

Nombre del paciente	DNI:.....	
Fecha:.....	Nombre del médico:.....	Nº Coleg:
Centro:		

1. IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO:

La sedación es un procedimiento cuya finalidad es realizar una prueba diagnóstica sin dolor y proporcionarle un equilibrio entre comodidad y seguridad, al tiempo que sus funciones respiratorias o cardiovasculares y reflejas permanecen intactas. Existen varios grados de sedación, desde la consciente en que el objetivo es mantenerle cómodo, calmado, sin dolor y comunicativo, hasta un estado próximo a la anestesia general. El anestesiólogo dispone de signos y síntomas para medir cualitativa y cuantitativamente estos grados, decidiendo en cada momento la profundidad de la sedación.

El procedimiento consiste en pinchar unos medicamentos por vía intravenosa, según los grados de molestias, antecedentes médicos y farmacológicos.

Unos adhesivos con unos cables colocados en el pecho permitirán el control de su función cardiaca y será controlado mediante la monitorización pertinente. El Médico anestesiólogo es el encargado de controlar todo este proceso de principio a fin, y tratar las posibles complicaciones que pudieran surgir.

2. OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR:

Permitir la realización de la exploración y/o procedimiento sin dolor y en las mejores condiciones según la situación clínica.

3. ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO:

Realización de anestesia general o loco-regional, con los riesgos asociados a ambas modalidades. En los procedimientos siempre existe la posibilidad de que por circunstancias imprevisibles sea necesario la anestesia general.

4. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN:

5. CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN:

6. RIESGOS FRECUENTES:

- La sedación consciente implica un riesgo, ya que no es posible predecir el punto de transición entre la sedación consciente y la inconsciente (anestesia general). Por tanto, existe la posibilidad de una sedación excesiva, hipotensión o depresión respiratoria que en algún caso requieren de anestesia general
- Flebitis y/o tromboflebitis (inflamación) de las venas. Durante algunas horas, pueden aparecer algunas molestias como ronquera, náuseas, vómitos, picores, dolor o dificultad al orinar. Durante las maniobras de intubación si fueran necesarias, puede dañarse algún diente a pesar de realizarse con cuidado, siendo más frecuente según el estado de salud mental o si las maniobras resultan dificultosas.
- Es posible que por la existencia de un sangrado excesivo durante el procedimiento, sea necesario trasfundir derivados sanguíneos, pero a pesar de ello existe un riesgo mínimo de transmisión de infecciones.

7. RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS:

- Parada cardiaca imprevista, con resultado de muerte, coma o daño cerebral irreversible; este riesgo es mayor en pacientes con enfermedades cardiacas, edad avanzada, anestesia general y en la cirugía de urgencia.
- Si fuera necesaria la anestesia general, en ocasiones la introducción del tubo hasta la tráquea puede entrañar alguna dificultad, y en los que las alternativas no permiten la ventilación adecuada, puede ser necesario el acceso quirúrgico a la tráquea. Esta situación es predecible en la mayoría de los casos, existiendo alternativas seguras, pero en un cierto número de casos no es posible anticiparse antes de dormir al paciente

- Durante el manejo de la vía aérea, puede pasar al pulmón parte del contenido del estómago y causar problemas respiratorios, en ocasiones, muy graves. Esta complicación es mucho más frecuente en casos de anestesia general, urgencia o si existen problemas en el vaciamiento gástrico, siendo muy raras si se sigue correctamente el ayuno.
- La administración de sueros y fármacos que son imprescindibles durante la anestesia, pueden producir de forma excepcional reacciones alérgicas. Estas pueden llegar a ser graves, incluso mortales. La práctica sistemática de pruebas de alergia a pacientes sin historia previa de reacción adversa a los mismos está desaconsejada, al igual que ocurre con el resto de los fármacos. Estas pruebas no están exentas de riesgos, y aun siendo su resultado negativo, los fármacos anestésicos probados pueden producir efectos adversos durante el acto anestésico.
- Cuadro de reacción febril aguda y grave de causa no infecciosa.
- Excepcionalmente se han descrito casos de depresión, pesadillas o alteraciones psicológicas.

8. **RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES:**

Estos riesgos están relacionados con el estado de salud previo al paciente, y los más significativos son:

.....

9. **CONTRAINDICACIONES:**

DECLARACIONES Y FIRMAS:

Declaro que he sido informado de forma comprensible de la utilidad, naturaleza y riesgos del procedimiento mencionado, así como de sus alternativas.

Estoy satisfecho con la información recibida, pudiendo formular todas las preguntas que he creído convenientes, siendo aclaradas todas mis dudas. En consecuencia, doy mi consentimiento para su realización, y declaro que se me ha ofrecido copia del mismo.

Conozco que este consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento.

Si sugiera alguna situación imprevista urgente, que requiriese algún procedimiento distinto del que he sido informado, autorizo el equipo médico para realizarlo, sin previo consentimiento.

Firma de Paciente / Representante Legal:

Firma del Médico:

Rellenar en caso de Representante Legal:

Nombre N.I.F. / D.N.I. en calidad de

Cumplimentar en caso de REVOCACIÓN:

En fecha retiro mi consentimiento para someterme a la prueba de

que me iba a ser realizada en este centro.

Firma del paciente o Representante legal:

Firma del médico: