

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA MAMOGRAFÍA

Estimado usuario, de conformidad a la Ley General de Salud núm. 42-01 "todas las personas tienen derecho a la información adecuada y continuada sobre su proceso, incluyendo el diagnóstico, pronóstico, alternativas de tratamiento y a recibir consejos por personal capacitado, antes y después de la realización de los exámenes y procedimientos".

Expuesto lo anterior, un **consentimiento informado** es el proceso en el que una persona (usuario, familia, representante o tutor legal) acepta participar en una intervención, tratamiento, procedimiento especifico o investigación, conociendo los riesgos, beneficios, consecuencias o complicaciones que se pueden presentar.

Expresado lo anterior, lo invitamos a leer detenidamente este documento y realizar todas las preguntas que deseé sobre el estudio que estará recibiendo.

Información general

Se realizará una exploración imagenológica (mamografía digital), donde se utilizará radiaciones ionizantes, en forma de rayos x, para proporcionar una información diagnóstica. La tecnóloga le solicitará que se coloque de pie frente al dispositivo médico, donde se procederá a colocar una mama sobre la placa de plástico, después se cubrirá esa mama con otra placa, presionando firmemente. Posteriormente este proceso se realizará con la otra mama.

Es importante que conozca que el personal de salud antes del estudio le ofrezca una toalla húmeda desechable (neutra) para remover el desodorante, perfume o talco, ya que estos productos pueden aparecer como manchas bancas en la imagen.

Beneficio del procedimiento

El estudio ayudará a su médico referidor o tratante con el diagnóstico o tratamiento a seguir de manera oportuna

Mejor precisión diagnóstica en comparación con las técnicas tradicionales de películas radiográficas

Menor exposición a la radiación

El siguiente estudio se estará efectuando con equipos digitales calibrados y certificados por General Electric Healthcare (GE), bajo la operatividad de un personal altamente calificado, el cual ayudará a minimizar la exposición a las radiaciones ionizantes.

Riesgo del procedimiento

Dado que es un equipo que utiliza rayos x se encuentra el riesgo de exposición a radiación, independientemente, se ha comprobado que el riesgo de no hacerlo, principalmente en la detección de patologías (enfermedades) graves es mayor que su utilización.

Consentimiento Informado

Declaro, que he comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo. El personal sanitario que me ha atendido me ha permitido realizar y aclarar todas las inquietudes y dudas que le he planteado. Por consiguiente, estoy satisfecho con la información recibida y he comprendido el alcance y los riesgos que implica el siguiente procedimiento.

Autorizo, a que me sea realizado el procedimiento ()	explicado con anterioridad
Nombre del paciente, representante o tutor legal	firma	fecha
No autorizo, a que me sea realizado el procedimiento () 6	explicado con anterioridad
Nombre del paciente, representante o tutor legal	firma	fecha
Centro Avanzado de Diagnóstico	e Ima	gen, S.A.S