

¿Qué es un consentimiento válido?

- ¿Por qué tengo que firmar un formulario de consentimiento?
- ¿Puedo cambiar de parecer después de firmar el consentimiento?
- ¿Qué ocurre si no deseo el tratamiento que se me ofrece?
- ¿Qué es la toma de decisiones compartida?
- ¿Qué pasa si quiero que el médico tome las decisiones sobre mi cuidado?

El consentimiento válido es un proceso de comunicación entre usted y su proveedor de atención médica que a menudo conduce a un acuerdo o permiso para la atención, el tratamiento o los servicios. Cada paciente tiene el derecho de obtener información y hacer preguntas antes de que se lleven a cabo los procedimientos y los tratamientos. Si los pacientes adultos están mentalmente facultados para tomar sus propias decisiones, el atención médica no puede comenzar hasta que ellos provean su consentimiento válido.

El proceso de consentimiento válido asegura que su proveedor de atención médica le haya dado información sobre su condición, así como las opciones de tratamiento y pruebas antes de decidir qué hacer.

Esta información puede incluir:

- El nombre de la afección
- El nombre del procedimiento o tratamiento que el proveedor de atención médica recomienda
- Los riesgos y los beneficios del tratamiento o procedimiento
- Los riesgos y los beneficios de otras opciones, incluyendo no recibir el tratamiento o el procedimiento

Firmar el consentimiento válido significa que:

- Recibió toda la información sobre sus opciones de tratamiento por parte de su proveedor de atención médica.

- Si acepta recibir todas o algunas de las opciones de tratamiento, usted da su consentimiento (está de acuerdo) al firmar un formulario de consentimiento. Una vez que se completa y firma, el formulario es un documento legal que le permite a su médico continuar con el plan de tratamiento.

¿Por qué tengo que firmar un formulario de consentimiento?

El propósito principal del proceso de consentimiento válido es proteger al paciente. Un formulario de consentimiento es un documento legal que garantiza un proceso de comunicación continuo entre usted y su proveedor de atención médica. Esto implica que su proveedor de atención médica le ha dado información sobre su condición y opciones de tratamiento y que usted ha utilizado esta información para elegir la opción que considera ser la adecuada para usted.

atención médica para tratarlo con un enfoque que se apega más al enfoque de su preferencia si su proveedor de atención médica no está del todo convencido con el mismo.

Si ha decidido rechazar el tratamiento o las pruebas de diagnóstico, su proveedor de atención médica puede informarle acerca de los riesgos o los resultados probables de esta elección, para que pueda proceder con un rechazo válido (lo que significa que usted entiende lo que le podría suceder a su salud si rechaza el tratamiento recomendado, pero aun así no desea el tratamiento). En este caso, es posible que se le pida que firme un formulario para indicar que recibió esta información y que aun así usted optó por no recibir tratamiento.

¿Qué es la toma de decisiones compartida?

La toma de decisiones compartida es en realidad parte del proceso de consentimiento válido y permite a los pacientes desempeñar un papel activo en la toma de decisiones que afectan su salud. En la toma de decisiones compartida, el proveedor de atención médica y el paciente colaboran para tomar las decisiones sobre las pruebas, los procedimientos y los tratamientos, y luego desarrollan un plan de atención. Como se describe en el proceso de consentimiento válido, el proveedor le proporciona al paciente información sobre su afección, al igual que las ventajas y las desventajas de todas las opciones de tratamiento. El paciente entonces tiene la oportunidad de hacer preguntas y leer más sobre las opciones. Además, el paciente le informa al proveedor de atención médica cuáles son sus preferencias, valores personales, opiniones sobre su condición y opciones de tratamiento. El proveedor de atención médica debe respetar siempre las preferencias y los objetivos del paciente, y utilizarlos para ayudar a guiar las recomendaciones de tratamiento para el paciente. Este tipo de toma de decisiones es especialmente útil cuando no existe una simple opción de tratamiento que sea “la mejor”.

