

Espacio para identificación del hospital y del paciente

Autorización para inmunoterapia sublingual específica de alérgeno

Yo, D./D^a., como representante legal del paciente cuyos datos figuran más arriba, DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada y, en consecuencia, AUTORIZO al Servicio / Unidad:....., para que se le realice INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL ESPECÍFICA DE ALÉRGENO.

He aclarado todas mis dudas en entrevista personal con el Dr./Dra.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA de este documento.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En, a

Firma del representante legal

Firma del médico

DNI/NIE/Pasaporte:.....

Colegiado:.....

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el representante legal del paciente....., con DNI/NIE/Pasaporte:....., no doy la autorización para la realización de este procedimiento, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En, a

Firma del representante legal

COPIA PARA EL HOSPITAL

La información sobre la INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL ESPECÍFICA DE ALÉRGENO que debo comprender está en la hoja siguiente

INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL ESPECÍFICA DE ALÉRGENO

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO ¿EN QUÉ CONSISTE?

La vacuna o inmunoterapia específica para el alérgeno (sustancia que causa su alergia), forma parte del tratamiento integral de la enfermedad alérgica, junto a la evitación del alérgeno y los medicamentos que controlan los síntomas.

La vía sublingual consiste en la administración de pequeñas dosis de la vacuna bajo la lengua (en forma de gotas, spray o tabletas), que se repite periódicamente según la pauta que su especialista le indique. Algunas vacunas sublinguales tendrán un aumento de dosis gradual (fase de inicio) hasta alcanzar la dosis terapéutica. Se administra habitualmente en domicilio, aunque en algunas la primera dosis deberá tomarse bajo supervisión médica.

FINALIDAD ¿PARA QUÉ SIRVE?

Se busca evitar la progresión de la enfermedad, disminuir los síntomas y la necesidad de medicación. Es un tratamiento potencialmente curativo al estar dirigido contra la causa, y se debe mantener al menos de tres a cinco años para alcanzar el máximo beneficio.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA:

Este procedimiento no presenta consecuencias relevantes o de importancia.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO:

- Puede aparecer una REACCIÓN INFLAMATORIA LOCAL, tras varios minutos u horas de su administración, en forma de picor e inflamación en la zona de aplicación, labios, boca o faringe, habitualmente sin consecuencias. La probabilidad de reacción local aumenta si se tienen otros procesos inflamatorios en la boca, debiendo posponerse hasta la curación de estos. Son menos frecuentes las molestias digestivas, y muy raramente puede aparecer inflamación esofágica.

- Es mucho menos frecuente la aparición de una REACCIÓN SISTÉMICA O GENERAL (1 vez cada 20.000 dosis), pudiéndose presentar en las primeras 24 horas tras la administración de la vacuna. Consiste en síntomas habitualmente leves (picor de nariz u ojos, estornudos, mucosidad nasal o lagrimeo), y en escasas ocasiones más importantes (tos, sibilantes, dificultad para respirar o urticaria), sin llegar a producir anafilaxia (reacción alérgica grave).

La probabilidad de reacción general aumenta si el paciente tiene síntomas asmáticos en el momento de la administración, debiéndose posponer la vacuna hasta que no presente síntomas.

En caso de reacción general será su especialista quien realice el ajuste de la siguiente dosis.

RIESGOS PERSONALIZADOS:

Puede aumentar la frecuencia y gravedad de los riesgos anteriores si presenta:

CONTRAINDICACIONES:

No se indica la inmunoterapia si presenta: angioedema de repetición (hinchazón grave de piel y mucosas), inmunodeficiencias (defensas bajas) graves, cáncer, medicación que disminuya la eficacia de la adrenalina (se utiliza si se presenta una reacción alérgica grave), embarazo.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO:

No existe alternativa a este procedimiento. Si se rechazase el tratamiento con vacuna, continuará la con la evitación del alérgeno y con el tratamiento de los síntomas.

