



DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

1. **¿Qué es?:** Es una prueba diagnóstica (también llamada pielografía intravenosa) que tiene como finalidad el estudio con medio de contraste de la vía urinaria.
2. **¿Cómo se realiza?:** Se inyecta un medio de contraste en una vena superficial. El contraste llegará a los riñones, se concentrará en ellos y posteriormente se eliminará por la orina, obteniéndose radiografías secuenciales de este proceso.
3. **¿Cuáles son sus riesgos?:** Los riesgos pueden estar asociados al empleo de radiaciones ionizantes o a la inyección del contraste.
 - **Empleo de radiaciones:** Esta prueba emplea radiaciones y su utilización siempre debe ser muy rigurosa, especialmente en pacientes jóvenes. Empleamos protocolos de estudio optimizados al máximo para que el nivel de radiación sea el más bajo posible sin perder información diagnóstica. Debe evitarse en lo posible su realización durante el embarazo, por lo que, si está embarazada o cree que pudiera estarlo, debe advertirlo a nuestro personal antes de someterse a la prueba.
 - **Administración de contraste intravenoso:** Con frecuencia es necesaria la inyección intravenosa de un medio de contraste. Estos medicamentos contienen yodo, que puede producir efectos secundarios, en la mayoría de los casos de tipo leve. Estas reacciones consisten en efectos desagradables como sensación de **calor, mal sabor de boca, náuseas, vómitos, picores o urticaria** y se corrigen fácilmente con la medicación adecuada o incluso sin tratamiento. En algunas circunstancias las reacciones pueden ser graves o muy graves. Se corrigen con tratamientos más complejos y pueden producir algún daño e incluyen **dificultad respiratoria, arritmia cardíaca, convulsiones, insuficiencia renal o pérdida de conciencia** (frecuencia 4 de cada 10.000 exploraciones). Las complicaciones mortales son absolutamente excepcionales. Su posibilidad es de 1 por cada 100.000 – 150.000 exploraciones. La posibilidad es todavía mucho menor en menores por no existir sensibilización previa.

Otras complicaciones poco frecuentes consisten en la aparición de un **hematoma** en la zona de la punción o la extravasación (la salida del contraste inyectado a los tejidos blandos que rodean la vena) que se resuelven en unos días.
4. **Consecuencias previsibles de su realización:** La exploración suele emplearse para obtener información sobre la vía urinaria y aporta un mapa para el tratamiento los cálculos o zonas de obstrucción en la misma.
5. **Consecuencias previsibles de su no realización:** Un conocimiento insuficiente o erróneo de la enfermedad, obtenido mediante técnicas o estudios menos precisos, que pudieran derivar en decisiones incorrectas.
6. **Alternativas:** La urografía es suplida en la mayoría de los casos por la ecografía, aunque en determinadas circunstancias la urografía muestra ventajas claras sobre la ecografía. Actualmente se viene sustituyendo la urografía por la TAC con contraste en tres fases por la resolución anatómica que esta última proporciona. En algunos casos, puede ser una alternativa la urografía mediante resonancia magnética.
7. **Riesgos en función de su situación:** Estos riesgos pueden ser mayores en algunas circunstancias, por lo que es importante que advierta, antes de que se realice la exploración, si, en algún momento, se le ha hecho algún estudio con contraste yodado y tuvo cualquier tipo de reacción.



GENERALITAT VALENCIANA

Conselleria de Sanitat Universal i Salut Pública

RADIOLOGÍA
UROGRAFÍA INTRAVENOSA

DECLARACION DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO

DATOS PACIENTE

APELLIDOS		NOMBRE		DNI	FECHA DE NACIMIENTO
Nº SIP	DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)			CP	
LOCALIDAD	PROVINCIA	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS	NOMBRE	DNI	FECHA NACIMIENTO	EN CALIDAD DE
-----------	--------	-----	------------------	---------------

DATOS PROFESIONAL

APELLIDOS	NOMBRE	CATEGORÍA PROFESIONAL	NÚM. COLEGIACIÓN
-----------	--------	-----------------------	------------------

- Se me ha explicado que es conveniente/necesario la realización de este procedimiento
- He comprendido la información recibida
- He podido formular todas las preguntas que he creído oportunas
- Se me ha informado de que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento

Autorizo Autorizo en esta ocasión, y en las sucesivas que se requiera para seguimiento de esta patología No autorizo

_____ , _____ de _____ de _____

Paciente / su representante

Profesional sanitario/a

Firma: _____

Firma: _____

REVOCACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

Revoco el consentimiento prestado en la fecha indicada

_____ , _____ de _____ de _____

Paciente / su representante

Profesional sanitario/a

Firma: _____

Firma: _____

RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN

Manifiesto que, por razones personales, renuncio al derecho a la información que me corresponde como paciente y expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad sin que ello implique que no pueda dar mi consentimiento para someterme a la realización de esta intervención, tal como he prestado y firmado en el apartado anterior.

_____ , _____ de _____ de _____

Paciente / su representante

Profesional sanitario/a

Firma: _____

Firma: _____

UTILIZACIÓN 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

Paciente / su representante.

Profesional sanitario/a

Firma: _____

Firma: _____

REVOCACIÓN DE LA UTILIZACIÓN DE IMÁGENES Y VÍDEOS CON FINES CIENTÍFICOS

Revoco el Consentimiento prestado en la fecha indicada:

Paciente / su representante

Profesional sanitario/a

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