



ANEXO IX CONSENTIMIENTO INFORMADO (MODELO DE TI)

 <p>Osakidetza TXAGORRITXU OSPITALEA HOSPITAL TXAGORRITXU</p>	<p>(Identificación del paciente)</p>
<p>CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AMNIOCENTESIS</p>	
<p>SERVICIO TOCOGINECOLOGÍA</p>	
<p>A. IDENTIFICACIÓN:</p> <p>NOMBRE DEL MEDICO QUE LE INFORMA: Fecha: </p>	
<p>B. INFORMACIÓN SOBRE LA AMNIOCENTESIS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • La amniocentesis es una técnica invasiva para la obtención de líquido amniótico. Se realiza mediante punción con una aguja a través de la pared abdominal bajo control ecográfico. • El objetivo de la prueba es el diagnóstico de anomalías cromosómicas y metabólicas fetales. También es útil para el estudio de algunos defectos del tubo neural, así como para detectar algunas enfermedades infecciosas. 	
<p>C. RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA AMNIOCENTESIS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe riesgo de aborto cifrado del 0,5-1%. • Otras complicaciones posibles son la pérdida de líquido amniótico, pequeñas hemorragias así como la aparición de molestias abdominales. <p>A veces es necesario repetir la prueba, debido a causas como:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Que la muestra sea insuficiente. 2. Por dificultades en el cultivo de la misma. 3. O por la complejidad diagnóstica. <p>Esta técnica no asegura el nacimiento de un niño sin ningún tipo de defecto o retraso mental debido a otras causas.</p>	
<p>D. DECLARO:</p> <p>Que he sido informado por el Médico, de las ventajas e inconvenientes de la AMNIOCENTESIS y de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.</p> <p>He comprendido la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.</p> <p>EN CONSECUENCIA, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE SE ME REALICE DICHA PRUEBA</p>	
<p>Firma del paciente</p>	<p>Firma del médico que realiza la prueba</p>
<p>Nombre.....</p>	<p>Nombre.....</p>

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AMNIOCENTESIS

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA AMNIOCENTESIS 05/40

* Modelo de consentimiento del Hospital de Txagorritxu para la realización de la amniocentesis

 <p>Osakidetza TXAGORRITXU OSPITALEA HOSPITAL TXAGORRITXU</p>	(Identificación del paciente)
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BIOPSIA CORIAL	
SERVICIO TOCGINECOLOGÍA	
A. IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE DEL MEDICO QUE LE INFORMA: Fecha:	
B. INFORMACIÓN SOBRE LA BIOPSIA CORIAL	
<p>La biopsia corial es una prueba diagnóstica invasiva que se realiza para la obtención de tejido corial. Esta muestra se puede obtener a través de la pared abdominal pinchando con una aguja o por vía vaginal mediante aspiración a través del cuello de la matriz. Esta técnica se realiza bajo control ecográfico.</p>	
<p>El objetivo de la prueba es el diagnóstico de anomalías cromosómicas y metabólicas fetales.</p>	
C. RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA BIOPSIA CORIAL	
<ul style="list-style-type: none"> • Existe un riesgo de aborto del 1-3%. • Puede producirse una pequeña hemorragia, así como molestias abdominales transitorias. • A veces es necesario repetir la prueba o realizar otras pruebas diagnósticas, debido a causas como: <ol style="list-style-type: none"> 1. Que la muestra sea insuficiente. 2. Por dificultades en el cultivo de la misma. 3. Por la complejidad diagnóstica. 	
<p>Esta técnica no asegura el nacimiento de un niño sin ningún tipo de defecto o retraso mental debido a otras causas.</p>	
D. DECLARO:	
<ul style="list-style-type: none"> • Que <u>he sido informado</u> por el Médico, de las ventajas e inconvenientes de la BIOPSIA CORIAL y de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento. • <u>He comprendido</u> la información recibida y he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas. 	
EN CONSECUENCIA, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA QUE SE ME REALICE LA BIOPSIA CORIAL	
Firma del paciente	Firma del médico que realiza la prueba
Nombre.....	Nombre.....

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BIOPSIA CORIAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BIOPSIA CORIAL 05/42

* Modelo de consentimiento del Hospital de Txagorritxu para la realización de biopsia corial