¿Qué pasa si quiero que el médico tome las decisiones sobre mi cuidado?

El tratamiento no se puede dar sin su consentimiento, a menos que la atención y el tratamiento sean necesarios en una urgencia en la que usted se encuentre sin la posibilidad de emitir su consentimiento. No obstante, usted tiene derecho a rechazar la información y el tratamiento. O, de antemano, puede asignar a una persona para tomar

le oculte al paciente un diagnóstico, incluso si así lo solicita la familia.

Hyperlinks

1. www.abanet.org/legal/services/findlegalhelp/home.cfm
2. www.americanbar.org/
3. www.aha.org/advocacy-issues/communicatingpts/pt-care-partnership.shtml
4. www.cancer.gov/

Recursos adicionales

Junto con la Sociedad Americana Contra El Cáncer, las siguientes organizaciones

**Inclusion on this list does not imply endorsement by the American Cancer Society.*

Referencias

Agency for Healthcare Research and Quality. *Strategy 61: Shared decisionmaking*. 2017. Accessed at <https://www.ahrq.gov/cahps/quality-improvement/improvement-guide/6-strategies-for-improving/communication/strategy6i-shared-decisionmaking.html>, on February 19, 2019.

Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS). *Revisions to the hospital interpretive guidelines for informed consent*. 2007. Accessed at <https://www.cms.gov/Medicare/Provider-Enrollment-and-Certification/SurveyCertificationGenInfo/downloads/SCLetter07-17.pdf> on February 19, 2019.

Katz AL, Webb SA, Committee on Bioethics. Informed consent in decision-making in pediatric practice. *AAP News & Journals*; 2016; 138(2):e1-e13.

MedlinePlus. *Informed consent-adults*. 2017. Accessed at <https://medlineplus.gov/ency/patientinstructions/000445.htm>, on February 19, 2019.

Spruit SL, Van de Poel I, Doorn N. Informed consent in asymmetrical relationships: An investigation into relational factors that influence room for reflection. *US National Library of Medicine National Institutes of Health*; 2016;10:123-138.

Storm C, Casillas J, Grunwald H, Howard DS, McNiff K, Neuss MM. Informed consent for chemotherapy: ASCO member resources. *Journal of Oncology Practice*; 2008 (or 2016);6:289-295.

The Joint Commission, Division of Health Care Improvement. *Informed consent: More than getting a signature*. 2016. Accessed at https://www.jointcommission.org/assets/1/23/Quick_Safety_Issue_Twenty-One_February_2016.pdf on February 19, 2019.

Actualización más reciente: mayo 13, 2019

¿Cuándo se requiere de un

consentimiento válido?

El proceso de consentimiento válido debe comenzar antes de iniciar el tratamiento contra el cáncer. Si usted va a recibir más de un tratamiento, es probable que tenga que firmar formularios de consentimiento válido por separado. Por ejemplo, si se va a someter a una cirugía para extirpar el tumor canceroso y luego continuar con quimioterapia o radioterapia como parte del tratamiento, deberá dar su consentimiento tanto para la cirugía como la quimioterapia o la radioterapia.

Algunos procedimientos médicos que pueden requerir que usted dé consentimiento válido por escrito son:

- [Radioterapia](#)¹
- [Quimioterapia](#)² (incluyendo terapia dirigida e inmunoterapia)
- [Cirugía](#)³
- Algunas pruebas y procedimientos médicos complejos o avanzados, como una [biopsia](#)⁴ (la extracción de células de un área sospechosa para que puedan ser examinadas en el laboratorio y saber si hay células cancerosas).
- Algunas vacunas
- Algunos análisis de sangre u otras pruebas o procedimientos

Partes del consentimiento válido están reguladas por el estado y la jurisprudencia. Por lo general, aquellas personas que toman las decisiones sobre la salud deben ser adultos en el estado en el que el tratamiento será administrado. Para los niños u otras personas que no tengan la facultad de decidir por sí mismas, uno de sus padres o el tutor legal es la persona legalmente responsable de obtener la información, tomar la decisión y firmar el formato de consentimiento. Algunos centros de atención médica requieren el **consentimiento** (la disposición de participar) por parte de niños mayores que estén mentalmente capacitados y que estén recibiendo tratamiento antes de que puedan formar parte de un estudio de investigación, incluso después de que los padres hayan estado de acuerdo a nombre de ellos. Esto significa que, aun cuando los padres firmen el formulario, el niño tiene que estar de acuerdo antes de que la institución proceda con el tratamiento.

