

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MRI, CON O SIN UNA INYECCIÓN DE CONTRASTE

NOMBRE DEL PACIENTE: _____

Yo, el suscrito, siendo el paciente mencionado arriba o un representante legalmente autorizado del paciente mencionado arriba, por la presente consiento la realización del diagnóstico médico y procedimientos de imagen en el Community MRI-CT Services bajo los términos y condiciones establecidas en forma más completa abajo. Yo entiendo que tengo el derecho de ser informado acerca del procedimiento de diagnóstico de imagen usado para que pueda hacer una decisión de pasar o no pasar bajo el procedimiento.

1. Consentimiento del Procedimiento de Imagen: Su médico que lo atiende cree que es benéfico que usted pase por un procedimiento de diagnóstico de imagen conocido como imágenes de resonancia magnética (MRI, por sus siglas en inglés) para obtener información adicional que pudiera ayudar en el diagnóstico y tratamiento de su condición médica. Se me ha explicado que MRI no usa rayos X o radiación. En lugar, un campo magnético y ondas de radio son usadas para crear una imagen de las estructuras internas del cuerpo. El MRI es un procedimiento no doloroso que sólo requiere que usted se acueste calladamente en una mesa acolchonada que suavemente lo desliza dentro del magneto. Mientras el escaner realiza su evaluación, usted oirá unos zumbidos y sonidos de golpecitos. Éstos son normales y no deben de preocuparle. En algunos casos, un agente de contraste puede ser inyectado en su vena para poder dar una imagen más clara del área que está siendo examinada. El estudio de MRI puede ser conducido sin una inyección de contraste, pero las imágenes pueden no ser tan útiles para el radiólogo y su médico. Informe al técnico si usted desea rechazar la inyección de contraste.
2. Debido al campo magnético y las ondas de radio, a las personas con un marcapaso en el corazón, broches de aneurisma cerebral, y algunos implantes de aparatos metálicos o eléctricos no debe de realizárseles un MRI. Es importante que usted informe al técnico si usted tiene cualquiera de estos aparatos metálicos. Por favor informe al técnico si usted está embarazada o piensa que está embarazada.
3. Posibles riesgos--- Siempre que se aplica una inyección existe el riesgo de contusiones e inflamación en el sitio de la inyección. Algunas veces, pequeñas reacciones alérgicas ocurren en la forma de comezón, estornudos, urticaria, inflamación de los ojos, asma o náusea. Éstos síntomas pueden requerir de tratamiento con medicamentos que nosotros tenemos al alcance. Raramente, una reacción más seria ocurrirá. Un radiólogo evaluará la situación y determinará si tratamiento médico adicional es necesario. Aunque es raro, las estadísticas médicas indican que una fatalidad puede ocurrir debido a la inyección de contraste. Si usted ha tenido una reacción a la inyección de contraste anteriormente o tiene un historial de asma u otras condiciones de alergia, cualquier historial de anemia, drepanocitosis, o enfermedad de los riñones, está embarazada o dando pecho, usted DEBE informar al técnico.
4. El beneficio de este examen es de ayudar a su médico a realizar un diagnóstico. Pueden existir otras alternativas de imagen, sin embargo su médico cree que MRI es el mejor examen de diagnóstico para usted, después de evaluar sus síntomas y condición médica.

Al firmar abajo, Yo certifico que he leído totalmente este consentimiento, se me ha explicado o me lo ha leído. Se me ha dado una oportunidad de hacer preguntas acerca de mi condición, formas alternas de tratamiento, los procedimientos a ser usados, y los riesgos y peligros envueltos. Yo entiendo el contenido y tengo suficiente información para dar este consentimiento informado.

_____ FECHA: _____ HORA: _____
Firma del Paciente/Padre/Tutor Legal

_____ FECHA: _____ HORA: _____
Firma del Testigo