

SERVICIO:		Nº Historia Clínica:	
Unidad:		Nombre Paciente:	
Habitación:	Cama:	Fecha Nacimiento:	Sexo:

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE COLOCACIÓN DE ACCESO VASCULAR PARA PLASMAFÉRESIS ESPECIALIDAD DE NEFROLOGÍA

*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre " MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO " para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Es una técnica que consiste en la colocación bajo anestesia local de un catéter en una vena de gran calibre (femoral, subclavia o yugular) para poder efectuar técnicas de separación de plasma (plasmaféresis).

La elección del lugar donde se colocará el acceso vascular depende del médico que realice el procedimiento en función de su experiencia y de las características del paciente. Es frecuente que durante el procedimiento se intenten varias localizaciones distintas.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

Se realiza en pacientes que necesiten tratamiento con plasmaféresis y no dispongan de acceso vascular definitivo funcionante (fístula arterio-venosa) o existan contraindicaciones médicas para la utilización de dicho acceso.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Los tratamientos alternativos a la plasmaféresis dependen de la enfermedad que estemos tratando y le serán informados por su médico responsable.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Poder realizar la plasmaféresis al paciente.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

No se podrá realizar la plasmaféresis.

RIESGOS FRECUENTES

Derivados de la punción venosa: Dolor local, hematoma, infección, hemorragia, punción arterial, y en concreto en cada localización:

1. Femoral: Trombosis venosa profunda; fístula arterio-venosa
2. Yugular y subclavia: Neumotórax.

RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS

Derivados de la colocación del catéter: Los indicados arriba en grado mayor

Derivados del agente anestésico local: Anafilaxia, Vómitos, Broncoaspiración, Parada cardio-respiratoria

RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES
CONTRAINDICACIONES

PACIENTE			
D/D^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
NOMBRE / APELLIDOS	DNI	FIRMA	FECHA
FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE			
D/D^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE	DNI	FIRMA	FECHA
MÉDICO RESPONSABLE DR D/D^a			
DECLARO haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.			
MÉDICO RESPONSABLE	DNI	FIRMA	FECHA