

# MEDICIÓN DE ADHERENCIA CONSENTIMIENTO INFORMADO

OBJETIVO: Evaluar el porcentaje de adherencia al procedimiento institucional y la Guía de buenas prácticas para garantizar la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado

\* Indica que la pregunta es obligatoria

---

1. NOMBRE COMPLETO \*

---

2. CARGO \*

---

3. FECHA DE APLICACIÓN \*

---

*Ejemplo: 7 de enero del 2019*

## SECCIÓN DE PREGUNTAS

Declaro que he asistido a las capacitaciones y he leído el material enviado (Procedimientos institucionales y presentación) por vía electrónica y que he participado de la socialización del mismo teniendo la oportunidad de resolver las dudas e inquietudes con la Líder de Proceso

## 4. El consentimiento informado es \*

*Marca solo un óvalo.*

- Un procedimiento a través del cual un paciente es informado respecto a todos los alcances de los procedimientos diagnósticos o terapéuticos que le serán practicados
- Un procedimiento que le permite decidir si acepta o rechaza la alternativa propuesta por el profesional de salud
- Un procedimiento que implica un total conocimiento sobre el procedimiento antes de dejar constancia escrita de su decisión de aceptarlo
- Todas son afirmaciones correctas

## 5. Los requisitos que debe reunir un consentimiento informado son \*

*Marca solo un óvalo.*

- Información
- Voluntariedad
- Comprensión
- Todas son correctas

## 6. Si un persona manifiesta su deseo de no aceptar el procedimiento no es necesario \* que firme y diligencie el disentimiento informado. La anterior afirmación es:

*Marca solo un óvalo.*

- Correcta
- Incorrecta

7. Los CONSENTIMIENTOS INFORMADOS deben, entre otros aspectos, contener la \* siguiente información:

*Marca solo un óvalo.*

- Nombre y apellido del paciente y personal de la salud que informa, nombre del procedimiento a realizar, especificando en qué consiste y cómo se llevará a cabo.
- Explicar los beneficios que razonablemente se pueden esperar del procedimiento o examen y consecuencia de la denegación, información sobre riesgos de la cirugía, probables complicaciones, mortalidad y secuelas, planteo de alternativas de tratamiento comparadas con la cirugía propuesta.
- Explicación sobre el tipo de anestesia y sus riesgos (si aplica), autorización para obtener fotografías, videos o registros gráficos en el pre, intra y postoperatorio y para difundir resultados o iconografías en revistas médicas y/o ámbitos científicos.
- Posibilidad de revocar el consentimiento en cualquier momento antes del procedimiento, satisfacción del paciente por la información recibida y resolución de sus dudas, fecha y firma aclarada del médico, paciente y testigos, si la hubiere.
- Todas son correctas

8. El consentimiento informado exige \*

*Marca solo un óvalo.*

- La firma del profesional o auxiliar que realiza el procedimiento
- La huella de todos los pacientes aunque sepan y puedan firmar
- Nombre del procedimiento a realizar
- Firma del disenso si el paciente acepta el procedimiento

9. La firma del consentimiento informado como aceptación de un procedimiento médico exonera al equipo de salud en caso de un evento adverso. La anterior afirmación es: \*

*Marca solo un óvalo.*

- Correcta
- Incorrecta

10. Todas las consultas médicas en el servicio de consulta externa requieren de la firma del consentimiento informado. La anterior afirmación es: \*

*Marca solo un óvalo.*

Correcta

Incorrecta

---

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google.

Google Formularios