

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
Políticas y procesos de consentimiento informado		
¿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"/>
Comprensión del paciente		
¿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.