

Consentimiento informado

El consentimiento informado es una piedra angular del compromiso del paciente y del cuidado centrado en él. El proceso ayuda a los pacientes a obtener una comprensión plena de los beneficios y riesgos de los procedimientos y tratamientos propuestos, permitiéndoles así tomar decisiones informadas sobre su cuidado.

Los médicos, dentistas y otros profesionales de la salud deben iniciar discusiones a fondo sobre el consentimiento informado con los pacientes como parte de una práctica clínica. Use la siguiente lista de cotejo para evaluar sus procesos de consentimiento informado e identificar áreas potenciales de mejora.

	Sí	No
<i>Fundamentos del consentimiento informado</i>		
¿Está usted al tanto de que el consentimiento informado es un proceso que involucra discusiones con los pacientes sobre los beneficios y riesgos de los procedimientos o tratamientos, y que no es simplemente un formulario firmado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Comprende que el consentimiento informado es un deber no delegable que debe llevar a cabo el proveedor del cuidado de la salud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Están debidamente entrenados y acreditados los miembros del personal que participan en ciertos aspectos del proceso de consentimiento informado, como la educación general del paciente?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Conoce los estatutos y reglamentos relacionados con el consentimiento informado en los estados en los que ejerce su profesión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Si atiende a pacientes pediátricos, ¿conoce las leyes que rigen el consentimiento informado de los menores en los estados en los que ejerce su profesión?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sus formularios de consentimiento informado cumplen con los estatutos y reglamentos federales y estatales aplicables referentes al consentimiento informado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sí	No
<i>Políticas y procesos de consentimiento informado</i>		
¿Su organización del cuidado de la salud cuenta con una política para manejar situaciones que podrían complicar el proceso del consentimiento informado, como el tratamiento de un paciente con discapacidades cognitivas?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿El tipo de procedimiento o tratamiento y su complejidad ayudan a determinar la extensión y el nivel de detalle presentados durante el proceso de consentimiento informado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Modifica usted el proceso de consentimiento informado basándose en la condición y las circunstancias específicas de cada paciente en vez de usar un enfoque único para todos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Para cada paciente, como parte del proceso de consentimiento informado, ¿considera usted: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Su comprensión actual de su condición? • ¿La capacidad general para entender la información provista, incluyendo cualquier barrera del idioma o de conocimiento de la salud? • ¿Las circunstancias culturales, religiosas, socioeconómicas o ideológicas que puedan afectar a su proceso de toma de decisiones? 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Como mínimo, ¿el proceso y el formulario de consentimiento informado (si se aplica) incluyen elementos básicos, como el nombre del paciente, el nombre del procedimiento, una descripción del procedimiento, los beneficios/riesgos del procedimiento, las opciones de tratamiento alternas, la firma del paciente reconociendo su comprensión y la firma de un testigo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Sigue usted un proceso similar al del consentimiento informado cuando un paciente rechaza el tratamiento (es decir, discutiendo los beneficios/riesgos de no someterse al tratamiento y las opciones alternas)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se usan procesos y formularios de consentimiento informado exhaustivos y válidos para los pacientes que participan en investigaciones o procedimientos/tratamientos investigativos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Comprensión del paciente</i>		
¿Usa usted un lenguaje no especializado y descripciones claras de los tratamientos y procedimientos cuando lleva a cabo el proceso de consentimiento informado?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sí	No
Comprensión del paciente (continuación)		
¿Evita la jerga médica y se esfuerza por explicar conceptos médicos complejos de forma que ayuden a la comprensión del paciente (por ej., usando ayudas visuales)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Los materiales escritos, incluyendo los formularios y las piezas educativas para los pacientes, cumplen con los principios del lenguaje sencillo ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se usan intérpretes y ayudas auxiliares como parte del proceso de consentimiento informado para los pacientes con conocimientos limitados de inglés o con discapacidades como problemas de audición?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se evalúa la comprensión del paciente del proceso de consentimiento informado mediante métodos como la técnica de teach-back ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documentación sobre el consentimiento informado		
¿Su organización cuenta con un protocolo para documentar consistentemente el consentimiento informado (o el rechazo informado) y la educación del paciente en los registros de los pacientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Documenta usted el proceso de consentimiento o rechazo informado en el registro de cada paciente, sin importar la complejidad del procedimiento?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Como mínimo, ¿la documentación del consentimiento informado/rechazo informado incluye: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Información sobre el diagnóstico del paciente? • ¿El procedimiento o tratamiento que recomienda al paciente y su propósito? • ¿Los beneficios y los riesgos del procedimiento o del tratamiento, según se discutió con el paciente? • ¿La aceptación o el rechazo del plan de tratamiento por parte del paciente (incluyendo la razón de su rechazo, si aplica)? • ¿Información sobre la educación del paciente (escrita o verbal)? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se incluyen los formularios de consentimiento informado firmados en los registros de los pacientes?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Se puede encontrar más información y recursos sobre el consentimiento informado y el rechazo informado en la directriz [Risk Management Strategies for Informed Consent](#) y en [Risk Resources: Informed Consent](#) de MedPro Group.

Este documento no debe interpretarse como un consejo médico o legal. Ya que los hechos aplicables a su situación pueden variar, o las leyes aplicables en su jurisdicción pueden ser distintas, póngase en contacto con su abogado u otros asesores profesionales si tiene alguna pregunta relacionada con sus obligaciones o derechos legales o médicos, leyes estatales o federales, la interpretación de contratos u otros asuntos legales.

MedPro Group es el nombre de mercadeo utilizado para referirse a las operaciones de seguros de The Medical Protective Company, Princeton Insurance Company, PLICO, Inc. y MedPro RRG Risk Retention Group. Todos los productos de seguros están suscritos y administrados por estas y otras filiales de Berkshire Hathaway, incluyendo National Fire & Marine Insurance Company. La disponibilidad de los productos se basa en la aprobación comercial y/o reglamentaria y/o puede diferir entre las compañías.

© 2021 MedPro Group Inc. Todos los derechos reservados.