

## **Ecocardiografia amb estrès farmacològic**

---

### **Per què us hem de fer aquesta prova?**

Vostè té una malaltia en les artèries coronàries i us hem de valorar com es contreuen les seves parets després d'administrar un fàrmac.

### **En què consisteix?**

Amb aquesta prova s'obtenen imatges del cor mitjançant ultrasons.

### **Com us heu de preparar?**

El dia de la prova heu d'estar amb l'estòmac buit, per la qual cosa no heu de menjar ni beure res durant les 6 hores prèvies a l'exploració. Heu de banyar-vos o dutxar-vos el mateix dia.

Si esteu ingressat a l'Hospital, el responsable d'infermeria us explicarà la preparació que heu de fer i us administrarà les cures necessàries.

### **Com es desenvolupa la prova?**

Estareu ajagut en una llitera i us col·locaran sobre la paret del tòrax un petit emissor-receptor (transductor) de son. Mentre es veuen i es graven les imatges del cor contraient-se, s'injecta en una vena una substància (dobutamina) que augmenta el treball del cor. Durant tota l'exploració es controlen la pressió arterial i l'electrocardiograma.

### **Què passarà després de la prova?**

Si no esteu ingressat, després d'un període de descans d'aproximadament 1 hora, podreu tornar al vostre domicili.

### **Hi ha altres alternatives?**

Aquesta prova està indicada preferentment en el vostre cas.

### **Quines complicacions poden presentar-se?**

En el vostre estat clínic, els beneficis derivats de la realització d'aquesta prova superen els possibles riscos. Per aquest motiu se us indica la conveniència que us sigui practicada. Si apareguessin complicacions, el personal mèdic i d'infermeria que us atén està capacitat i disposa dels mitjans per tractar de resoldre-les.

Podeu notar palpitacions i, fins i tot, angina de pit, però cedeixen aviat. Ocasionalment poden presentar-se elevacions o descens de la tensió transitoris, arítmies i molt excepcionalment podria presentar-se un infart de miocardi.

De totes maneres penseu que aquestes complicacions succeeixen en comptades ocasions.

Altres riscs o complicacions que podrien aparèixer, atesa la vostra situació clínica i les vostres circumstàncies personals, són:

---

---

---

---

Abans de signar aquest formulari, no dubteu a demanar qualsevol aclariment addicional que desitgeu.

El/la senyor/a \_\_\_\_\_  
en qualitat de\* \_\_\_\_\_ del pacient senyor/a \_\_\_\_\_,

amb DNI \_\_\_\_\_ manifesto voluntàriament que l'equip mèdic assistencial m'ha explicat de manera satisfactòria i m'ha donat informació escrita de què es, com es realitza i per a què serveix l'ecocardiografia amb estrès farmacològic. També m'han explicat els riscos existents, les possibles molèsties o complicacions i que aquest és el procediment més adequat per a la meva situació clínica actual.

He comprès perfectament tot el que se m'ha explicat i dono el meu consentiment perquè l'equip mèdic em realitzi l'ecocardiografia amb estrès farmacològic.

Signatura del pacient

DNI:

Signatura del metge

(nom i cognoms, núm. de col·legiat)

L'Hospitalet de Llobregat,        de        de

---

\*L'ordre de relació per a l'autorització és el següent: pacient, cònjuge, pares, fills, parents més pròxims i tutors.