

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INDUCCIÓN ORAL DE TOLERANCIA A LECHE DE VACA ESPECIALIDAD DE ALERGIA

*¿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 INDUCCIÓN ORAL DE TOLERANCIA A LECHE DE VACA:

Como Ud sabe, hasta la actualidad el único tratamiento recomendado para su alergia a proteínas de leche de vaca ha sido la evitación estricta de su ingesta, que en su caso presenta dificultades añadidas al ser un producto muy utilizado en la fabricación de innumerables alimentos, en ocasiones con un deficiente etiquetado. En los últimos años han venido realizándose con éxito protocolos de inducción oral de tolerancia alimentaria, que consisten en conseguir la tolerancia inmunológica a un alimento – en su caso leche de vaca- al que se es alérgico, mediante la administración de cantidades progresivamente crecientes en un período de tiempo variable (días a semanas). Esta tolerancia se mantiene si el paciente ingiere el alimento a diario después de finalizar el procedimiento. Al inicio del procedimiento le realizaremos pruebas cutáneas y determinaciones analíticas. Posteriormente, durante un período variable de 7 a 12 semanas recibirá a diario dosis de leche de vaca que iremos incrementando en el Hospital de Día de Alergia semanalmente y que continuará tomando en su domicilio hasta la siguiente subida de dosis.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

El objetivo mínimo, es permitirle tolerar una cantidad de leche de vaca que evite el riesgo de una reacción alérgica en caso de su ingesta inadvertida, pero en la mayor parte de los casos conseguiremos alcanzar una ingesta normal de leche y derivados.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Evitación estricta de la ingesta de leche de vaca.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Ingesta normal de leche y derivados.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

RIESGOS FRECUENTES

Los síntomas de una reacción alérgica provocada por la administración de un alimento al que es alérgico pueden ser muy diversos siendo los más frecuentes el picor, la aparición de habones o hinchazón en la piel.

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

Sensación de ahogo, mareo, pérdida de conciencia, hipotensión, shock.

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