

PUNCION ASPIRACION CON AGUJA FINA (PAAF)

DATOS DEL PACIENTE, O FAMILIAR (REPRESENTANTE LEGAL) SI PROCEDE

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ RELACION/PARENTEZCO: _____ TELEFONO: _____

DOMICILIO: _____

Como paciente o representante legal del mismo **DECLARO** que:

El Dr./Dra. _____
Nº Colegiado: _____ Especialidad: _____ me ha explicado que es conveniente proceder, en mi situación, a realización de **punción por aspiración con aguja fina(PAAF)**.

La exploración que se le va a efectuar consiste en introducir una aguja fina a través de la piel hasta la lesión que queremos estudiar, guiándonos por técnicas de imagen (TAC, ecografía o mamografía), eligiendo una u otra según el tipo de lesión a estudiar o accesibilidad. Una vez la aguja está situada dentro de la lesión, se obtendrán muestras de tejido que se estudiarán. Este procedimiento puede repetirse varias veces en caso de ser necesario.

La exploración es poco dolorosa y se utiliza anestesia local si es necesario. Es muy importante la colaboración del paciente para el éxito de la prueba. Se le pedirá que mantenga una misma posición y según la localización de la lesión que durante unos segundos contenga la respiración.

Las ventajas de esta técnica consisten en obtener un diagnóstico rápido con menor riesgo que la cirugía.

Las complicaciones son infrecuentes, y generalmente leves, aunque podemos encontrar las siguientes:

- Sangrado: tras la exploración puede aparecer un pequeño hematoma superficial en zona de punción, generalmente de escasa relevancia. Para minimizar el riesgo de sangrando, no se tomarán medicamentos que puedan actuar como anticoagulantes (aspirina, antiinflamatorios) y deberá informar si padece algún trastorno sanguíneo de la coagulación.
- Infección: es muy rara si se siguen unas pautas correctas de asepsia
- Dolor local, generalmente de escasa intensidad, aunque en determinados casos se utiliza anestesia local



CONSENTIMIENTO INFORMADO



- Reacciones de hipersensibilidad a anestésicos locales (aunque éstos no siempre se utilizan) Si tiene historia de alergia a anestésicos locales u otros fármacos, comuníquelo a su médico o al radiólogo que le va a realizar la prueba
- Otra complicación rara sería neumotórax, en casos donde la lesión esté muy próxima al pulmón.

Si después de leer detenidamente este informe tiene alguna duda o desea alguna aclaración, consulte al radiólogo que le va a realizar la prueba. Si piensa que está debidamente informado con respecto a esta prueba y está de acuerdo con que se le practique, por favor, rellene los siguientes datos:

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el medico que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas 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 estoy satisfecho con la información recibida y que comprendo el alcance de los riesgos de la prueba.

Y en tales condiciones (tache lo que corresponda) SI NO doy mi consentimiento para que se me realice **una punción por aspiración con aguja fina (PAAF)**.

Fdo. El/La médico

Fdo. El paciente

Fdo. El representante legal o familiar

En Puente Genil, a _____ de _____, del _____.

