

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La información recogida a continuación tiene la finalidad de que usted conozca y comprenda el propósito y la naturaleza del procedimiento a que va a ser sometida

Al tratarse de procedimientos médicos es posible que se empleen palabras o terminología complejas de difícil comprensión. Su médico atenderá y aclarará cualquier tipo de duda que pueda surgirle.

La legislación vigente reconoce su derecho a recibir de forma clara la información necesaria para que usted pueda decidir de forma libre sobre aquellos extremos que afectan a su salud. Esto es lo que significa Consentimiento Informado.

Una vez finalizada la lectura y aclaradas todas las dudas que

le hayan surgido deberá decidir si acepta o no ser sometida a la prueba diagnóstica y/o terapéutica que se le propone debiendo conocer y comprender las consecuencias tanto de consentir como de no realizarla.

Debe saber que puede cambiar de opinión en cualquier momento (revocación del consentimiento) sin que ello suponga ninguna molestia ni perjuicio para la atención de salud.

Estamos aquí para atenderle de la mejor manera posible y con el máximo respeto a su decisión.

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZACIÓN DE PUNCIÓN CON AGUJA FINA (PAAF) GUIADA POR ECOGRAFÍA

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Es una prueba mínimamente invasiva guiada por ecografía que consiste en obtener varias muestras citológicas de la lesión detectada mediante la utilización de una aguja de calibre muy fino que no suele superar el grosor de 1-2mm.

La prueba se realiza de forma ambulatoria sin precisar ingreso hospitalario ni preparación específica.

Durante la intervención deberá permanecer decúbito lateral o decúbito supino en camilla de ecografía.

OBJETIVO Y BENEFICIOS ESPERABLES

Analizar citológicamente la lesión mamaria problema sin necesidad de intervención quirúrgica. Con esta información se decidirá el tratamiento o seguimiento más adecuado de manera individualizada para su caso.

LIMITACIONES

En algunos casos, dependiendo del diagnóstico, la muestra obtenida puede ser insuficiente y se puede necesitar:

- Realización de biopsia con aguja gruesa

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

- Biopsia mediante agujas de mayor calibre (Biopsia con aguja gruesa, sistemas de vacío, etc.): también consiguen realizar diagnóstico histológico obteniendo mayor cantidad de muestra pero ocasionando mayor índice de complicaciones. Dada la alta fiabilidad de la BAG ECO, se reserva como método de biopsia de segunda intención para determinados casos
- Biopsia quirúrgica: se realiza mediante una intervención quirúrgica y conlleva los riesgos propios de una cirugía. En principio se recomienda agotar todos los métodos percutáneos antes de realizarla.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Riesgos leves frecuentes

- Molestias o dolor en la mama tras el efecto de la anestesia.

Riesgos leves infrecuentes

- Infección en la zona de la punción
- Mareo que generalmente desaparece de forma espontánea
- Si usted es portadora de prótesis mamarias, existe una posibilidad remota de rotura de las mismas al realizar la biopsia.
- Pequeño hematoma en zona de punción.

Riesgos graves e infrecuentes

De forma excepcional se puede puncionar la pleura (capa que rodea el pulmón), produciendo un neumotórax.

En caso de aparición de complicaciones inmediatas, el personal que le atiende tomará la decisión oportuna para su solución. Si las complicaciones aparecen de manera tardía, deberá acudir a servicio de urgencias.

RIESGO PERSONALIZADO

Riesgos derivados de sus problemas de salud:

Indíquenos:

- Si es alérgico a algún medicamento o componente (latex , metales, etc..)
- si tiene alguna enfermedad o toma alguna medicación que pueda modificar la coagulación sanguínea (aspirina, heparina, sintrom, plavix..)
- SI ESTÁ EMBARAZADA O CREE QUE PUDIERA ESTARLO

CONSECUENCIAS DE NO REALIZACIÓN DE LA PRUEBA

En caso de no realizarse la biopsia percutánea, sería necesario realizar análisis histológico mediante técnicas alternativas comentadas anteriormente.

En caso de no llegar a dicho diagnóstico histológico, se podría incurrir en un retraso diagnóstico de cáncer de mama.

CONSENTIMIENTO

Declaro que he quedado satisfecha de la información recibida, y de los riesgos y beneficios de la prueba que me van a realizar, habiendo podido realizar cuantas preguntas he necesitado y me han sido respondidas de forma que las he entendido y que se me ha explicado la posibilidad que tengo de revocar mi consentimiento

Por tanto **CONSENTO LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE**

al Dr.

Y SU EQUIPO PARA QUE SE ME **REALICE PUNCIÓN CON AGUJA FINA (PAAF) GUIADA POR ECOGRAFÍA**

Madrid, a

de

202

D/D^a

Firma paciente o representante legal

D/D^a

Firma médico

REVOCACIÓN

D/D^a

REVOCO la decisión anteriormente tomada acerca de

Madrid, a

de

202

D/D^a

Firma paciente o representante legal

D/D^a

Firma médico

¹ El artículo 5 del Convenio del Consejo de Europa, para la protección de los derechos humanos y la dignidad del ser humano con respecto a las aplicaciones de la biología y la medicina, suscrito en Oviedo el 4 de abril de 1997, que entró en vigor en España el día 1 de enero de 2000 y el art. 3.2 de la Carta Europea de Derechos Humanos 2000/C 364/01 reconocen el derecho del paciente a conocer el diagnóstico de su enfermedad, las consecuencias de la misma, los posibles tratamientos y sus efectos, para luego decidir lo que quiera y crea conveniente.

² En el artículo 3 de la ley 41/2002 de 14 de noviembre básica reguladora de la autonomía del paciente y de los derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica, define el consentimiento informado. ART. 57.2.d, de la DIRECTIVA 2013/59(2013).