



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: Rubí González Rodríguez

TEMA: PARCIAL: 2°

MATERIA: Legislación en salud y enfermería

NOMBRE DEL PROFESOR: Lic. Mike Anderson Hernández
Ordoñez

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 8°

FECHA DE ENTREGA: 13/02/24

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 13 de febrero de 2024

Lugar: Comitán de Domínguez, chis

Institución: Hospital general

Establecimiento medico: María Ignacia Gandulfo

Paciente: José Luis Roblero Velázquez

Yo Sofía Velázquez González declaro que soy representante legal de parentesco y que he sido informada en detalle sobre el procedimiento de una cirugía por un derrame cerebral a realizar por el hospital general y sus posibles riesgos, beneficios y alternativas.

Autorizo al personal de salud para la atención de contingencias y urgencias derivadas del acto autorizado atendiendo al principio de libertad prescriptiva.

Entiendo que tengo el derecho de hacer preguntas y aclarar dudas antes de otorgar mi consentimiento.

Estoy consciente de que tengo la opción de retirar mi consentimiento en cualquier momento sin consecuencias adversas para mi atención médica futura.

Descripción del procedimiento

La cirugía por derrame cerebral es un procedimiento agresivo en el que se extrae una sección del cráneo, a veces la mitad del cráneo o más, para permitir que el cerebro se hinche más allá de los límites del cráneo y alivie el exceso de presión.

Riesgos

1. Coagulo de sangre o sangrado en o alrededor del cerebro
2. Inflamación del cerebro
3. Infección en el cerebro o en partes alrededor de este, como el cráneo o el cuero cabelludo
4. Crisis epiléptica
5. Accidente cerebrovascular

Beneficios esperados

Aliviar la presión dentro del cerebro

Diagnosticar o extirpar un tumor cerebral para reparar un aneurisma o una fractura de cráneo o para eliminar un coagulo de sangre

Alternativas

Recibir fármacos anticoagulantes como la aspirina o la warfarina

Nombre, firma o huella dactilar del
paciente

Nombre y firma del testigo #1
(opcional)

Nombre y firma del medico

Nombre y firma del testigo #2
(opcional)
