

A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO

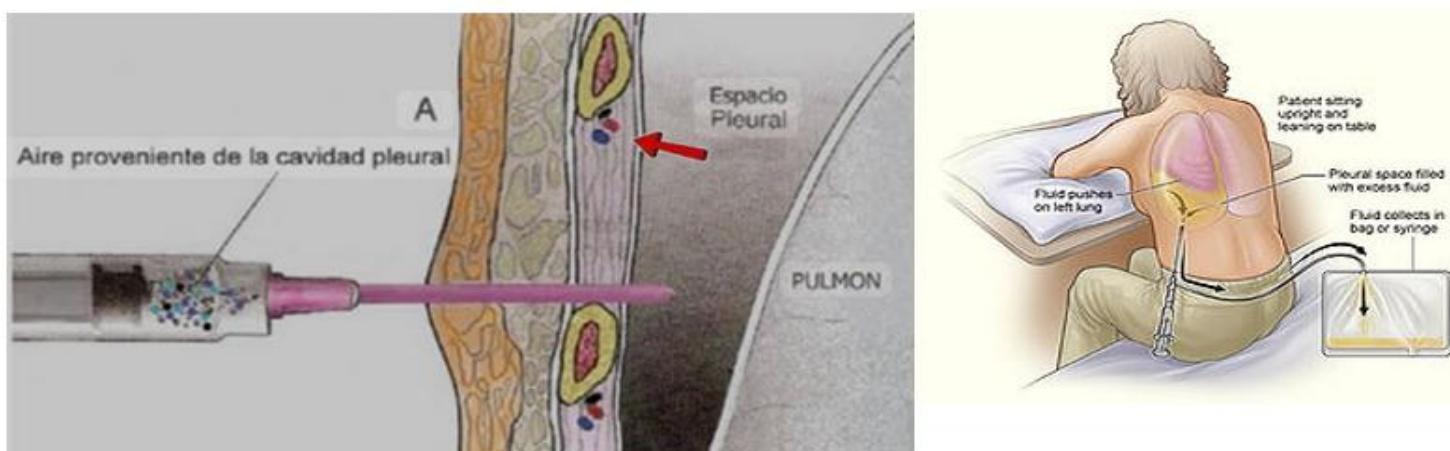
CÓDIGO: HGDC-GA-GCL-CI-TODT-004

INSTITUCIÓN DEL SISTEMA	ESTABLECIMIENTO DE SALUD		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA			NÚMERO DE ARCHIVO			
MSP	HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD			
						H	D	M	A

B. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA:	REALIZACIÓN DE TORACOCENTESIS				
SERVICIO:		TIPO DE ATENCIÓN:	AMBULATORIO	HOSPITALIZACIÓN	
DIAGNÓSTICO:				CIE 10:	
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO RECOMENDADO:	REALIZACIÓN DE TORACOCENTESIS DIAGNÓSTICA Y / O TERAPEÚTICA				
EN QUÉ CONSISTE:					
COLOCAR UNA AGUJA Y POSTERIORMENTE UN CATÉTER DELGADO EN LA CAVIDAD PLEURAL QUE SE UBICA ENTRE EL PULMÓN Y LA PARED DEL TÓRAX PARA TOMA DE MUESTRA O DRENAJE.					
CÓMO SE REALIZA:	EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA BAJO ESTRITAS NORMAS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN (ASEPSIA Y ANTISEPSIA)				
MEDIANTE ANESTESIA LOCAL, SE REALIZA UNA PUNCIÓN EN LA PARED TORÁCICA Y LUEGO SE ATRAVIESA LA PLEURA QUE ES UNA MEMBRANA QUE RECUBRE LA PARED TORÁCICA POR DENTRO, SE REALIZA ASPIRANDO CONTINUAMENTE HASTA OBTENER EL FLUIDO QUE ESTÉ OCUPANDO LA CAVIDAD Y QUE PROVOCA LA SINTOMATOLOGÍA DEL PACIENTE. CUANDO HAY DISPONIBILIDAD SE REALIZA BAJO VISIÓN CON UN EQUIPO DE ECOGRAFÍA.					

GRÁFICO DE LA INTERVENCIÓN (incluya un gráfico previamente seleccionado que facilite la comprensión al paciente)



DURACIÓN ESTIMADA DE LA INTERVENCIÓN:	EL TIEMPO ESTIMADO ES DE 15 MINUTOS A 1 HORA
BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO:	LA EVACUACIÓN DEL TÓRAX PERMITE ALIVIAR LAS MOLESTIAS RELACIONADAS CON SU PRESENCIA LAS MISMAS QUE PUEDEN SER DOLOR, TOS Y DIFICULTAD RESPIRATORIA, POR OTRO LADO PERMITE ANALIZAR EL LÍQUIDO QUE SE OBTIENE Y REALIZAR UN MEJOR DIAGNÓSTICO DEL PROBLEMA Y TAMBIÉN ESTABLECER EL MEJOR TRATAMIENTO POSTERIOR.
RIESGOS FRECUENTES (POCO GRAVES):	SANGRADO, ACUMULACIÓN DE SANGRE EN TEJIDO (HEMATOMA), INFECCIÓN SUPERFICIAL DEL SITIO, DOLOR DEL SITIO DE PUNCIÓN.
RIESGOS POCO FRECUENTES (GRAVES):	LESIÓN DEL PULMÓN POR PUNCIÓN, MUERTE.

DE EXISTIR, ESCRIBA LOS RIESGOS ESPECÍFICOS RELACIONADOS CON EL PACIENTE (edad, estado de salud, creencias, valores, etc):

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO:	EN ALGUNOS CASOS LA COLOCACIÓN DE UN TUBO TORÁCICO DIRECTAMENTE.
DESCRIPCIÓN DEL MANEJO POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO:	MEDICAMENTOS PARA EL DOLOR (ANALGÉSICO) Y OBSERVACIÓN. VIGILAR EL DESARROLLO DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.
CONSECUENCIAS POSIBLES SI NO SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:	RIESGO DE MUERTE POR DIFICULTAD RESPIRATORIA. FORMACIÓN DE UN ENGROSAMIENTO DE LAS PLEURAS QUE IMPEDIRÍA EL MOVIMIENTO NORMAL Y CAUSARÍA DIFICULTAD RESPIRATORIA A LARGO PLAZO. INFECCIONES