

## Unidad de Cardiopatías Congénitas y Cirugía Cardíaca Infantil (UCC)

Dr. Fernando Villagrà

### Consentimiento informado para donación de timo extraído en la cirugía con circulación extracorpórea

El Dr. F. Villagrà, Jefe de la Unidad de Cardiopatías Congénitas y Cirugía Cardíaca Infantil (UCC) del Hospital de Madrid Montepíncipe INFORMA a los padres de \_\_\_\_\_ sobre las siguientes consideraciones:

- En cirugía cardíaca infantil con circulación extracorpórea es necesario extraer parcial o totalmente la glándula tímica para poder acceder con seguridad al corazón. El timo es habitualmente desechado como residuo biológico.
- La extracción del timo NO acarrea consecuencias para la vida del niño ya que el timo realiza su función durante el período fetal.
- Aprovechando esta circunstancia obligada en la cirugía cardíaca infantil, algunos departamentos de universidades especializados en inmunología, hematología o endocrinología pueden aprovechar el timo para proyectos de investigación de gran utilidad futura.
- El proyecto de investigación "Diferenciación T quimoquinas y proteínas Hedgehog", que se lleva a cabo en la Universidad Complutense de Madrid en colaboración con el Hospital de la Zarzuela, consiste en términos generales, en el estudio de muestras de glándula tímica. Los objetivos del estudio contemplan el análisis de la función que cumplen estos factores en el desarrollo de los linfocitos T.
- Para obtener datos relevantes, que puedan tener aplicación clínica en el futuro próximo, es necesario estudiar muestras biológicas procedentes de tejidos humanos, razón por la que solicitamos su libre participación.
- El material que se precisa es una cantidad mínima de glándula tímica obtenida como parte del procedimiento quirúrgico, y cuya extirpación es en todo caso necesaria para poder acceder al corazón. NO se necesitan, por ello, maniobras accesorias de ningún tipo. Tampoco interfiere con los diferentes estudios que han de definir la naturaleza o el seguimiento de su enfermedad.
- Los resultados que se obtengan del estudio no le reportarán beneficio directo alguno, ni a efectos diagnósticos, ni de orientación terapéutica, ni de pronóstico de su enfermedad. Sin embargo las conclusiones del proyecto, sí que tendrán aplicación clínica en futuros pacientes; por ello, su consentimiento tendrá, sin duda, una incidencia favorable en un futuro próximo.
- Los resultados obtenidos quedarán almacenados en un banco de datos. No se reflejarán en su historia clínica y serán completamente confidenciales y anónimos.

**CONSENTIMIENTO:** Yo, \_\_\_\_\_, con DNI nº-\_\_\_\_\_  
en calidad de \_\_\_\_\_ **consiento** la presente donación, y para que así conste, firmo en  
Madrid, a día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_,

**Fdo.: Padre/madre/representante legal**

**Fdo.: Médico  
Nº Colegiado**

**CONTINÚA AL DORSO**

**DENEGACIÓN/REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO:** Yo \_\_\_\_\_,  
con DNI nº \_\_\_\_\_ en calidad de \_\_\_\_\_ **deniego/revoco** (táchese lo que NO  
proceda) la presente donación, y para que así conste firmo en Madrid, a día \_\_\_\_\_ del mes de  
\_\_\_\_\_ del año 20\_\_\_\_ ,

Motivo:.....  
.....  
.....

**Fdo.:Padre/madre/representante legal**

**Fdo.: Médico  
Nº Colegiado**