

Consentimiento informado prueba en mesa basculante

1. ¿Qué es?

Es una prueba diagnóstica para pacientes que han tenido mareos con pérdida de conciencia (síncope) o sospecha de ella.

2. ¿Para qué sirve?

Permite comprobar la respuesta del corazón y del aparato circulatorio ante los cambios posturales del propio cuerpo (de tumbado a de pie). Ayuda a detectar la posible causa de una pérdida de conciencia. Se suele provocar un mínimo o ligero desmayo, por bajada de tensión o de pulsaciones, para ver si se parece a los suyos.

3. ¿Cómo se realiza?

El paciente debe venir en ayunas. Se realiza con el paciente consciente, tumbado en una camilla y sujeto a ella. Se le pincha en una vena del brazo por si fuera necesario ponerle medicación. Primero permanecerá varios minutos en posición horizontal, a continuación se inclina hacia arriba la camilla hasta unos 75º (casi como estar de pie quieto), manteniéndola así fija un tiempo determinado (generalmente inferior a 40 minutos). La camilla no gira más que de posición tumbada (0º) a de pie (75º) en sólo una ocasión.

Durante la exploración se controlan permanentemente el electrocardiograma y la tensión arterial para analizar sus variaciones. La prueba se detendrá si aparecieran síntomas o signos de mareo significativo. En muchas ocasiones puede administrarse algún fármaco (nitroglicerina), para acentuar las reacciones del organismo si no se produce mareo de forma espontánea.

4. ¿Qué riesgos tiene?

Es habitual que el paciente tenga inicialmente palpitaciones. Si la frecuencia de las pulsaciones disminuye bastante (bradicardia) o desciende de modo importante la tensión arterial (hipotensión), puede notar mareo e incluso tener un desmayo. Ambas situaciones son normales y se resuelven volviendo a la posición horizontal. Ocasionalmente puede molestar la zona de punción venosa. Muy rara vez pueden desarrollarse tardíamente complicaciones menores (flebitis, hematoma significativo), siendo excepcional la aparición de problemas graves.

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales, son
.....
.....
.....

En su actual estado clínico los beneficios derivados de la realización de esta prueba superan los posibles riesgos. Por este motivo su médico le ha indicado la conveniencia de que le sea practicada. Si aparecieran complicaciones, el personal médico y de enfermería que le atiende está capacitado y dispone de los medios para tratar de resolverlas.

5. ¿Hay otras alternativas?

Ninguna otra prueba provee resultados semejantes. Esta exploración está indicada preferentemente en su caso.

Antes de firmar este formulario, no dude en pedir cualquier aclaración adicional que desee.

Consentimiento

Yo, D./Dña. _____ doy mi consentimiento para que me sea realizado una **PRUEBA EN MESA BASCULANTE**.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr. _____

Asimismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Testigo

D.N.I.:
Fdo.:

Paciente

D.N.I.:
Fdo.:

Médico

Dr.:
Nº. Colegiado:
Fdo.:

Representante legal

D.N.I.:
Fdo.:

Denegación o Revocación

Yo, D./Dña. _____ después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/revocación (*táchese lo que no proceda*) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Testigo

D.N.I.:
Fdo.:

Paciente

D.N.I.:
Fdo.:

Médico

Dr.:
Nº. Colegiado:
Fdo.:

Representante legal

D.N.I.:
Fdo.: