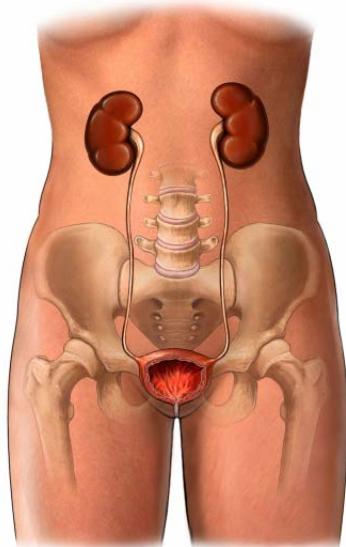


## BIOPSIA RENAL CON GUÍA ECOGRÁFICA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO y FIRMADO

Esta práctica se realiza a los efectos de obtener varias muestras de tejido renal para ser analizado y poder certificar el o los diagnóstico/s presuntivo/s. Se efectúa en forma ambulatoria, aunque permanecerá en observación durante 3 (tres) horas en la institución, luego del procedimiento. Se aplica anestesia local infiltrativa. La guía ecográfica utilizando un transductor de alta frecuencia que se encuentra protegido por una funda estéril, permite guiar el instrumental para las tomas de las muestras y tener un mayor control de la intervención. Usted se encontrará acostado boca abajo y la biopsia se realiza por la región dorsal (espalda). El instrumental utilizado es una aguja muy delgada denominada Tru-Core II™, que permite obtener una muestra de tejido por cada vez que se introduce. También se pueden utilizar agujas muy delgadas que permiten aspirar tejido renal o el contenido de una colección. El material extraído se envía a Anatomía Patológica para su análisis. Las molestias durante el procedimiento son escasas, pero usted puede sentir cierto malestar, dependiendo de su patología hepática. La práctica tiene una duración de 10 a 20 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:



- Dolor en la región de la punción.**
- Dolor en proyección del hombro derecho.**
- Hipotensión arterial transitoria.**
- Penetración de los órganos vecinos.**
- Hemorragia severa (poco frecuente).**

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 institución están disponibles para intentar solucionarla. Usted deberá realizarse los estudios previos solicitados por su médico y cumplir estrictamente las indicaciones, ya que la efectividad del presente procedimiento dependerá de las mismas.

Yo,..... doy mi consentimiento para que sea realizada una **BIOPSIA RENAL CON GUÍA ECOGRÁFICA.**

Se me ha facilitado esta hoja informativa, y habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, declaro estar debidamente informado como así también de haber tenido la oportunidad de aclarar mis dudas. Por lo tanto tomo esta decisión de manera libre y voluntaria.

CONCURREN CON EL PRESENTE CONSENTIMIENTO FIRMADO.

.....  
FIRMA

.....  
ACLARACIÓN

.....  
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO

## **BIOPSIA RENAL CON GUÍA ECOGRÁFICA**

### **INDICACIONES**

#### ***DOS DÍAS PREVIOS AL EXAMEN:***

Desayuno, almuerzo, merienda y cena: habituales.

**REALIZAR LOS ANÁLISIS SOLICITADOS**

**NO INGERIR ASPIRINA O SIMILAR DESDE 7 DIAS ANTES.**

---

#### ***DIA PREVIO AL ESTUDIO:***

Desayuno, almuerzo y merienda: habituales.

CENA: Solamente pechuga de pollo hervida, caldo sin fideos y abundantes líquidos (Té, mate cocido).

Ingerir abundantes líquidos calientes o fríos no gasificados hasta la hora de acostarse.

**TOMAR UN ANSIOLÍTICO AL ACOSTARSE.**

---

#### ***DÍA DEL ESTUDIO:***

Ingerir abundantes líquidos calientes o fríos no gasificados hasta la hora del estudio.

**TRAER EL INFORME DE LOS EXAMENES DE LABORATORIO**

Centro de Especialidades Quirúrgicas Ambulatorias

**HORA DEL ESTUDIO:**

---

**ANTE CUALQUIER EVENTUALIDAD O INQUIETUD, COMUNICARSE**

**TELEFÓNICAMENTE - E-MAIL – VÍA SKYPE**

**TRAER ESTUDIOS PREVIOS**

**DE NO CONCURRIR, COMUNICARLO CON 24 hs. DE ANTICIPACIÓN**