

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

## MEMBRETE DE CADA HOSPITAL E IDENTIFICACIÓN DEL SERVICIO

## DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Apellidos: .....

Nombre: .....

Nº Historia clínica: ..... Fecha: .....

**Procedimiento médico recomendado** TRANSFUSIÓN HEMODERIVADOS**Finalidad**

Reponer componentes de la sangre vitales para la supervivencia del paciente (glóbulos rojos, plaquetas, plasma, etc.)

**Descripción del proceso**

Todos los componentes sanguíneos se administran a través de una vena o un catéter venosos.

Antes de toda transfusión el médico responsable del enfermo habrá valorado el riesgo y los beneficios de dicho tratamiento.

Con la finalidad de prevenir posibles infecciones a través de una transfusión, la sangre y sus componentes se obtienen de donantes voluntarios y altruistas. Estos donantes responden a un cuestionario sobre su estado de salud y son sometidos a una exploración médica antes de donar. En todos los componentes sanguíneos obtenidos se efectúan análisis para descartar la existencia de enfermedades que se contagian por la sangre.

Finalmente, antes de la transfusión se comprueba que el derivado sanguíneo sea compatible con la sangre del enfermo.

**Efectos secundarios**

- A pesar de todas las precauciones mencionadas toda transfusión comporta un mínimo riesgo (inferior a 1 por cada 60.000 transfusiones) de contraer: virus de la hepatitis C, virus de la hepatitis B, virus de la inmunodeficiencia humana (SIDA) y otros virus aún menos frecuentes. Ello es debido a que existe una primera fase de la enfermedad infecciosa, llamada periodo ventana, durante la cual existen agentes infecciosos en la sangre que no son detectables y por tanto pueden transmitir la enfermedad.

- Reacciones transfusionales leves, relativamente frecuentes y fácilmente tratables (fiebre, escalofríos, etc.).

- Reacciones transfusionales graves, infrecuentes pero que suponen un gran riesgo para el paciente (hemólisis –destrucción de los glóbulos rojos–, edema de pulmón, anafilaxia –reacción alérgica grave, etc.).

**Alteraciones terapéuticas**

Dados los riesgos anteriormente mencionados nunca se prescribe una transfusión sin ser totalmente imprescindible. Su médico habrá valorado si puede emplear otros recursos terapéuticos para evitar la transfusión (autotransfusión, terapia con hierro, expansores plasmáticos, etc.).

La negativa a ser transfundido puede comprometer seriamente su vida en determinadas circunstancias.

**RIESGOS PERSONALIZADOS**

Derivados de la situación particular de cada paciente (cumplimentar si procede):

.....

**DECLARACIONES Y FIRMAS:**

**Declaración del enfermo:**

- He sido informado por el médico después mencionado de:
  - las ventajas e inconvenientes del procedimiento arriba indicado
  - las posibles alternativas al mismo
  - que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento
- He comprendido la información recibida y podido formular todas las preguntas que he creído oportunas

Nombre: ..... Firma: .....

- Declaración del médico, de que ha informado debidamente al paciente.

Nombre ..... Firma. ....

- Declaración del familiar, persona allegada o representante legal, en su caso, de que han recibido la información por incompetencia del paciente.

Nombre ..... Firma .....

- Declaración de testigo, en su caso

Nombre ..... Firma .....

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Apellidos: .....  
Nombre: .....  
Nº Historia clínica ..... Fecha: .....

**Procedimiento médico recomendado**

**AFÉRESIS**

**Finalidad**

La aféresis es un proceso empleado para extraer un componente sanguíneo destinado a la transfusión o para el tratamiento de algunas enfermedades que precisan la eliminación de un componente patológico de la sangre.

**Descripción del proceso**

El procedimiento de aféresis consiste en conectar por vía venosa (1-2 accesos) al donante o al paciente a una máquina separadora de células, mediante un equipo de bolsas y tubos de recolección estériles. La sangre llega al separador celular, donde se procesa y se selecciona el producto a recolectar, el resto de la sangre es devuelta al paciente o donante. Según el tipo de máquina de recolección y el producto que se pretende obtener la aféresis puede durar entre 30 minutos y 2 horas.

Los criterios de selección del donante son los mismos establecidos para la donación de sangre.

Este procedimiento se realiza bajo la supervisión de personal médico y de enfermería con experiencia en este tipo de donación.

Periódicamente se realizan una serie de controles de la donación como pulso, tensión, estado general del donante o paciente.

**Efectos secundarios**

- Durante las aféresis los efectos secundarios más frecuentes son los calambres musculares, que se solucionan con cierta facilidad administrando calcio.
- Otros efectos secundarios de muy baja frecuencia son: hipotensión debido a la circulación extracorpórea, malestar general o síncope.

**RIESGOS PERSONALIZADOS**

Derivados de la situación particular de cada paciente (cumplimentar si procede):

.....

**DECLARACIONES Y FIRMAS:**

**Declaración del enfermo:**

- He sido informado por el médico después mencionado de:
  - las ventajas e inconvenientes del procedimiento arriba indicado
  - las posibles alternativas al mismo
  - que en cualquier momento puedo recocar mi consentimiento
- He comprendido la información recibida y podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

Nombre..... Firma: .....

- Declaración del médico, de que ha informado debidamente al paciente.

Nombre..... Firma: .....

- Declaración del familiar, persona allegada o representante legal, en su caso, de que han recibido la información por incompetencia del paciente.

Nombre..... Firma: .....

- Declaración de testigo, en su caso

Nombre..... Firma: .....