

<b>SERVICIO:</b>		<b>Nº Historia Clínica:</b>	
<b>Unidad:</b>		<b>Nombre Paciente:</b>	
<b>Habitación:</b>	<b>Cama:</b>	<b>Fecha Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>

## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TEST DE DESHIDRATACIÓN ESPECIALIDAD DE ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN

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

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

### IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Suspender cualquier medicación que pueda interferir con la prueba. Se suspende la ingesta líquida y sólida a las 23 h de la noche anterior o por la mañana en función de la intensidad de la sintomatología. Se pesa al paciente, con la vejiga vacía, al comenzar la prueba, luego cada 2 h y a partir de la cuarta hora, cada hora.

Se hacen extracciones para osmolalidad plasmática y para Na en sangre al comenzar la prueba, cada 2 h durante las primeras cuatro horas y cada hora a partir de la cuarta hora.

Se mide el volumen urinario y la osmolalidad urinaria cada hora a lo largo de toda la prueba.

Se prosigue esta fase de la prueba hasta que en 2 muestras consecutivas de orina la diferencia en la osmolalidad urinaria sea inferior a 30 mOsm / l o hasta que el paciente haya perdido más de un 3% de su peso inicial.

Llegados a este punto, se hace extracción sanguínea para determinación de Na, osmolalidad plasmática y ADH. A continuación, se administra 0,20 mcg de minurín por vía intranasal. Se miden osmolalidades plasmática y urinaria y volumen urinario cada hora en las 2 h siguientes.

### OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

Diagnóstico etiológico del síndrome de poliuria-polidipsia. Diagnóstico de diabetes insípida.

### ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Medición de osmolalidad urinaria tras ausencia de ingesta líquida durante la noche.

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Establecer un diagnóstico de certeza.

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

No realización del diagnóstico.

### RIESGOS FRECUENTES

Sensación de sed.

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

Deshidratación si diabetes insípida severa

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

Insuficiencia suprarrenal y/o hipotiroidismo no tratados.

<b>PACIENTE</b>			
D/D <sup>a</sup>			
<b>DECLARO</b> 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			
<b>NOMBRE / APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE</b>			
D/D <sup>a</sup>			
<b>DECLARO</b> 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			
<b>TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>MÉDICO RESPONSABLE DR D/D<sup>a</sup></b>			
<b>DECLARO</b> 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.			
<b>MÉDICO RESPONSABLE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>