

CONSENTIMIENTO INFORMADO PLASMA RICO EN PLAQUETAS

Usted tiene derecho a conocer el procedimiento al que va a ser sometido y las complicaciones más frecuentes que ocurren. Este documento intenta explicarle todas estas cuestiones; léalo atentamente y consulte con su médico todas las dudas que le se le planteen.

1. PROCEDIMIENTO Consiste en la introducción de una fracción de su sangre (Plasma Rico en Plaquetas, PRP) con una jeringa en una parte del organismo a nivel intradérmico.

El Plasma Rico en Plaquetas es un derivado de su propia sangre que se obtiene tras procesar una muestra que se le extraerá horas antes de la infiltración. El proceso extrae de la sangre las plaquetas y los factores de crecimiento que están en su interior, para que ya concentrados en un volumen menor, se apliquen en la zona.

2. CONSECUENCIAS SEGURAS Después de la infiltración presentará en la zona del pinchazo molestias debidas al propio pinchazo y al volumen introducido.

3. DESCRIPCION DE LOS RIESGOS ATIPICOS

- Lesión de vasos adyacentes.

4. RIESGOS PERSONALIZADOS Además de los riesgos descritos anteriormente, por mis circunstancias especiales (médicas o de otro tipo) hay que esperar los siguientes riesgos:

.....

5. DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Yo he leído la hoja de información que me ha entregado el/la Dr/a..... He comprendido las explicaciones que se me han facilitado, y el médico que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas y preguntas que le he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y los riesgos de este tratamiento/procedimiento.

Y en tales condiciones, CONSIENTO que se me realice la infiltración de Plasma Rico En Plaquetas.

Cumbayá , al de..... 20.....

Paciente

Médico