

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
CINTIGRAMA MIOCÁRDICO CON DIPIRIDAMOL Y CONTROL ELECTROCARDIOGRÁFICO**

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 Estrés con Dipiridamol, es un examen diagnóstico cardiológico, que se utiliza en la pesquisa de Isquemia Miocárdica (reducción del flujo sanguíneo al músculo del corazón), producida por la obstrucción de las arterias coronarias, la que puede llevar a producir un Infarto Cardíaco. Esta es una enfermedad grave, que tiene una mortalidad cercana al 20% en los pacientes que la presentan por primera vez, con complicaciones posteriores como pre infarto, insuficiencia cardíaca. Otros pacientes presentan angina típica, o bien dolores torácicos sospechosos, pero no seguros de enfermedad coronaria, en los que mediante este examen podemos visualizar alteraciones en la circulación coronaria (perfusión) en los diversos territorios del corazón y así poder comparar las áreas de buena circulación con aquellas de mala circulación, información que nos indicara en forma indirecta que la arteria que irriga esas zonas tiene obstrucciones mayores de 75%.

Descripción De Procedimiento:

Permanecerá acostado durante el procedimiento, se le instalarán sobre la superficie del tórax varios electrodos que se conectarán al electrocardiógrafo, se instalará un "manguito" de presión arterial en el brazo para mantener un control seriado de la actividad del corazón y la presión arterial. Se da comienzo al examen administrando por vía intravenosa Dipiridamol (medicamento vasodilatador) en dosis calculadas según el peso de cada paciente, que produce en el corazón dilatación de las arterias sanas, sin cambios en las que tienen obstrucciones, se inyecta luego el radio fármaco (tecnecio), el que será captado por las arterias dilatadas (sanas) y no por las enfermas que tomarán un color distinto permitiendo así identificar las zonas enfermas, luego se administra Aminofilina, medicamento que contrarresta los efectos del Dipiridamol.

Ventajas del Procedimiento

1. Nos permite diagnosticar la isquemia miocárdica (reducción del flujo sanguíneo al músculo del corazón), cuando aparecen alteraciones en la circulación (perfusión) de las paredes cardíacas. Si el examen es negativo, la posibilidad que existan obstrucciones coronarias es baja.

2. Podemos estudiar pacientes que presentan dolor torácico, con colesterol alto u otros factores de riesgo, sin alteraciones electrocardiográficas. Si el examen es negativo, la posibilidad de obstrucción coronaria es menos del 5%.

Examen alternativo

Para la evaluación de las enfermedades descritas existe otra técnica no invasiva Ecocardiografía Estrés Dobutamina: es un examen que estimula farmacológicamente el corazón y se analiza su contracción por ultrasonido. Sus resultados y conclusiones son en general comparables a la ecografía de estrés Dobutamina.

Complicaciones

Este examen que se realiza muy frecuentemente en todo el mundo, y cuya utilidad se ha documentado en múltiples publicaciones, tiene muy pocas complicaciones.

Puede aparecer dolor torácico, cefalea, mareos, náuseas, rubor facial, hipotensión, sensación de cansancio, los que desaparecen tras uso de Aminofilina. En forma muy escasa 1-2 por 10.000 exámenes, puede producirse paro cardíaco con riesgo de muerte. Estas complicaciones que son muy raras y tratables, es necesario colocarlas en comparación con las ventajas de la información que puede obtenerse de este examen que si es positivo nos permitirá realizar un estudio más completo de las coronarias (Coronariografías) o dar de alta otros pacientes con dolores torácicos sospechosos, sin otros estudios costosos cuando el examen es negativo.

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 **Cintigrama Miocárdico con Dipiridamol y Control Electrocardiográfico,** 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 CINTIGRAMA MIOCÁRDICO CON DIPIRIDAMOL Y CONTROL ELECTROCARDIOGRÁFICO, 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:	FECHA: ____/____/____	HORA:
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)