

Documento de consentimiento informado cistografía

Nombre y apellidos del paciente:

Nombre del procedimiento:

¿QUÉ LE VAMOS A HACER A SU HIJO?

Vamos a realizar una exploración llamada Cistouretrografía Miccional Seriada (CUMS).

La CUMS es una prueba que enseña a los médicos cómo está trabajando la vejiga. La vejiga es un órgano que está dentro del abdomen, por debajo del ombligo. Se encarga de almacenar la orina que fabrican los riñones hasta que se elimina con la micción. Con la CUMS estudiamos la vejiga y la uretra.

Uno de los motivos más frecuentes de este estudio es el de descartar que exista reflujo del contenido vesical hacia los uréteres y riñones, que en condiciones normales no debe ocurrir. También estudiamos la capacidad vesical, la forma de la vejiga, el funcionamiento durante el vaciado (micción) y la forma de la uretra.

La prueba la realiza un técnico especialista y un radiólogo pediátrico que necesitan de su colaboración. Ellos indicarán qué es lo que hay que hacer y como hay que colocarse para obtener una correcta información de la exploración. En todo momento están a su disposición para responder cualquier duda que puedan tener.

La cistografía se realiza en una sala con una máquina de Rayos X especial que es como una gran cámara que obtiene imágenes y fotos de tu vejiga y luego las muestra en un monitor de TV y posteriormente se imprimen en placas que se les entregarán junto con el informe.

La exploración consiste en colocar una sonda en el interior de la vejiga a través de la uretra, cuidando todas las medidas de asepsia necesarias para evitar infecciones añadidas (guantes, sonda y paños estériles). A través de la sonda se introduce un líquido de contraste, mientras se hacen varias radiografías. Para que el estudio esté completo, después es necesario obtener radiografías durante la micción.

La duración del estudio es variable, normalmente unos 30 minutos, dependiendo del paciente (edad, grado de colaboración)

PREPARACIÓN:

Esta exploración no requiere preparación. Únicamente es aconsejable que no exista infección urinaria activa. Para ello se requiere un tratamiento antibiótico durante tres días (anterior, el día de la exploración y el día posterior)

Radiología pediátrica

Descripción de los riesgos:

Para esta exploración se utilizan Rayos X. Con los aparatos y las técnicas actuales, la cantidad de radiación que se recibe es pequeña.

El contraste que se utiliza no se le inyecta en la vena, aunque existe la posibilidad de que una parte pase a la sangre, por lo que puede producir con poca frecuencia efectos secundarios leves como calor, enrojecimiento de la piel, dolor leve y, a veces, náuseas y vómitos, que ceden fácilmente. La aparición de efectos graves, que pueden llegar al colapso cardiovascular, es muy rara (1 de cada 200.000 exploraciones). Es importante que informe al radiólogo antes de comenzar la exploración si el niño tiene antecedentes de asma, alergia o hipersensibilidad a comidas o medicamentos.

En casos excepcionales, especialmente si existe reflujo de orina hasta los riñones, puede producirse una infección renal, especialmente en los casos en que se realiza la prueba cuando el paciente tiene infección de orina. Esto es más frecuente en niños pequeños y lactantes

Después de la prueba puede sentirse alguna pequeña molestia las primeras veces que se orina, y normalmente desaparecen pronto. Es conveniente beber líquidos para mejorar estos síntomas.

Puede existir un pequeño sangrado, sin importancia, como consecuencia del roce de la sonda en la superficie interna de la uretra (mucosa), más frecuentemente en niños pequeños o nerviosos que no saben relajarse suficientemente durante la exploración.

Una complicación rara en el sondaje vesical es la formación de nudos que dificulte la extracción de la sonda (0,2 por 100.000 sondajes).

Descripción de los riesgos que, siendo muy poco frecuentes, excepcionales, se consideran graves:

Más excepcional todavía, puede ocurrir perforación de uretra o vejiga, más frecuente en niños recién nacidos u prematuros

Alternativas al procedimiento:

La única alternativa al procedimiento que le acabamos de explicar es la realizar la cistografía bajo control ecográfico, sin radiación, recomendada en los estudios de control periódico, no en la primera exploración.

Contraindicaciones: Existe una contraindicación relativa en caso de infección urinaria activa.

OBSERVACIONES

Debe saber que existe disponibilidad absoluta por parte del médico que la está informando a ampliar la acción si usted así lo desea. Le recordamos que tiene derecho a conocer el resultado del procedimiento, una vez dicho haya recibido nuestro informe.

Declaración del paciente o tutor:

He recibido información acerca de los extremos indicados en los apartados previos, así como alternativas diferentes al procedimiento si las hubiera

Estoy satisfecho con la información recibida, he aclarado mis dudas y se que puedo revocar este consentimiento sin que precise dar ninguna razón, y sin que ello suponga un deterioro de la calidad de la asistencia recibida.

Firma del Médico
Nº Colegiado:

Firma del paciente o tutor
D.N.I.:

Fecha: