

Riesgos y complicaciones del uso de sujeción:

Durante la sujeción, es posible la aparición de complicaciones directas o indirectas como: lesiones en plexos nerviosos, Riesgos de tromboembolismos, lesiones al forzar la inmovilización: fracturas, luxaciones, en pacientes con deformidades, etc. broncoaspiraciones; cuando la inmovilización en posición supina, lesiones isquémicas, contracturas isquémicas de los músculos de ambas manos después de tiempos prolongados de sujeción, asfixia (puede producirse al enredarse el paciente en el sistema de sujeción, generalmente cuando trata de levantarse y cuando la inmovilización es en decúbito prono), muerte súbita (algunos informes describen la muerte súbita tras un prolongado periodo de agitación y forcejeo con las sujeciones), otras consecuencias derivadas de la propia inmovilidad: debilidad, pérdida de fuerza, deterioro funcional de las actividades de la vida diaria, incontinencia, reducción del apetito, deshidratación, hipotensión con riesgo de síncope y caídas, aumento de la agitación.

Riesgos y complicaciones de los procedimientos quimioterapéuticos:

La administración de los medicamentos de quimioterapia y terapias biológicas lleva implícita la posibilidad de una serie de efectos secundarios y de complicaciones mayores o menores, como pueden ser; alérgicas, descensos de glóbulos blancos, disminución de plaquetas, hipertensión, hipotensión, náusea y vómito, alopecia (caída de cabello), mucositis o diarrea; y ocasionalmente complicaciones serias como la muerte. SU MEDICO TRATANTE DEBERA AMPLIAR HASTA SU TOTAL SATISFACCION ESTA INFORMACION.

Riesgos de los ultrasonidos transvaginales en menores de 18 años:

Durante los ultrasonidos transvaginales lleva implícita la posibilidad de ruptura de himen, sangrados vaginales

Riesgos y complicaciones del legrado uterino:

en el legrado uterino es posible la aparición de complicaciones como: infección, sangrado lesión a tejidos u órganos adyacentes, hematomas, formación de coágulos en la sangre, infección o choque séptico, perforación de algún órgano o tejido, infertilidad transitoria o permanente, enfermedad pélvica inflamatoria, entre otros, incluyendo complicaciones que pudieran comprometer la salud o la vida de la paciente, hemorragia con la posible necesidad de transfusión, persistencia de restos que pudieran requerir un nuevo legrado, perforación de útero.

Riesgos y complicaciones de Hemodiálisis:

En la realización de la hemodiálisis es posible la complicación en el acceso vascular, infecciones en el sitio de la punción, complicaciones sistémicas en la coagulación, hipertensión o hipotensión en relación con el volumen sanguíneo, baja de peso por extracción de agua, acompañado o no de hipotensión, posibilidad de adquirir infecciones virales como hepatitis A, B, C, D, arritmias cardíacas por cambios en el volumen de los líquidos corporales y en la concentración de electrolitos, pérdidas de sangre por coagulación en el dializador o por sangrado, secundario a la administración de heparina o por la existencia de trastornos previos en la coagulación, insuficiencia coronaria o insuficiencia cardíaca secundarias a los cambios en la presión arterial y/o a los cambios hidro-electrolíticos, puede ocasionar complicaciones en la fistula como hematomas o sangrado, puede ocasionar la muerte durante el procedimiento.

Otros riesgos y complicaciones de : _____

Nombre completo y firma del paciente o familiar responsable (parentesco) o representante legal

NEGACION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente, NIEGO el consentimiento para que sean practicados en mi (o en mi representado) el manejo _____
_____ consciente de que he sido informado de las consecuencias que resulten de esta negativa.

Nombre completo y firma del paciente o familiar responsable (parentesco) o representante legal _____
fecha de negación

REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por la presente. REVOCO el consentimiento otorgado en la fecha _____ y es mi deseo no proseguir el manejo _____ que se indica en mi (o en mi representado) a partir de la fecha _____, relevando de toda responsabilidad a _____ toda vez que he entendido los alcances que conlleva esta revocación.

Nombre completo y firma del paciente o familiar responsable (parentesco) o representante legal _____
fecha de revocación