corazón y se analiza su contracción por ultrasonido.

Cintigrafía Miocárdica: es un examen que utiliza la inyección de un medio radiactivo para evaluar las arterias coronaria y la inyección de un medicamento vasodilatador llamado Dipyridamol. Sus resultados y conclusiones son en general comparables a la ecografía de estrés Dobutamina.

**Complicaciones**

Este examen se realiza con mucha frecuencia en todo el mundo y su utilidad está ampliamente confirmada además de baja probabilidad de complicaciones, dentro de las cuales se encuentran:

- Arritmias cardíacas
- Aumentos de la presión arterial en un porcentaje bajo, que desaparecen suspendiendo la prueba.
- En un porcentaje muy bajo, de uno por 10.000 exámenes, se puede producir un paro cardíaco, con riesgo de muerte.

El examen lo efectúa un cardiólogo y una auxiliar de enfermería. Se monitoriza la frecuencia cardíaca en forma continua, disponiendo de toda la implementación para manejar los mínimos riesgos que se producen. Estos, deben compararse con las ventajas de la información que se obtiene, que en muchos casos permite estudiar en forma invasiva los pacientes y resolver en forma completa sus problemas.

**La administración de tecnecio** (radio fármaco) en las dosis apropiadas no produce complicaciones para el paciente, pero es necesario saber que este componente es altamente radiactivo si se expone constantemente y en altas concentraciones. Es necesario saber también que este componente le puede producir un "**sabor metálico**" al administrarlo endovenosamente, ya que este compuesto es a base de metal.

**CONDICIONES PARTICULARES**

Usted debe tener presente que los riesgos a los cuales se puede ver expuesto varían entre una persona y otra. Pueden existir condiciones propias (prematurez, estado físico, enfermedades preexistentes, hábitos) que signifiquen mayores riesgos, lo mismo que su forma personal de responder al tratamiento.

Conforme a sus antecedentes, usted presenta los siguientes riesgos: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**  
**(A llenar de puño y letra por el paciente o su representante legal)**

**YO** \_\_\_\_\_ **por mí mismo/en representación del paciente ya individualizado,** declaro que he leído la hoja de información que se me ha entregado sobre el procedimiento de **Electrocardiograma de Ejercicio con Medicina Nuclear,** y que la he comprendido, lo mismo que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se me han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

**DECLARO** no haber omitido ni alterado datos sobre mi estado de salud, especialmente, en relación con enfermedades, alergias o riesgos personales.

**DECLARO** comprender que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar (dejar sin efecto) el consentimiento que ahora presto.

**Y EN TALES CONDICIONES, COMPRENDIENDO SU INDICACIÓN Y RIESGOS, CONSIENTO EN QUE SE ME REALICE EL PROCEDIMIENTO DE ELECTROCARDIOGRAMA DE EJERCICIO CON MEDICINA NUCLEAR,** por el Dr.(a)\_\_\_\_\_. **DE IGUAL FORMA AUTORIZO,** en caso de necesidad inminente (que está por suceder prontamente), solicitar la concurrencia de otros profesionales; que se realicen interconsultas a especialistas; exámenes y/o que se me traslade a otras instituciones.

**Completar por el Profesional**

Firma del Consentimiento:	<b>FECHA:</b> ____/____/____	<b>HORA:</b>
Procedimiento o Intervención Quirúrgica		
Diagnóstico		
Nombre, R.U.T. y Firma Médico		

**Completar por el Paciente o Representante Legal**

Nombre, R.U.T. y Firma Paciente o Representante Legal si corresponde	
--	--

**INFORMACIÓN ENTREGADA POR:** \_\_\_\_\_  
 (Llenar sólo en caso que sea diferente a quién realiza el procedimiento)