



Centro de Responsabilidad  
Imagología

## CONSENTIMIENTO INFORMADO BIOPSIA PUNCIÓN BAJO ECOTOMOGRAFÍA



NOMBRES Y APELLIDOS

RUT

La biopsia mediante punción está indicada cuando en algún estudio radiológico se observa alguna alteración cuya naturaleza exacta no es posible precisar.

El objetivo de la punción es obtener muestras de la zona en donde se observa la anomalía para su posterior estudio histológico.

La punción-biopsia consiste en la extracción de pequeños fragmentos de tejido mediante una aguja especialmente diseñada para ello.

Su médico a solicitado la BIOPSIA-PUNCIÓN de la siguiente zona

Es un procedimiento sencillo, de corta duración (15 a 60 minutos), y se hace ambulatoriamente. Cabe la posibilidad de que las muestras obtenidas no sean suficientes para el estudio histológico y haya que repetir el procedimiento.

Las complicaciones son poco frecuentes (menos del 5%) y generalmente leves.

Se puede producir:

- **Hematoma:** Por sangrado de algún vaso próximo a la zona de punción. Normalmente el sangrado cede espontáneamente o comprimiendo fuerte durante unos minutos, sobre la superficie afectada. Excepcionalmente el hematoma adquiere gran tamaño y hay que drenarlo quirúrgicamente.
- **Infección de la zona tras la punción,** debido a la introducción de gérmenes desde la piel, lo cual puede requerir tratamiento antibiótico para su curación o drenaje si se produce un absceso.
- **Dolor y pinchazos en la zona durante varios días tras la punción.** Cede con analgésicos.
- **Reacciones alérgicas a algún insumo utilizado.**

### DECLARO:

Que he recibido y comprendido la información sobre el procedimiento que se me va a realizar y que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

Que he recibido una copia del formulario y que he comprendido lo escrito en el mismo.

Que he podido formular todas las preguntas que he creído oportunas.

En consecuencia:

**DOY MI CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO**

\_\_\_\_\_  
Firma Paciente o Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma Profesional

Fecha: