



**Descripción del examen:**

Regadenoson (Lexiscan) prueba de estrés para el corazón es una alternativa farmacológica a una cinta ergométrica. Implica la infusión de la medicación anterior utilizada para dilatar los vasos sanguíneos coronarios. Esto aumenta el flujo de sangre alrededor del corazón. A menudo, esto se logra con el ejercicio de cinta de correr estándar que "fisiológicamente subraya" el corazón con los mismos resultados finales.

La prueba de esfuerzo con Dobutamine para el corazón involucra la inyección de un medicamento llamado dobutamina mientras usted es monitoreado cuidadosamente. El medicamento estimula su corazón en forma similar que el ejercicio. Involucra la infusión durante 6 a 15 minutos para contraer el corazón como si estuviera haciendo ejercicio. Esto aumenta el flujo de sangre alrededor del corazón. Con frecuencia, esto se logra con ejercicio estándar en una caminadora o bicicleta que "estresa fisiológicamente" al corazón con los mismos resultados finales.

También se hará la infusión de Sestamibi, una sustancia rastreadora radioactiva. Sestamibi se usa para detectar el flujo sanguíneo en las arterias coronarias. Es seguro de usar y no presenta efectos secundarios.

**RIESGOS:** Existe la posibilidad de ciertos cambios durante la prueba, los cuales incluyen: presión sanguínea anormal, latido cardiaco muy rápido, dolor en el pecho, anormalidades en electrocardiograma, náusea, sibilancia, dificultad para respirar, dolor de cabeza, mareos y enrojecimiento. Se han dado instancias raras de ataque al corazón o fallecimiento. Se hará todo esfuerzo posible para minimizar el riesgo mediante un examen preliminar y por observación durante las pruebas. Durante la prueba, un médico certificado o una enfermera especialista/un asociado médico monitorearán mi pulso, presión sanguínea y electrocardiograma. Equipo de emergencia y personal capacitado se encuentran disponibles para enfrentar cualquier situación inusual que pudiera surgir.

**Alternativas:** Las posibles alternativas incluyen: hacer nada.

He leído este formulario de consentimiento y/o se me ha explicado el mismo. El doctor ha comentado otros métodos de tratamiento, y los riesgos, beneficios y posibles efectos secundarios de estas alternativas, incluyendo los riesgos y resultados esperados de no someterme a este u otro tratamiento o procedimiento. Entiendo completamente y estoy satisfecho con las respuestas a mis preguntas como me las explicó el doctor. Comprendo los posibles riesgos y doy mi consentimiento para que se realice este procedimiento.

\_\_\_\_\_  
Firma del Paciente o del Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha/Date

\_\_\_\_\_  
Hora/Time

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo/Witness

\_\_\_\_\_  
Fecha/Date

\_\_\_\_\_  
Hora/Time

**Physician Declaration:** I have explained the procedure, the risks, complications and alternatives as elements necessary for the patient or authorized representative to make an informed consent. The risks associated with refusal have been explained. To the best of my knowledge, all questions have been answered and the patient or authorized representative has been adequately informed and consents to the procedure.

\_\_\_\_\_  
Firma del médico/Physician Signature

\_\_\_\_\_  
Fecha/Date

\_\_\_\_\_  
Hora/Time

\_\_\_\_\_  
Physician Printed Name



**Consentimiento informado  
para prueba de esfuerzo  
farmacológico  
Informed Consent for  
Pharmacologic Stress Test**

**Patient Information/Label**