

**A. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y USUARIO**

CÓDIGO-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

**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 (ESPAZOS PERICARDICOS), 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 PERICARDO 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 ESTRICAS 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 PERICARDO PERMITIRÁ ALIVIAR LAS MOLESTIAS RELACIONADAS CON SU PRESENCIA, LAS MISMAS QUE PUEDEN SER DOLOR, TOS, DIFICULTAD RESPIATORIA 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, NEUMOTRÁX, 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 RESPIATORIA).
CONSECUENCIAS POSIBLES SI NO SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO:	ALTO RIESGO DE MUERTE POR TAPONAMIENTO Y DIFICULTAD RESPIATORIA.