



## 1. Identificación y descripción del procedimiento

La TSH recombinante es una hormona fabricada mediante técnica de recombinación genética y de exclusivo uso hospitalario.

La prueba se realiza mediante la inyección intramuscular de la hormona en la zona glútea durante dos días consecutivos, y se realizan extracciones de sangre antes y una o más veces después de la última inyección.

## 2. Objetivos del procedimiento y beneficios esperados del mismo

Sirve para estimular posibles restos de tejido tiroideo en algunos casos de cáncer diferenciado de tiroides y en pacientes a los que se les ha extirpado el tiroides, sin necesidad de retirar el tratamiento con hormona tiroidea, por lo que se evita la aparición de síntomas derivados del hipotiroidismo. Esto permite la medición de la tiroglobulina, un marcador tumoral que permite un seguimiento del proceso.

## 3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

La alternativa es la retirada del tratamiento con hormona tiroidea durante aproximadamente un mes, lo que conlleva la presentación de síntomas de hipotiroidismo.

## 4. Consecuencias previsibles de su realización

El procedimiento permite el seguimiento del cáncer diferenciado de tiroides y evita la retirada de la medicación con hormona tiroidea y, en muchas ocasiones, evita exploraciones más complicadas, como los estudios con yodo radiactivo.

## 5. Consecuencias previsibles de su no realización

Si no se realiza este procedimiento hay que recurrir a otros como la retirada del tratamiento con hormona tiroidea para poder realizar un seguimiento adecuado del paciente que presentó cáncer diferenciado de tiroides.

## 6. Riesgos del procedimiento

(Todos son considerados efectos secundarios leves y transitorios)

- Nauseas (11%).
- Cefalea (dolor de cabeza) (7%).
- Astenia (cansancio) (3%).
- Vómitos (2%).
- Urticaria y rash cutáneo (manchas con picor en la piel) (1%).
- Mareos.
- Parestesias (sensación de hormigueo o acorchamiento en extremidades).
- En la zona de inyección: dolor, molestias, picor, sarpullido.
- Síntomas gripales como escalofríos y fiebre.

## 7. Riesgos en función de la situación clínica personal del paciente

Es necesario advertir por parte del paciente de sus posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

Por la situación vital actual del paciente (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada, insuficiencia respiratoria, etc.) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

## 8. Nota adicional

El facultativo que le atiende le permitirá realizar todas las observaciones y le aclarará todas las dudas que le plantee informándole con un lenguaje claro y sencillo.

## 9. 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) ..... , con DNI .....

Declaro:

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

y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

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

Fdo.: Don / doña ..... DNI .....

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

Colegiado nº: .....

## 10. 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: .....

