

Consentimiento informado por  
**SUMINISTRO DE CONTRASTE IODADO**  
**UROGRAMA EXCRETOR**

Nombre y Apellido del paciente: .....

Edad: .....H.C.: ..... Fecha:...../...../.....

Diagnóstico presuntivo: .....

El abajo firmante consiente y autoriza la realización de un **estudio radiológico con contraste iodado endovenoso**.

Usted se va a efectuar un examen, para el cual se le deberá inyectar un líquido de contraste denominado **medio de contraste radiológico iodado**.

Esta sustancia puede en ocasiones, producir reacciones no deseadas, que se dividen en leves, moderadas y severas. Afortunadamente, el número de las mismas es muy escaso, pero no existe forma de detectarlas por anticipado.

El profesional que realizara la inyección conoce los síntomas, está preparado para su tratamiento y cuenta con todo el apoyo de nuestra institución.

Se aclara que el examen ha sido y es corriente en la práctica médica, y de él se obtendrá información valiosa sobre su estado de salud.

**Reacciones leves:** Uno de cada diez mil paciente - estado nauseoso, calor y urticaria.

**Reacciones graves:** Hipotensión, asma bronquial, edema laríngeo. Se ha detectado decesos, alrededor de 0,0005% (uno de cada doscientos mil pacientes).

**DECLARO QUE**

- Se me han expuestos otras alternativas y he tenido posibilidad de negarme a que se me realice la prueba.

- Asimismo autorizo a que se me realicen las exploraciones o intervenciones necesarias que surjan de las eventuales complicaciones y que a juicio de los médicos se deban realizar, dependiendo de los hallazgos que se encuentren durante la exploración o intervención.

- Se me ha comunicado que puedo revocar el consentimiento en cualquier momento durante la realización de la prueba.

- Certifico que he leído o me ha sido leída esta autorización y consentimiento, y que todas mis dudas han sido aclaradas antes de firmar, y que comprendo y estoy de acuerdo con todo lo anteriormente expuesto.

**Observaciones:**

Nombre y firma del médico que informa \_\_\_\_\_

Firma del paciente o persona autorizada \_\_\_\_\_

CONSENTIMIENTO