

VALUTACION CLINICA DEL GRADO DE TOLERANCIA AL ESFUERZO FISICO (CICLOERGOMETRO/ALFOMBRA ROTATORIA)

Si existe la duda de que usted tenga una enfermedad coronaria o si ya e estada diagnosticada, una prueba de esfuerzo permitirà a su medico de valorar la presencia y la severidad de la situaciòn de estas arterias.

Asi, si usted a tenido un intervenciòn de angioplasticao de by-pass aorta-coronario, una prueba de esfuerzo consentirà de monitorizar el èxito del procedimiento y decidir por un apropiado programa de rehabilitaciòn para ustedes.

Que equipos se utilizan? Tendrà dolor?

La prueba de esfuerzo implica un simple ejercicio (sobre un cicloergometro/alfombra rotatoria), mientras su cuerpo es supervisado por màs instrumentos. Estos son: un electrocardigrafo (ECG), un aparato para medir la presiòn arterial.

El ECG registra la actividad elèctrica del corazòn de la informaciòn que recibe de los electrodos que vienen aplicados en su torax y sobre la espalda (dorso); al contacto con su piel no es dolorosa.

El equipo para medir la PA sirve para manter constantemente controlado la vuestra presion arterial: es lo mismo que su doctor usa en su consultorio y tampoco este provoca algùn dolor.

Como se desarrolla la prueba? Cosapuede ser demasiado para mi?

Durante la prueba el medico producirà de los incrementos graduales del esfuerzo, personalizados a su capacidad de ejercicio, que podràn sucederse cada 2 o 3 minutos, mientras controlerà muy de serca la presion de vuestro corazòn atravez de los equipos del cual si è ya hablado.

Durante la prueba el medico atravez del cambio del electrocardiograma y de la presion arterial, y ademàs de la eventual falta de respiro, o de dolor al pecho valutarà aquellas que pueden ser el senal que manda una obstrucciòn coronaria.

Cuanto dura la prueba?

Habitualmente la prueba de esfuerzo dura de 6 a 10 minutos, lo mismo el medico lo seguirà muy de serca y terminerà la prueba si piensa que no es màs seguro para usted.

Cosa podria significar el resultado de la pruba para mi?

Si viene evidenciado senos de enfermedad de las coronarias, vuestro medico podrà proponerle de profundizar la diagnosiss sucesiva o un cambio de terapia. Si su prueba es negativa (ningùn cambio en el ECG, normal comportamiento de la presion arterial) es verosimil que su riesgo de tener una enfermedad coronaria sea muy bajo.

La prueba de esfuerzo ha una buena sensibilidad, por lo tanto es capas de evidenciar las enfermedades coronarias, cuanto presente, en cerca del 90% de los casos.

Si quieren nuevas esplicaciones puede discutirlo con su medico màs a lo largo. Por supuesto la diagnosi de enfermedad de las coronarias viene formulada solo su resultado de la prueba.

**FORMULARIO PARA EL CONSENSO INFORMADO
PARA LA PRUEBA DE ESFUERZO AL CICLOERGOMETRO/ALFOMBRA ROTATORIA**

A el objeto de:

1. Aceptar el estado del sistema cardiovascular;
2. Definir la natura de las molestias cardiacas acusadas;
3. Decidir sobre un ulterior curso clinico y terapeutico grazias a las especificos conosimientos que deriva de esta investigaciòn.

Yo suscrito/a _____

en nombre y por cuenta de _____

en calidad de _____

consento a someterme

consento que el menor _____ se someta

al siguiente procedimiento: PRUEBA DE ESFUERZO AL CICLOERGOMETRO/ALFOMBRA ROTATORIA

Antes de someterme al procedimiento, è tenido una entrevista con el medico, el que me ha ilustrado las especificas modalidad de ejecuciòn de la prueba. Soy estado por lo tanto puesto al corriente que el examen consiste de un esfuerzo fisico practicado sobre un cicloergometro y sobre una alfombra rotatoria, que el esfuerzo vendrà prolongado hasta alcanzar un especifico criterio electrocardiografico y/o clinico al meno que yo no sea particularmente cansado, por el cùal la prueba vendrà interrumpida, que durante la misma vendrà registrado continuamente el electrocardiograma y vendrà misurada la presion arterial a intervalos.

Soy altrosi puesto al corriente:

- de las molestias que eventualmente podràn aparecer durante la investigaciòn (dolor al pecho, dificultad en la respiraciòn, palpitaciòn, sentido de desfallecimiento);
- de la necesidad de advertir rapidamente el personal medico no apenas estos sintomas pudieran manifestarse;
- los riesgos inherentes a la investigaciòn, como si prescrita y conducta segùn arte y segùn las màs modernos conosimientos medicos;
- las posibles alternativas diagnosticas;
- del derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento sin ninguna explicaciòn;

He sido finalmente informado que LA NO EJECUCION DE LA INVESTIGACION IMPLICA:

- a) un incompletamento del tramite clinico y diagnostico y de consecuencia una deficiente redacciòn de la diagnosi final;
- b) el comienzo o la continuaciòn de la terapia en tèrminos epìricos, es decir, la imposibilidad de establecer una correcta terapia con todo lo que ello deriva en tèrminos de pronòsticos.

Antes de la ejecuciòn de la investigaciòn soy estado examinado/el menor è estado examinado del medico el cual ha comprobado que no subsisten condiciones para que la prueba deva ser reenviada o suspendida.

Los equipos necesarios y el personal entrenado para afrontar cualquier urgencia/emergencia seràn facilmente disponibles.

He leído y comprendido lo dicho anteriormente y he obtenido respuestas a cada una de mis pregunta y aclaraciòn.

Tricesimo, _____

Firma del Medico

Firma leible del atleta o de quien ejercita la patria potesta

saniRad srl
via J.F. Kennedy, 3
33019 Tricesimo (Ud)
Tel. 0432.854123 - 851321
Fax 0432.851321
e_mail: sanirad@sanirad.it

Cod. Fisc. e Part. IVA 01832530305
Reg. Imp. UD 01832530305
R.E.A. UD 199039
Aut. A.S.S. N. 4 "MEDIO FRIULI"
N. 231 del 05.10.2006

CON-SF-SP; rev. 0, enero 2010; pag. 2 di 2