

**DOCUMENTO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA COLOCACIÓN DE UN CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA (PICC)**

**Que le vamos a hacer?**

La intervención que se le propone realizar consiste en la colocación de un catéter central de inserción periférica (PICC). Para eso, puncionaremos en una vena de uno de sus brazos, desde donde introduciremos un catéter hasta la vena cava superior o vena de más grueso calibre, utilizando anestesia local.

Este catéter permitirá administrarle la medicación y tratamientos que le prescriban y en algunas situaciones realizar extracciones sanguíneas, por lo que tras su colocación las punciones intravenosas se verán reducidas (mientras el catéter esté operativo).

Este procedimiento se realiza en la unidad o en una consulta, y puede durar aproximadamente entre 45 y 60 minutos.

Tras su colocación, verificaremos a través de un EKG intracavitario o una RX de tórax el correcto posicionamiento del catéter. Tras esta verificación ya puede utilizarse el catéter.

Los resultados que se obtienen compensan los posibles riesgos según le exponemos.

**Que riesgos generales tiene?**

- Complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un PICC:
- Fracaso de la punción o punciones repetidas.
- Lesión nerviosa accidental.
- Punción arterial accidental/hematoma local.
- Dolor durante y después de la inserción.
- Dificultad en la progresión de la guía o del catéter.
- Mala posición primaria.
- Sangrado del lugar de inserción.

**Complicaciones tardías relacionadas con el PICC:**

- Infección del punto de salida
- Bacteriemia o presencia de bacterias en la sangre
- Trombosis venosa (formación de un coágulo en la vena) por el catéter
- Obstrucción de la luz del catéter
- Rupturas del trayecto extra o intravascular del catéter

Antes de firmar este documento, se desea más información o tiene cualquier duda, no tenga reparo en preguntarnos. Lo atenderemos con mucho gusto.

<p>D./D<sup>º</sup> con D.N.I.....fui informado suficientemente de la intervención que se me va a realizar, explicándome sus riesgos y complicaciones. Por eso, doy mi consentimiento para que se me realice dicha intervención. Mi aceptación es voluntaria y puedo retirar este consentimiento cuando lo considere oportuno.</p> <p><b>Firma del paciente</b></p> <p><b>Fecha:...../...../.....</b></p>	<p>D./D<sup>º</sup> con D.N.I..... y en calidad de .....fui informado suficientemente de la intervención que se me va a realizar. Por eso, doy expresamente mi consentimiento.</p> <p><b>Firma del paciente</b></p> <p><b>Fecha:...../...../.....</b></p>	<p>D./D<sup>º</sup> informe al paciente y al tutor o familiar, del objeto y naturaleza de la intervención que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles.</p> <p><b>Firma del paciente</b></p> <p><b>Fecha:...../...../.....</b></p>
---	---	---