Espacio para identificación del hospital y del paciente

Autorización para inmunoterapia sublingual específica de alérgeno

Yo, D./D^a., como representante legal del paciente cuyos datos figuran más arriba, DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada y, en consecuencia, AUTORIZO al Servicio / Unidad:....., para que se le realice INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL ESPECÍFICA DE ALÉRGENO.

He aclarado todas mis dudas en entrevista personal con el Dr./Dra.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA de este documento.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En, a

Firma del representante legal

Firma del médico

DNI/NIE/Pasaporte:.....

Colegiado:.....

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el representante legal del paciente....., con DNI/NIE/Pasaporte:....., no doy la autorización para la realización de este procedimiento, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En, a

Firma del representante legal

COPIA PARA EL PACIENTE

La información sobre la INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL ESPECÍFICA DE ALÉRGENO que debo comprender está en la hoja siguiente

INMUNOTERAPIA SUBLINGUAL ESPECÍFICA DE ALÉRGENO

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO ¿EN QUÉ CONSISTE?

La vacuna o inmunoterapia específica para el alérgeno (sustancia que causa su alergia), forma parte del tratamiento integral de la enfermedad alérgica, junto a la evitación del alérgeno y los medicamentos que controlan los síntomas.

La vía sublingual consiste en la administración de pequeñas dosis de la vacuna bajo la lengua (en forma de gotas, spray o tabletas), que se repite periódicamente según la pauta que su especialista le indique. Algunas vacunas sublinguales tendrán un aumento de dosis gradual (fase de inicio) hasta alcanzar la dosis terapéutica. Se administra habitualmente en domicilio, aunque en algunas la primera dosis deberá tomarse bajo supervisión médica.

FINALIDAD ¿PARA QUÉ SIRVE?

Se busca evitar la progresión de la enfermedad, disminuir los síntomas y la necesidad de medicación. Es un tratamiento potencialmente curativo al estar dirigido contra la causa, y se debe mantener al menos de tres a cinco años para alcanzar el máximo beneficio.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA:

Este procedimiento no presenta consecuencias relevantes o de importancia.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO:

- Puede aparecer una REACCIÓN INFLAMATORIA LOCAL, tras varios minutos u horas de su administración, en forma de picor e inflamación en la zona de aplicación, labios, boca o faringe, habitualmente sin consecuencias. La probabilidad de reacción local aumenta si se tienen otros procesos inflamatorios en la boca, debiendo posponerse hasta la curación de estos. Son menos frecuentes las molestias digestivas, y muy raramente puede aparecer inflamación esofágica.

- Es mucho menos frecuente la aparición de una REACCIÓN SISTÉMICA O GENERAL (1 vez cada 20.000 dosis), pudiéndose presentar en las primeras 24 horas tras la administración de la vacuna. Consiste en síntomas habitualmente leves (picor de nariz u ojos, estornudos, mucosidad nasal o lagrimeo), y en escasas ocasiones más importantes (tos, sibilantes, dificultad para respirar o urticaria), sin llegar a producir anafilaxia (reacción alérgica grave).

La probabilidad de reacción general aumenta si el paciente tiene síntomas asmáticos en el momento de la administración, debiéndose posponer la vacuna hasta que no presente síntomas.

En caso de reacción general será su especialista quien realice el ajuste de la siguiente dosis.

RIESGOS PERSONALIZADOS:

Puede aumentar la frecuencia y gravedad de los riesgos anteriores si presenta:

CONTRAINDICACIONES:

No se indica la inmunoterapia si presenta: angioedema de repetición (hinchazón grave de piel y mucosas), inmunodeficiencias (defensas bajas) graves, cáncer, medicación que disminuya la eficacia de la adrenalina (se utiliza si se presenta una reacción alérgica grave), embarazo.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO:

No existe alternativa a este procedimiento. Si se rechazase el tratamiento con vacuna, continuará la con la evitación del alérgeno y con el tratamiento de los síntomas.