



DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT

- 1. Què és?:** És una tècnica de diagnòstic per imatge en la qual es combinen els raigs X i sistemes informàtics per a obtenir imatges de la zona estudiada. Aquestes imatges poden al seu torn ser processades i valorades per metges/esses especialistes en radiologia, i proporciona valuosa informació que ajudarà a descartar o confirmar una malaltia i a precisar el seu tractament.
- 2. Com es realitza?:** La pacient es tomba en la llitera mòbil de l'escàner (TAC), que s'anirà desplaçant dins d'un anell curt. Un feix de radiació incideix sobre la pacient i posteriorment sobre un anell de detectors. Mitjançant un complex sistema de computació, es processa la informació que reben els detectors, i s'obtenen les imatges i altres dades de gran utilitat. La tecnologia dels TAC actuals permet obtenir imatges de gran qualitat en un temps curt i amb protocols que redueixen la radiació rebuda. Amb freqüència s'empra la injecció d'un contrast intravenós amb la finalitat de delimitar millor les estructures i reconèixer la malaltia.
- 3. Quins són els riscos?** Se li ha indicat un procediment en el qual s'utilitzen raigs X coneixent que està vostè embarassada. El seu metge ha justificat la realització de l'estudi basant-se en el fet que els beneficis que s'obtenen superen àmpliament als possibles perjudicis que li puga ocasionar, ja que no hi ha tècniques alternatives igual d'eficaces per a un bon diagnòstic. Emprem protocols d'estudi amb TAC optimitzats al màxim perquè el nivell de radiació siga el més baix possible sense perdre informació diagnòstica. Durant la realització de l'estudi s'adoptaran totes les mesures de protecció radiològica necessàries per a minimitzar la seua exposició.
Les radiacions ionitzants poden produir efectes en l'embrió o fetus, que depenen del temps de gestació i de la dosi de radiació rebuda. Aquests efectes podrien consistir en un augment molt discret del risc de desenvolupament de malformacions, que poden aparèixer també de manera natural o induïts per altres factors. En el procediment que se li realitzarà, la dosi rebuda és baixa i el risc d'aparició d'efectes radioinduits és menyspreable.
A vegades, per a obtenir més informació és necessària l'administració intravenosa de mitjans de contrast, que poden provocar reaccions:
 - Majoritàriament de tipus **lleu**, encara que en uns certs casos poden tindre major transcendència. Les característiques consisteixen en efectes desagradables, com sensació **de calor, mal sabor de boca, nàusees, vòmits, picors o urticària**. No requereixen tractament i es corregeixen, fàcilment, amb la medicació adequada.
 - Les reaccions **greus** es corregeixen amb tractament més complex i poden causar danys. Dins d'elles s'inclou **dificultat respiratòria, arrítmia cardíaca, convulsions, insuficiència renal o pèrdua de consciència**. La possibilitat d'una reacció d'aquest tipus és de l'ordre del 0'04% (quatre de cada deu mil pacients).
 - Les complicacions mortals són absolutament excepcionals. La seua possibilitat és d'1 per cada 100.000 – 150.000 exploracions. La possibilitat és encara molt de menor en menors per no haver-hi sensibilització prèvia.
 - Altres complicacions poc freqüents consisteixen en l'aparició d'un hematoma en la zona de la punció o l'extravasació (l'eixida del contrast injectat als teixits blans que envolten la vena). Aquestes complicacions solen resoldre's sense complicacions en uns dies.
- 4. Conseqüències previsibles de la realització:** L'obtenció d'informació que s'ha considerat imprescindible per al seu diagnòstic i tractament. Ajuda a la presa de decisions i ofereix dades per a una perfecta planificació dels abordatges quirúrgics. Redueix l'estada hospitalària i evita un altre tipus d'investigacions més complexes i/o agressives.
- 5. Conseqüències previsibles de la no realització:** Necessitat de realitzar exploracions més agressives o complexes. Si no es realitzen, suposaria coneixement insuficient de la malaltia i els riscos que això comporta.
- 6. Alternatives:** En determinades circumstàncies pot ser més eficaç l'ecografia, la ressonància magnètica, la medicina nuclear, el Doppler o la radiografia simple. La decisió sobre la tècnica adequada la valorarà el seu metge/essa.
- 7. Riscos en funció de la seua situació:** En els estudis en què és necessària la injecció de contrast és important que advertisca, abans de realitzar-se la prova, si en algun estudi previ va tindre alguna reacció al contrast. També ha de comunicar al·lèrgies, i informar de malalties que patisca.



GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RADIOLOGIA

TOMOGRAFIA COMPUTADA EN PACIENTS EMBARASSADES ESTUDIS DE BAIXA DOSI

DECLARACIO D' INFORMACIO I CONSENTIMENT

DADES PACIENT

COGNOMS		NOM	DNI	DATA DE NAIXEMENT.
Núm. *SIP	DOMICILI (CARRER/PLAZA, NUMERO I PORTA)			CP
LOCALITAT	PROVÍNCIA	TELÈFON	CORREU ELECTRÒNIC	

DADES REPRESENTANT LEGAL

COGNOMS	NOM	DNI	DATA NAIXEMENT	EN QUALITAT DE
---------	-----	-----	----------------	----------------

DADES PROFESSIONAL

COGNOMS	NOM	CATEGORIA PROFESSIONAL	Núm. COL·LEGIACIÓ
---------	-----	------------------------	-------------------

DECLARE que:

- Se m'ha explicat que és convenient/necessari la realització d'aquest procediment
- He comprés la informació rebuda
- He pogut formular totes les preguntes que he cregut oportunes
- Se m'ha informat q u e en qualsevol moment puc revocar el meu consentiment, Per

tant :

Autoritze la realització d'aquest procediment No autoritze la realització d'aquest procediment

de de.

Pacient / el seu representant.

Professional sanitari/a

Signatura: _____

Signatura: _____

REVOCACIÓ DE LA DECLARACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT

Revoque el consentiment prestat en la data indicada

*dede

Pacient / el seu representant.

Professional sanitari/a

Signatura: _____

Signatura: _____

RENÚNCIA AI DRET D'INFORMACIÓ.

Manifest que, per raons personals, renuncie al dret a la informació que em correspon com a pacient i exprés el meu desig de no rebre informació, en el moment actual, sobre el procés de la meua malaltia sense que això implique que no puga donar el meu consentiment per a sotmetre'm a la realització d'aquesta intervenció, tal com he prestat i signat en l'apartat anterior.

*dede

Pacient / el seu representant.

Professional sanitari/a

Signatura: _____

Signatura: _____

UTILIZACIÓ DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

He sido informado/a de que el procedimiento puede ser grabado y los datos utilizados con fines científicos y/o didácticos, asegurando siempre mi intimidad y mi anonimato. Por ello:

AUTORIZO: NO AUTORIZO:

Pacient / el seu representant: Professional sanitari/a:

Signatura: Signatura: _____

REVOCACIÓ DE LA UTILIZACIÓ DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

Revoque el Consentiment prestat en la data indicada:

Pacient / el seu representant: Professional Sanitari/a:

Signatura: Signatura: _____

En caso de no convivencia de los cónyuges con patria potestad compartida deberán firmar padre y madre, en caso contrario el progenitor que la ostenta. Los datos de carácter personal serán tratados atendiendo a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales