

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:**

**“TEST DE ESFUERZO”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: [***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***](https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento)

**Objetivos del procedimiento:**

Someterse a una prueba para evaluar el estado de su corazón durante el ejercicio.

**Descripción del procedimiento:**

La prueba se realiza en la unidad de cardiología, 3º piso CRS.

El paciente **debe tomar desayuno o almorzar (liviano) según la hora de su examen**.

Se recomienda no fumar ni tomar café previo al examen.

Lleve ropa cómoda, de tipo deportivo. Si es mujer debe usar sostén firme y no venir con vestido. Si es hombrey **tiene vello en el pecho, debe venir rasurado.**

**Hay medicamentos que debe suspender antes del examen, consulte con su médico.**

**Riesgos del procedimiento:**

El procedimiento puede tener ciertas complicaciones médicas (0.02%), dentro de éstas están aparición de arritmias graves. Dolor prolongado de pecho (angina) e Infarto Agudo al Miocardio.

Existe también el riesgo de morir durante el procedimiento, que es de una muerte por cada 10.000 pacientes estudiados (0.01%).

Este examen, pese a estar bien realizado, tiene falsos negativos o sea no detectar una enfermedad de sus coronarias pese a tenerla.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

Existen otros procedimientos para evaluar el estado de su corazón, para ello infórmese con su médico tratante sobre la disponibilidad de ciertas pruebas en nuestro hospital.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

El test de esfuerzo puede ayudar al diagnóstico de una enfermedad al corazón, o sabiendo que tiene esta enfermedad, ver cómo ha evolucionado y/o la respuesta del tratamiento. Si no se realiza la prueba se dificulta su diagnóstico y tratamiento.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Si usted tiene dudas consulte con su médico tratante o en la unidad de cardiología de nuestro hospital (Tercer piso del CRS). **FONO: 566150**

**Revocabilidad**

Se me señala, que hacer si cambio de idea tanto en aceptar o rechazar el procedimiento, cirugía o terapia propuesta.