

Ecocardiografía con estrés farmacológico

¿Por qué le tenemos que hacer esta prueba?

Usted tiene una enfermedad en las arterias coronarias y tenemos que valorar cómo se contraen sus paredes tras la administración de un fármaco.

¿En qué consiste?

Con esta prueba se obtienen imágenes del corazón mediante ultrasonidos.

¿Cómo debe prepararse?

El día en que se le haga la prueba debe tener el estómago vacío, por lo que no debe comer ni beber nada en las 6 horas anteriores a la exploración. Debe ducharse o bañarse el mismo día.

Si está ingresado en el Hospital, el responsable de enfermería le explicará la preparación que debe hacer y le administrará los cuidados necesarios.

¿Cómo se desarrolla la prueba?

Estará acostado en una camilla y le colocarán sobre la pared anterior del tórax un pequeño emisor-receptor (transductor) de sonido. Mientras se ven y se graban las imágenes del corazón contrayéndose, se inyecta en una vena una sustancia (dobutamina) que aumenta el trabajo del corazón. Durante toda la exploración se controlan la presión arterial y el electrocardiograma.

¿Qué pasará después de la prueba?

Si no está ingresado, tras un período de descanso de aproximadamente 1 hora, podrá regresar a su domicilio.

¿Hay otras alternativas?

Esta exploración está indicada preferentemente en su caso.

¿Qué complicaciones pueden presentarse?

En su actual estado clínico, los beneficios derivados de la realización de esta prueba superan los posibles riesgos. Por este motivo se le indica la conveniencia de que le sea practicada. Si apareciesen complicaciones, el personal médico y de enfermería que le atiende está capacitado y dispone de los medios para tratar de resolverlas.

Puede notarse palpitaciones e incluso angina de pecho, pero ceden pronto. Ocasionalmente pueden presentarse elevaciones o descensos tensionales transitorios, arritmias y muy excepcionalmente pudiera presentarse un infarto de miocardio.

De todas maneras, piense que estas complicaciones suceden en contadas ocasiones.

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales, son:

Antes de firmar este formulario, no dude en pedir cualquier aclaración adicional que desee.

El/la señor/a _____
en calidad de* _____ del paciente señor/a _____,

con DNI _____ manifiesto voluntariamente que el equipo médico asistencial me ha explicado de forma satisfactoria qué es, cómo se realiza y para qué sirve la ecocardiografía con estrés farmacológico. También me ha explicado los riesgos existentes, las posibles molestias o complicaciones, y que éste es el procedimiento más adecuado para mi situación clínica actual.

He comprendido perfectamente todo lo anterior y doy mi consentimiento para que el equipo médico me realice ecocardiografía con estrés farmacológico.

Firma del paciente
DNI:

Firma del médico
(nombre y apellidos, N° de colegiado)

L'Hospitalet de Llobregat, de de