

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN ESTUDIO

DECLARO QUE:

Me ha sido solicitada autorización para que el paciente participe en el estudio titulado **“Influencia de la respuesta inflamatoria en la mortalidad de los pacientes neurocríticos”**

Ha sido solicitada por el medico especialista Dr. D. _____ miembro del equipo de investigación del estudio, quien me ha informado del objetivo y de la metodología del estudio.

En algunos pacientes, las enfermedades previas pueden explicar una evolución fatal del cuadro neurologico. Sin embargo, en muchos casos no tenemos una explicación clara de por qué evolucionan desfavorablemente al fallecimiento, debido a que otros pacientes con similar terapéutica no lo hacen. Y posiblemente sea debido a la carga genética de cada paciente.

En este estudio pretendemos estudiar el ADN del paciente y medir la cantidad de determinados compuestos inflamatorios de la sangre, con el fin de detectar cambios en el ADN y en la cantidad de estos compuestos, con el fin de demostrar que existe una predisposición genética que influye en la evolución de los pacientes, que pueda explicar porqué algunos enfermos presentan peor evolución durante el cuadro neurologico. Su colaboración puede ser útil para definir estos cambios, lo que permitiría en un futuro detectar los enfermos que tienen más riesgo de desarrollar una desfavorable evolución y aplicarles un tratamiento más adecuado.

Si usted acepta participar, se debería extraer una muestra de sangre de 20 cc extraída de un catéter vascular en el momento del ingreso, a las 72 h y a los 7 días. De esa muestra de sangre se extraerá el ADN y los compuestos inflamatorios de la sangre que se deben cuantificar.

Así mismo, me ha informado que mi colaboración es libre y voluntaria pudiendo suspenderla en cualquier momento que desee.

También se me ha informado de que para la protección del desarrollo del estudio se dispondrá de la asistencia médica y sanitaria adecuada y de que se tomará con el protocolo del estudio todas las medidas apropiadas para que el estudio esté debidamente controlado.

En.....a.....de.....de.....

D. _____
Responsable Legal

D. _____
Médico