## UROGRAMA EXCRETOR con estudio POST MICCIONAL

CONSENTIMIENTO INFORMADO y FIRMADO

Esta práctica se realiza a los efectos de obtener imágenes radiográficas seriadas en el tiempo, para ser analizadas y poder certificar el o los diagnóstico/s presuntivo/s. Se efectúa en forma ambulatoria (sin internación).

Se realiza en el área de Radiología bajo la supervización del médico radiólogo.

Se realiza inyectando una solución iodada de contraste, que permite al eliminarse por la orina distinguir las diferentes estructuras del aparato urinario (riñones, uréteres y vejiga), en las placas radiográficas.



Este estudio no se realiza en los pacientes con alergias al

Se coloca en una vena del pliegue del codo una fina aguja denominada "butterfly", que tiene una pequeña tubuladura, y es por la misma que se inyecta la sustancia de contraste. Se realizan en forma sucesiva radiografías; la primera antes de la invección del contraste y luego de invectarlo a los 5, 15, 30 y 45 minutos. Por último se indica orinar y se realiza una última placa radiográfica de la vejiga para el estudio post miccional.

Teniendo en consideración que la interposición de los gases intestinales no permiten una correcta visualización de los órganos del sistema urinario; usted necesita realizar una preparación previa al estudio.

Se adjuntan con la presente las indicaciones pre y post estudio.-

Las molestias durante el procedimiento son escasas, pero usted puede sentir cierto malestar en la espalda y cintura, debido a que permanecerá acostada/o sobre la mesa de rayos que no se encuentra acolchada. La práctica tiene una duración de 50 a 60 minutos.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, edad avanzada, hipertensión obesidad, cardiopatías, anemia). El procedimiento propiamente dicho puede provocar:

Reacciones alérgicas, aún en los pacientes que no presentan antecedentes alérgicos al iodo.

Flebitis en el lugar de la inyección (inflamación de la vena por efecto irritante de la sustancia de contraste).

La mayoría de estas situaciones ceden espontáneamente entre las 24 y 72 horas posteriores, con tratamiento oportuno.

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, pero puede llegar a requerir una reintervención, generalmente de urgencia.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de esta clínica están disponibles para intentar solucionarla.

Usted deberá realizarse los estudios previos solicitados por su médico y cumplir estrictamente las in

Indicaciones, ya que la efectividad	d del presente procedimiento dependera	de las mismas.
UROGRAMA EXCRETOR con Es Se me ha facilitado esta hoja inf riesgos inherentes al mismo, dec oportunidad de aclarar mis dudas.	STUDIO POSTMICCIONAL (PIELOGRA formativa, y habiendo comprendido el solaro estar debidamente informado com Por lo tanto tomo esta decisión de mane E CONSENTIMIENTO FIRMADO.	AFÍA ENDOVENOSA). ignificado del procedimiento y los o así también de haber tenido la
FIRMA	ACLARACIÓN	TIPO Y № DE DOCUMENTO