Hay ocasiones en las que no se aplican las reglas de consentimiento válido habituales. Esto varía de estado a estado y puede incluir:

En una emergencia, si una persona no está consciente y está en peligro de muerte

antes del tratamiento.

- Si aquellos que están administrando el tratamiento saben que el paciente cuenta con una directiva (instrucciones) por anticipado que establece que el paciente rechaza la atención, entonces puede que el tratamiento no se administre.
- Cuando una decisión tomada por el padre o tutor de un niño o un adulto incompetente puede ser cuestionada por el médico o la instalación, los tribunales pueden evaluar la situación.
- Una adolescente mayor (por ejemplo, que sea autosuficiente y que no viva en casa con sus padres, que se ha casado, está embarazada, o que ofrezca sus servicios a algún cuerpo militar) no requiere del consentimiento de uno de sus padres para los tratamientos o procedimientos médicos.

Un paciente puede desear delegar su derecho a tomar decisiones fundamentadas a otra persona (refiérase a la información sobre [directivas por anticipado](#)⁵ para obtener

4. www.cancer.org/cancer/diagnosis-staging/tests/biopsy-and-cytology-tests/biopsy-types.html
5. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/directivas-por-anticipado.html

Referencias

Centers for Medicare & Medicaid Services (CMS). *Revisions to the hospital interpretive guidelines for informed consent*. 2007. Accessed at <https://www.cms.gov/Medicare/Provider-Enrollment-and-Certification/SurveyCertificationGenInfo/downloads/SCLetter07-17.pdf> on February 19, 2019.

Katz AL, Webb SA, Committee on Bioethics. Informed consent in decision-making in pediatric practice. *AAP News & Journals*; 2016;138(2):e1-e13.

MedlinePlus. *Informed consent-adults*. 2017. Accessed at <https://medlineplus.gov/ency/patientinstructions/000445.htm> on February 19, 2019.

Moye J, Sabatino CP, Brendel RW. Evaluation of the capacity to appoint a health care proxy. *American Journal of Geriatric Psychiatry*; 2013;21(4):326-336.

Storm C, Casillas J, Grunwald H, Howard DS, McNiff K, Neuss MM. Informed consent for chemotherapy: ASCO member resources. *Journal of Oncology*

Consentimiento válido para estudio clínico

sienten nerviosas cuando están considerando firmar los formularios de consentimiento y hablar con los proveedores de atención médica. Tome su tiempo, y pida ayuda cuando la necesite.

Contamos con más información útil para entender mejor los estudios clínicos. Llámenos al 1-800-227-2345 o refiérase a nuestro contenido sobre [Estudios clínicos](#)¹ para encontrar información que le podrá ayudar a decidir si participar en un estudio clínico es una decisión adecuada para usted.

Hyperlinks

1. www.cancer.org/es/cancer/como-sobrellevar-el-cancer/tomar-decisiones-sobre-el-tratamiento/estudios-clinicos.html

Referencias

Kadam RA. Informed consent process: A step further towards making it meaningful! *Perspectives in Clinical Research*; 2017; 8(3): 107-112.

National Cancer Institute (NCI). *Informed consent*. 2016. Accessed at <https://www.cancer.gov/about-cancer/treatment/clinical-trials/patient-safety/informed-consent> on February 19, 2019.

Office for Human Research Protections. *Informed consent FAQs*. 2017. Accessed Informed consent.

2017; 8(3): 107-

