

ECOCARDIOGRAMA DE ESTRÉS FARMACOLÓGICO

¿Qué es?

Un ecocardiograma de estrés con dobutamina/dipiridamol es una prueba que consiste en visualizar el corazón por medio de ultrasonidos mientras se administra una medicación que hace que este órgano trabaje con más velocidad e intensidad.

¿Cómo se lleva a cabo?

Usted estará tumbado/tumbada en una camilla, le colocarán un suero en el brazo por medio de un gotero, electrodos para ver el electrocardiograma y un manguito para medir la presión arterial. Le harán varias ecografías mientras le administran el fármaco (dobutamina o dipiridamol) por medio del suero. La duración aproximada del estudio es de 30-45 minutos.

¿Qué riesgos tiene?

A veces es necesario añadir un contraste para visualizar mejor el corazón. Por ello podría notar sensación de hormigueo en la cara, calor, mareo, fatiga o palpitaciones durante algunos segundos, y también dolor torácico. Aunque también pueden aparecer otras complicaciones más graves (arritmias, shock, infarto), son excepcionales y, además, disponemos de los medios humanos y técnicos necesarios para solucionarlas inmediatamente.

¿Hay alternativas?

Si antes de firmar este consentimiento necesita más información, no dude en pedirla. Si además quiere conocer las alternativas al ecocardiograma de estrés con fármacos, no tenga reparo en preguntar: le atenderemos con mucho gusto.



DECLARACIONESY FIRMAS Paciente El Dr. / La Dra. me ha explicado satisfactoriamente qué es, cómo se lleva a cabo y para qué sirve un ecocardiograma de estrés con fármacos. También me ha indicado los riesgos y las posibles molestias o complicaciones que puede implicar. He comprendido perfectamente todo lo que me ha explicado y por ello doy mi consentimiento para que el Dr. / la Dra......y el personal que le asiste me hagan un ecocardiograma de estrés con dobutamina o dipiridamol. Aun así, sé que puedo revocar este consentimiento cuando quiera. (rúbrica) Representante legal El Dr. / La Dra. me ha explicado satisfactoriamente qué es, cómo se lleva a cabo y para qué sirve un ecocardiograma de estrés con fármacos. También me ha indicado los riesgos y las posibles molestias o complicaciones que puede implicar para la persona a quien represento. He comprendido perfectamente todo lo que me ha explicado y por ello doy mi consentimiento para que el Dr. / la Dra.y el personal que le asiste hagan un ecocardiograma de estrés con dobutamina o dipiridamol a la persona a quien represento. Aun así, sé que puedo revocar este consentimiento cuando quiera. Médico / médica nombre y apellidos al / a la paciente y/o a su representante legal sobre el propósito y la naturaleza del procedimiento de ecocardiograma de estrés con dobutamina o dipiridamol y sobre los

2

(n.° de colegiación)

riesgos que supone y las alternativas de que dispone.

(rúbrica)





DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del / de la paciente	
Edad Sexo 🗖 hombre 🖺	
Hospital Son Llàtzer. Historia clínica n.°	
Servicio de Cardiología. Fecha [DI	D/MM/AAAA] Hora
Localidad: Palma	
NOTA	
Si usted, ante testigos, no acepta f	firmar este consentimiento, debe hacerlo constar:
Nombre, firma y documento de id	dontidad do dos tostigos
Nombre, ilima y documento de id	defitidad de dos testigos
Testigo I	Testigo 2
Nombre y apellidos	Nombre y apellidos
Rúbrica	Rúbrica
Documento de identidad	Documento de identidad

