

HOJA INFORMATIVA DE LA PRUEBA DE ESFUERZO CONVENCIONAL

La prueba de esfuerzo convencional es una prueba con fines diagnósticos o pronósticos para pacientes con enfermedades del corazón, o con sospecha de enfermedad de las arterias coronarias.

Sirve para comprobar la respuesta del corazón al ejercicio físico controlado (Ergometría). Sirve además para valorar la capacidad global de su organismo ante dicho esfuerzo y poder medir, si procede, el consumo de oxígeno respirado.

Se realiza caminando sobre una cinta rodante, aumentando progresivamente la velocidad, la pendiente o ambas, en períodos de tiempo determinados. Durante toda la exploración se controlan la presión arterial, la frecuencia del pulso y el electrocardiograma, para analizar sus variaciones. La prueba se detendrá si aparecieran síntomas o signos alarmantes.

Pueden existir síntomas (cansancio muscular, mareo, angina de pecho, dolor en las piernas) o signos (hipertensión arterial) que se aliviarán o desaparecerán al cesar la actividad física. En ciertos casos de enfermedad coronaria importante pudieran presentarse trastornos del ritmo cardíaco graves, síncope y muy ocasionalmente infarto de miocardio o insuficiencia cardíaca; el riesgo de muerte es excepcional (1 por 10.000).

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 aparecieran complicaciones, el personal médico y de enfermería que le atiende está capacitado y dispone de los medios para tratar de resolverlas.

Esta exploración está indicada preferentemente en su caso. Antes de firmar este formulario, no dude en pedir cualquier aclaración adicional que desee.

DATOS DE IDENTIFICACION

Paciente
Edad..... Sexo.....Institución Sanitaria: *Sanatorio del Rosario*
Servicio: *Servicio de Cardiología* Habitación/Cama
Fecha..... Hora.....
Localidad: *Madrid*

PACIENTE

El cardiólogo Dr....., me ha explicado de forma satisfactoria qué es, cómo se realiza y para qué sirve la **prueba de esfuerzo convencional**. También me ha explicado los riesgos existentes, las posibles molestias y complicaciones y que es el procedimiento más adecuado para mi situación clínica actual.

He comprendido perfectamente todo lo anterior y doy mi consentimiento para que el Dr..... y el personal ayudante que precise, me realice una **prueba de esfuerzo convencional**.

Puedo retirar mi consentimiento cuando lo desee.

Firmado
(Nombre y dos apellidos)