



GOBIERNO de CANTABRIA

CONSEJERIA DE SANIDAD Y SERVICIOS SOCIALES



1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

HISTORIA CLINICA / CIP

RADIODIAGNOSTICO

BIOPSIA HEPATICA PERCUTANEA

EN QUE CONSISTE. La biopsia hepática consiste en obtener un pequeño fragmento de hígado introduciendo una aguja a través de la pared del abdomen o entre las costillas. Con ella, se puede analizar microscópicamente el fragmento de hígado por parte del Servicio de Anatomía Patológica y así, intentar dar un diagnóstico de certeza de su enfermedad.

El procedimiento se realiza a la persona habitualmente acostado del lado izquierdo (en decúbito lateral izquierdo) y tras la localización del punto donde se va a puncionar mediante ecografía, se esteriliza la zona. Se anestesia con inyección local y se hace una pequeña incisión en la piel, por donde se introduce la aguja de biopsia que llega hasta el hígado para obtener una muestra de tejido hepático para su estudio. El procedimiento, siempre con indicación del médico especialista, se realiza con anestesia local en la zona de punción. Habitualmente se administra medicación analgésica y sedante previa a la biopsia. Para su realización es necesario que usted esté en ayunas (sin comer). La exploración se realiza en régimen de hospitalización para lograr una preparación adecuada y controlar al máximo su seguridad tras la exploración. Una vez finalizada, habrá un periodo de observación durante las cuales se le realizarán controles médicos para detectar la posible aparición de complicaciones.

RIESGOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR. A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse estos efectos indeseables que incluyen: dolor, hipotensión, hematoma, bradicardia, mareo, reacciones alérgicas, infección, hematoma hepático, hemorragia precoz y tardía (hasta 20 días después de la biopsia), punción y perforación de otros órganos como riñón, pulmón (neumotórax y hemotórax), vesícula biliar (peritonitis biliar), colon, páncreas y duodeno, desarrollo de fistula arteriovenosa y parada cardio-respiratoria (la mortalidad en relación con las complicaciones de la biopsia es de 5 a 10 casos por 100.000).

Alguna de estas complicaciones, pueden requerir ingreso hospitalario para control y también, motivar una intervención quirúrgica inmediata o diferida. No existen garantías absolutas de que se puedan conseguir los objetivos diagnósticos previstos.

NOTA IMPORTANTE:

Debe conocerse previamente si hay alergia a anestésicos o sedantes a fin de evitar su empleo si están contraindicados. Los enfermos con tratamiento antiagregante o anticoagulante, pueden tener más riesgo de hemorragia. La existencia de complicaciones de la enfermedad del hígado, si existe, y el grado de alteración de la función hepática pueden modificar la gravedad de los riesgos y complicaciones.

Avisé si padece posibles alergias a medicamentos.

Notifique también con tiempo si toma algún medicamento anticoagulante (Sintrom...) o antiagregante (aspirina, AAS, Tromalyt, Iscover...), ya que puede ser necesario suspenderlos antes.

RIESGOS PERSONALIZADOS:

Debido a su estado de salud y situación clínica, pueden estar aumentados la frecuencia y gravedad de riesgos o complicaciones como:

CONTRAINDICACIONES. Las alteraciones graves de la coagulación, es una contraindicación relativa.

CONSECUENCIAS DE NO REALIZARLO. No podrá conocerse la naturaleza de la lesión y ofrecerle un tratamiento específico, si lo precisa.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO. Cuando se considera la realización de una biopsia hepática es porque los datos analíticos y las técnicas de imagen no son suficientes para alcanzar un diagnóstico o porque la información necesaria sólo se puede obtener mediante el estudio de la biopsia. En general, no existen técnicas alternativas y la única opción es hacerla o no. La única alternativa posible sería la quirúrgica con extracción de la muestra. La cirugía permite obtener una mayor cantidad de la lesión, pero conlleva los riesgos de una intervención quirúrgica y la prolongación de estancia en el hospital.

D/Dña _____ tras haber leído este documento, he comprendido las explicaciones que el médico me ha facilitado, su realización, las posibles alternativas así como los beneficios esperados, en un lenguaje claro y sencillo, he podido realizar cuantas observaciones he creído conveniente y resolver todas las dudas que he planteado, estoy satisfecho con la información recibida y comprendo el alcance y los riesgos del procedimiento.

Entiendo que este consentimiento puede ser revocado en cualquier momento antes de la realización del procedimiento sin que ello pueda suponer ningún perjuicio en la atención que se me preste, y que si lo considero puedo solicitar más información. En tales condiciones **CONSIENTO** que se realice el procedimiento propuesto.

_____, a _____ de _____ 201__

Firma: El/la Paciente.
Nombre del paciente, 1º apellido y 2º apellido.

Firma: El/la Médico.
Nombre del médico, 1º apellido y 2º apellido.

IMPRIMIR 2 COPIAS: Una para el PACIENTE y otra para la HISTORIA

HC-102

CONSENTIMIENTO INFORMADO





**GOBIERNO
de
CANTABRIA**

CONSEJERIA DE SANIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES



1º APELLIDO

2º APELLIDO

NOMBRE

RADIODIAGNOSTICO

HISTORIA CLINICA / CIP

BIOPSIA HEPATIACA PERCUTANEA

D/Dña _____ con DNI _____ **representante legal**
(espos/a, padre, madre o tutor) del paciente _____ doy mi consentimiento.

_____, a _____ de _____ 201__

Firma: El/la Representante legal.
Nombre del representante, 1º apellido y 2º apellido.

IMPRIMIR 2 COPIAS: Una para el PACIENTE y otra para la HISTORIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

HC-102



CONSENTIMIENTO INFORMADO



03