



1. Identificación y descripción del procedimiento

Esta prueba consiste en evaluar la capacidad funcional del pulmón, corazón y vasos sanguíneos, durante un esfuerzo progresivo efectuado en una bicicleta especial.

Durante la prueba el paciente será evaluado por personal médico y sanitario que controlarán parámetros cardio-respiratorios durante todo el ejercicio que se hará con cargas progresivamente más intensas hasta parar cuando esté al límite de la fatiga, falta de aire o note dolor torácico u otro factor limitante.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Esta técnica se usa con frecuencia para el diagnóstico o la evaluación de la incapacidad funcional de las enfermedades pulmonares. Permite a su médico tener los datos suficientes para evaluar su capacidad funcional cardio-respiratoria.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

En el caso de no aceptar esta prueba no se le podrían realizar otras pruebas alternativas con similar información funcional.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Evaluar la capacidad funcional del pulmón, corazón y vasos sanguíneos, durante un esfuerzo progresivo efectuado en una bicicleta especial.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

No será posible evaluar la capacidad funcional del pulmón, corazón y vasos sanguíneos.

6. Riesgos frecuentes

Las contraindicaciones se refieren principalmente a patología cardíaca y vascular grave previa (infartos, arritmias, dilataciones de las arterias, etc.). *Si padece alguna de ellas, debe de indicarlo.*

Riesgos típicos de la prueba: Habitualmente es bien tolerada ocasionando molestias como sensación de falta de aire al llegar al máximo ejercicio tolerado, pero existen ciertos riesgos de la prueba que consisten en general en cambios en el ritmo cardíaco y elevaciones de la tensión arterial.

7. Riesgos poco frecuentes

Excepcionalmente puede producirse complicaciones más graves como ataques cardíacos, particularmente si Vd. tiene patología cardíaca previa. No debe ducharse con agua muy caliente hasta varias horas después de terminado el ejercicio.

8.- Riesgos en función de la situación clínica del paciente.

Riesgos personalizados: están relacionados con el estado de salud previo del paciente y los más significativos en su caso son

.....

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:

