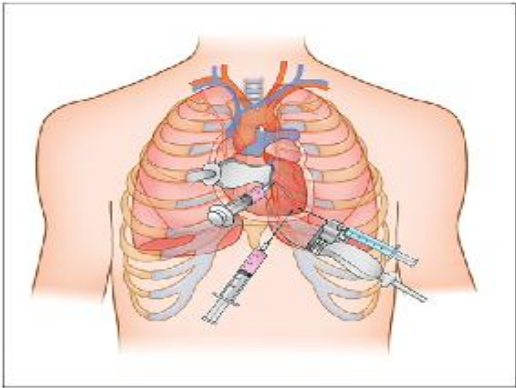


A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO							CODIGO-HGDC-GA-GCQ-CI-PER-009			
INSTITUCIÓN DEL SISTEMA		ESTABLECIMIENTO DE SALUD		NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA		NÚMERO DE ARCHIVO				
MSP		HOSPITAL GENERAL DOCENTE DE CALDERÓN								
PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	SEXO	EDAD	CONDICIÓN EDAD				
						H	D	M	A	

B. CONSENTIMIENTO INFORMADO									
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA:		PERICARDIOCENTESIS							
SERVICIO:	AREAS CRÍTICAS			TIPO DE ATENCIÓN:	AMBULATORIO		HOSPITALIZACIÓN		
DIAGNÓSTICO:							CIE 10:		
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO RECOMENDADO:		REALIZACIÓN DE PERICARDIOCENTESIS PARA EXTRACCIÓN DE LIQUIDOS							
EN QUÉ CONSISTE:		SE INTRODUCE UNA AGUJA LARGA DEBAJO DEL ESTERNÓN HASTA LLEGAR AL ESPACIO UBICADO ENTRE LAS DOS MEMBRANAS QUE RECUBREN EL CORAZÓN (ESPACIO PERICARDICO), Y LUEGO SE COLOCA UN CATÉTER DELGADO PARA EXTRAER EL LÍQUIDO.							
CÓMO SE REALIZA:		MEDIANTE ANESTESIA LOCAL, SE REALIZA UNA PUNCIÓN EN LA BOCA DEL ESTÓMAGO O EN LA PARED TORÁCICA AL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN Y LUEGO SE ATRAVIESA EL PERICARDIO QUE ES UNA MEMBRANA QUE RECUBRE EL CORAZÓN, MANTENIENDO UNA ASPIRACIÓN CONTINUA HASTA OBTENER EL FLUIDO QUE ESTÉ OCUPANDO EL ESPACIO Y QUE PROVOCA LA SINTOMATOLOGÍA DEL PACIENTE. TODO EL PROCEDIMIENTO SE REALIZA BAJO NORMAS ESTRUCTAS DE HIGIENE (ASEPSIA Y ANTISEPSIA). 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:		TIEMPO ESTIMADO DE 15 MINUTOS A 1 HORA							
BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO:		LA EVACUACIÓN DEL PERICARDIO PERMITIRÁ ALIVIAR LAS MOLESTIAS RELACIONADAS CON SU PRESENCIA, LAS MISMAS QUE PUEDEN SER DOLOR, TOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA Y ALTERACIONES DEL FUNCIONAMIENTO DEL CORAZÓN, ADEMÁS PERMITE ANALIZAR EL LÍQUIDO QUE SE OBTIENE EN LABORATORIO PARA DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.							
RIESGOS FRECUENTES (POCO GRAVES):		SANGRADO, HEMATOMAS, INFECCIÓN SUPERFICIAL DEL SITIO, DOLOR DEL SITIO DE PUNCIÓN.							
RIESGOS POCO FRECUENTES (GRAVES):		INFECCIÓN, NEUMOTÓRAX, PUNCIÓN DEL CORAZÓN, LESIÓN DE LAS ARTERIAS CORONARIAS, TAPONAMIENTO CARDIACO Y MUERTE.							
DE EXISTIR, ESCRIBA LOS RIESGOS ESPECÍFICOS RELACIONADOS CON EL PACIENTE (edad, estado de salud, creencias, valores, etc):									
LA COOPERACIÓN DEL PACIENTE DURANTE ESTA INTERVENCIÓN ES IMPORTANTE CON EL FIN DE EVITAR COMPLICACIONES RELACIONADAS AL PROCEDIMIENTO.									
ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO:		UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PARA REALIZAR UNA VENTANA PERICÁRDICA.							
DESCRIPCIÓN DEL MANEJO POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO:		ANALGÉSICO Y OBSERVACIÓN. VIGILAR EL DESARROLLO DE SIGNOS DE TAPONAMIENTO CARDIACO (HIPOTENSIÓN, INSUFICIENCIA RESPIRATORIA).							
CONSECUENCIAS POSIBLES SI NO SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:		ALTO RIESGO DE MUERTE POR TAPONAMIENTO Y DIFICULTAD RESPIRATORIA.							