

Paciente	Historia	Habitación
_____	_____	_____
Nombre Paciente:		
Dr:		
C.I.A.:		
Planta:		
F. Ingreso:F. Nacimiento:		

DOCUMENTOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

RESONANCIA MAGNÉTICA

1. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Es una técnica de Diagnóstico por Imagen que combina la acción de un gran campo magnético creado por un imán con la aplicación de ondas de radiofrecuencia y las posibilidades de un ordenador potente para obtener imágenes de gran sensibilidad, en todos los planos del espacio, de las estructuras internas del cuerpo.

En el interior de la máquina un potente imán crea un campo magnético alrededor del paciente. En un momento determinado se lanzan ondas de radiofrecuencia que alteran la alineación de los átomos de hidrógeno del organismo. Según las características de las diferentes estructuras y de que éstas se vean afectadas por procesos inflamatorios, tumorales, traumáticos, cicatriciales, hemorrágicos, etc. la vuelta a la normalidad de estos átomos se produce de forma diferente.

Esto produce distintas señales que, recogidas por un ordenador, se traducen en forma de imágenes bidimensionales. A partir de ellas son posibles todas las formas de reconstrucción.

El equipo, en su aspecto externo, es similar al de Tomografía Computarizada (TAC). El paciente se coloca en una mesa que se introduce en un túnel dentro del escáner. Si se le va a administrar un contraste intravenoso se toma, previamente una vía. En todo momento está controlado.

2. OBJETIVO DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

Información en los diferentes planos del espacio de las estructuras del organismo. Obtención de datos funcionales no posibles por otros métodos de imagen. Estudios de actividad enzimática.

Exploraciones vasculares en múltiples planos.

Todas las posibilidades mencionadas sin irradiación del paciente puesto que no se utilizan los rayos X. Excelente información acerca de alteraciones orgánicas y funcionales del Sistema Nervioso Central, patología de la médula ósea, oncología general, estudios vasculares.

3. ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO

Dentro del Diagnóstico por la imagen existen, actualmente, múltiples alternativas de estudio: Radiografía simple, Ecografía, Ultrasonografía Doppler, Estudios Vasculares, Tomografía Computarizada y Resonancia Magnética. Cada una tiene sus indicaciones concretas y la calidad de la información que ofrecen no viene determinada, en ningún caso, por la sofisticación de los equipos o el precio de las instalaciones. La Resonancia Magnética tiene indicaciones muy específicas.

4. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Las descritas en el apartado de Beneficios.

5. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Pérdida de una información diagnóstica decisiva.

6. RIESGOS

Puesto que el paciente queda incluido en un potente campo magnético debe haber especiales precauciones con todo lo que signifique elementos metálicos. En este sentido hay que informar previamente, acerca de placas metálicas, clavos, marcapasos, implantes metálicos, grapas quirúrgicas, etc.

7. RIESGOS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE

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

.....

.....

.....

.....

8. DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Don/doña..... de..... años de edad, con domicilio en.....
.....,DNI y nº de SIP

Don/doña..... de..... años de edad, con domicilio en.....
..... en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente.....
.....

DECLARO:

Que el Doctor/a..... me ha explicado que es conveniente / necesario, en mi
situación la realización de.....
.....

En..... a de de 2.....

Fdo.: Don/doña..... DNI.....

Fdo.: Dr/a..... DNI.....

Colegiado nº:

9. REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Revoco el consentimiento prestado en fecha..... de..... de 2.....y no deseo proseguir el
tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En..... a de de 2.....

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº: