



Una Elección Saludable

FECHA _____

NOMBRE _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE VIDEOURODINAMIA

La videourodinamia es un procedimiento invasivo, es decir que requiere que se introduzcan objetos extraños en el cuerpo (en este caso dos sondas vesicales y una sonda rectal); el cual permite estudiar la funcionalidad del tracto urinario, principalmente la vejiga y la uretra.

Este tipo de estudio se utiliza como ayuda diagnóstica en casos de obstrucción urinaria baja, incontinencia urinaria tanto masculina como femenina, vejiga neurogénica (con defecto a nivel de los nervios) y compromiso vesical de otras enfermedades como la diabetes o patologías neurológicas.

Su principal riesgo es adquirir una infección durante el paso de sondas, debido a que no todos los organismos asimilan de igual manera el uso de cuerpos extraños, sin embargo, la IPS UroGine S.A. vela porque se practiquen de forma correcta la esterilización de todos y cada uno de los implementos utilizados en los procedimientos y todas las normas de asepsia necesarias para evitar dicha complicación. Como riesgo adicional puede presentarse una reacción alérgica al medio de contraste.

Como es imposible enumerar todos los riesgos acepto someterme a la ayuda diagnóstica asumiendo no sólo los anotados sino otros no consignados en este documento.

UroGine garantiza que el resultado de su examen sólo será revelado al especialista remitente (confidencialidad).

Si no acepta realizarse el procedimiento, por favor explique la razón:

Siendo consciente de lo que el médico me acaba de informar y conociendo los riesgos acepto que se me realice el examen.

Firma Médico

Firma Paciente
C.C

Tutor legal o familiar _____ C.C _____

Sé que el paciente ha sido por ahora declarado incapaz de tomar por sí mismo la decisión de aceptar o rechazar el tratamiento arriba descrito. El médico especialista me ha explicado en qué consiste, para qué sirve, los cuidados y resultados del mismo. He comprendido perfectamente lo anterior y por eso doy mi consentimiento para que el doctor (a) arriba mencionado realice el procedimiento. Puedo revocar esta autorización cuando en bien del paciente se presuma oportuno