|  |
| --- |
| **PROCEDIMENTO A SER REALIZADO:** |
| **( ) AMNIOCENTESE**  **( ) CORDOCENTESE**  **( ) BIÓPSIA DE VILO CORIAL**  **( ) OUTRO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Descrição do Procedimento / Objetivos / Riscos e Benefícios** |
| **O QUE É UM PROCEDIMENTO INVASIVO?** Um procedimento invasivo é uma forma de método diagnóstico ou tratamento que requer o uso de instrumentais para realização de procedimentos no meio interno do paciente, procedendo coleta de material de dentro do útero. Geralmente, indica-se o procedimento para se obste material a fim de estudar aspectos da idade gestacional, bem-estar fetal, maturidade fetal, estudo de enfermidades metabólicas e/ou malformações fetais, amnionite, isoimunização fetal e/ou tratamento de hidramnios, etc.  **COMO É REALIZADO O PROCEDIMENTO?**  O procedimento consiste na anestesia da pele onde vai ser feita a punção e depois é introduzida uma fina agulha no abdome materno, com ajuda de uma outra pessoa que acompanha o trajeto da agulha com um aparelho de ultrassom, para proceder a coleta do material. A coleta pode ser basicamente de três tipos de material:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | TIPOS DE PROCEDIMENTO | MATERIAL COLETADO | DATA IDEAL  PARA COLETA |  | | **BIÓPSIA DE VILO CORIAL** | Aspiração por meio da agulha, de pequenos fragmentos das vilosidades coriônicas (primórdios da placenta) | 11 – 14 semanas | pode ser realizada em outros momentos conforme orientado pelo médico, sendo os riscos apresentados pelo mesmo antes da coleta | | **AMNIOCENTESE** | Líquido amniótico (da bolsa de líquido que fica ao redor do bebê) | 16/18 – 28 semanas | | **CORDOCENTESE** | Sangue do cordão umbilical do bebê (por meio de punção também no cordão) | > 29 semanas |   **QUAIS OS RISCOS E DESCONFORTOS DESTE TIPO DE PROCEDIMENTO?** Como em toda punção, a paciente poderá sentir uma leve dor durante ou logo após o procedimento, que será amenizada com medicações e anestésico. Também um pequeno sangramento ou ponto arroxeado poderá aparecer na pele durante alguns dias após o procedimento. O feto também pode raramente ser puncionado acidentalmente. Além destes riscos habituais, outros riscos menos comuns podem acontecer:   1. Perda fetal (abortamento ou óbito fetal), que é de no máximo 1,0 %; 2. Perda de líquido amniótico via vaginal, por rotura de membranas. Neste caso, pode haver uma recuperação espontânea e repouso materno prolongado pode ser indicado, em cerca de 0.5%; 3. Sangramento vaginal ou hemorragia (maior risco na biópsia de vilo corial, de cerca de 0.5%; 4. Infecção fetal e materna, de ocorrência extremamente rara neste tipo de procedimento (0,05%).   **PODE HAVER NECESSIDADE DE NOVA PUNÇÃO (RECOLETA DO EXAME)?**  A taxa de sucesso na coleta do material gira em torno de 99% para a biópsia de vilosidades coriônicas, 99,6% para a amniocentese e 96% para a cordocentese, sendo possível uma segunda punção no mesmo ato. Mas após a coleta, as pacientes submetidas a uma coleta com objetivo de realização de **exames genéticos** poderão ser solicitadas a repetir o procedimento caso o material colhido na primeira coleta não permita a análise adequada, seja por contaminação (mistura do material coletado com sangue materno) ou caso haja falha de crescimento celular em cultura, que ocorre em cerca de 0.5%, podendo aumentar esta taxa fora dos períodos ideias de coleta apresentados. |

|  |
| --- |
| **DEVE SER PREENCHIDO PELO PACIENTE OU RESPONSÁVEL** |
| Diante do exposto, declaro que li e entendi os riscos e benefícios referentes ao procedimento, tendo a oportunidade de esclarecer minhas dúvidas. Também entendi que, a qualquer momento e sem necessidade de explicação, poderei revogar este consentimento e desistir do procedimento proposto, sem qualquer penalização ou prejuízo do meu cuidado.  Autorizo que o material coletado durante o procedimento realizado seja encaminhado para exames complementares, desde que necessário para o esclarecimento diagnóstico e terapêutico.  Estou ciente que, no caso de um resultado de exame onde a análise genética fique comprometida (por exemplo, diante de contaminação com sangue materno ou impossibilidade de cultura de células do material coletado), não haverá reembolso dos valores que foram cobrados para o procedimento. Para um segundo procedimento, nestes casos, o valor da recoleta deverá ser acordado entre o paciente e o médico e entre o paciente e a clínica.  ( ) PACIENTE ( ) RESPONSÁVEL – Neste caso, preencher grau de parentesco.  Nome Legível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grau de Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Identidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aracaju\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_ |
| **DEVE SER PREENCHIDO PELO MÉDICO** |
| Declaro que expliquei de forma clara e objetiva todo o procedimento, exame, tratamento e/ou cirurgia ao paciente e/ou seu responsável, assim como os benefícios, riscos e alternativas, tendo respondido a perguntas para esclarecer todas as dúvidas pertinentes. De acordo com meu entendimento, o paciente e/ou seu responsável legal está em condições de compreender o tratamento proposto.  Assinatura e carimbo do profissional: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aracaju\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_ |