



Departamento de mamografía

CONSENTIMIENTO PARA MAMOGRAFÍA y ASESORAMIENTO PACIENTE

La mamografía es actualmente el método más preciso para detectar el cáncer de mama. Sin embargo, La mamografía no detecta todos los bultos en los senos o cáncer de mama y ultrasonido de las mamas no detecta todas las masas sólidas o cáncer de mama. Se recomienda un examen mensual de la mama, así como un examen de mama anual por un médico calificado. Nota: Si no han tenido un reciente examen de seno realizado por su médico o enfermera, le recomendamos que lo haga.

Si usted tiene implantes mamarios, por favor avise al técnico, como implantes mamarios requieren un tipo especial de examen que incluye más fotos de mamografías en mujeres sin implantes. Esto es porque el implante oscurece parte del tejido mamario y puede dificultar la interpretación. Como con todas las mamografías, es necesario para obtener el mejor examen posible alguna compresión. En cuadros con implantes, la compresión se utilizará para intentar evitar el movimiento que se produzca que blur/podría degradar la imagen. Para ver el tejido mamario frente el implante, se aplicará compresión, posiblemente causando algunas molestias durante unos segundos como puede ser el caso con cualquier mamografía. Problemas causaron por la compresión o movimiento del implante es rara pero no puede ser excluido, especialmente para los implantes viejos o debilitados. No es inusual para una ruptura de implante que no consideró por usted o por su médico en primer lugar ser notado en mamografía. Puesto que el riesgo de ruptura causada por el procedimiento de mamografía es muy bajo y el riesgo de cáncer de mama es mayor, esperamos que usted entiende los beneficios de la detección temprana y procede con la mamografía.

Al firmar abajo, yo certifico que (a) he leído este documento; (b) entender los riesgos y peligros descritas en este documento y la extensión de mi autorización por firma a continuación, (c) he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el procedimiento y la información contenida en este documento tales preguntas han sido contestadas a mi satisfacción, y (d) creo que tengo información suficiente para dar este consentimiento informado. Voluntariamente su consentimiento y autoriza el centro de la imagen de BMX para realizar mi examen de mamografía.

FIRMA DEL PACIENTE: _____

D.O.B.: _____ TODAY'S DATE: _____