

H^o:

Fecha:

Nombre :

1^o apellido

2^o apellido:

Servicio-Unidad :

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RECAMBIO DE SISTEMAS DE ESTIMULACIÓN CARDIACA PERMANENTE

A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:

Fecha:

B. INFORMACIÓN:

- La unidad de estimulación que se le implantó necesita ser sustituida por una nueva. Desde entonces ha estado realizando revisiones y finalmente se le ha propuesto intervenir para cambiar el sistema actual. La indicación actual de recambio es
- Con anestesia local se realizará una pequeña incisión en la piel para extraer su unidad de estimulación y colocar una nueva unida a los cables que usted lleva ya implantados.
- En el quirófano se confirmará el correcto funcionamiento de los cables. Si no lo fuera se sustituirían por unos nuevos; en ese caso el procedimiento se convertiría en una operación similar a la inicial, con las mismas características que se recogieron en el consentimiento utilizado en aquella ocasión. Si no lo recuerda se le puede proporcionar un nuevo ejemplar.
- Lo más frecuente de una operación de recambio es precisar solamente una sustitución de la unidad de estimulación con lo que técnicamente es un procedimiento mucho más simple que la primera operación (se utilizan los cables ya colocados).
- Es preciso realizar controles periódicos en la consulta externa o desde su domicilio.
- Todos los sistemas implantables para estimular el corazón cuentan en la actualidad con la posibilidad de control a distancia, permitiendo la revisión desde el domicilio.

C.- RIESGOS Y COMPLICACIONES:

- Existe un riesgo de infección poco frecuente (1.5%) ya que se toman las precauciones necesarias. En caso de producirse sus consecuencias pueden ser muy importantes por transmitir la infección al corazón y no poderse extraer los cables por tracción ya que llevan varios años implantados.
- EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES COMPLICACIONES.

D.- AVISENOS:

- Es necesario que nos advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, ya que pueden aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

E.- RIESGOS PERSONALIZADOS:

- Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades (diabetes, hipertensión arterial, anemia,...) pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso.

F.- ALTERNATIVAS:

- No existe alternativa al recambio de unidad de estimulación.

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER

ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.