

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PLATAFORMA GENOMICA

Introducción

Las posibilidades de ocurrencia de anomalías congénitas y trastornos genéticos por el uso de técnicas reproductivas se estiman similares a las de la población general. Todos los seres humanos tenemos múltiples mutaciones pertenecientes a enfermedades autosómicas recesivas en condición de portador, lo cual no significa que desarrollemos la enfermedad, pero existe la posibilidad de transmitirla a nuestra descendencia. Estas enfermedades se expresan cuando las dos partes intervinientes del tratamiento, femenina y masculina, presentan una mutación perteneciente a la misma enfermedad. En estas condiciones existe un riesgo del 25% de tener un hijo con dicha enfermedad. Para reducir el riesgo, Cegyr recomienda la realización de estudios de plataforma genómicas en los aportantes de las gametas. Cegyr estudia a sus donantes de gametas (masculinos y femeninos) mediante el uso de plataformas genómicas.

Resultados / Estadísticas de efectividad

Información obtenida

He/Hemos leído y comprendido la información brindada precedentemente en relación al estudio recomendado.

He/Hemos tenido oportunidad de consultar al profesional interviniente y aclarar las dudas con relación al estudio, sus riesgos, beneficios y eventuales complicaciones en relación al procedimiento al que accedo/accedemos. Las explicaciones que me/nos han facilitado han sido en lenguaje claro y sencillo.

He/Hemos sido informada/as/os que todos los datos médicos relativos a este estudio son confidenciales, conforme lo establecido en el artículo 2 inc. d) de la Ley N° 26.529 sobre Derechos del Paciente en su Relación con los Profesionales e Instituciones de la Salud modificada por la Ley N° 26.742, Dto. Reglamentario N° 1089/2012 y en los artículos 8 y 10 de la Ley N° 25.326 sobre Protección de Datos Personales. Su revelación (total o parcial) sólo se producirá en supuestos de excepción en el caso de requerimiento judicial que releve a Cegyr del secreto médico o en circunstancias extraordinarias según el criterio debidamente fundado de Cegyr.

He/Hemos sido informada/as/os y consiento/consentimos que los datos no identificatorios sobre los resultados del presente estudio sean reportados a diferentes registros nacionales e internacionales con fines estadísticos y/o científicos, de conformidad con las leyes que así lo dispongan.

He/Hemos sido informada/as/os y comprendo/comprendemos que puedo/podemos revocar el presente consentimiento de manera conjunta o individual hasta antes de efectuada la extracción de la muestra. La revocación se debe notificar de manera fehaciente y por escrito al centro médico interviniente manifestando de manera expresa la voluntad de revocar el presente consentimiento y no continuar con el estudio.

CONSENTIMIENTO PARA PLATAFORMA GENOMICA

He/Hemos leído y comprendo/comprendemos la información brindada sobre Plataforma Genómica y Enfermedades autosómicas recesivas. Con la firma del presente instrumento **exteriorizo/exteriorizamos mi/nuestra voluntad**, plenamente consciente/s y libre/s, sobre cómo proceder ante este estudio que recomienda el programa de Cegyr.

Tratamiento con gametas propias de la pareja

Nosotros,.....¹ y¹,²aceptamos la realización del estudio de plataforma genómica a Ambos ya que somos los aportante de las gametas y asumimos el riesgo de las posibles consecuencias en nuestros futuros hijos que esta decisión pueda acarrear

Tratamiento con gametas femeninas donadas

Nosotros,.....¹ y¹, que aceptamos la utilización de ovocitos provenientes de una donante evaluada mediante un estudio de plataforma genómica,² aceptamos la realización del estudio de plataforma genómica a¹ que es quien aporta las gametas masculinas y asumimos el riesgo de las posibles consecuencias en nuestros futuros hijos que esta decisión pueda acarrear.

Tratamiento con gametas masculinas donadas

Yo/Nosotras/os,.....¹ y³,² acepto/amos la realización del estudio de plataforma genómica a¹ que es quien aporta las gametas femeninas y asumimos el riesgo de las posibles consecuencias en nuestros futuros hijos que esta decisión pueda acarrear.

Tratamiento con ambas gametas donadas

Yo/Nosotras/os,.....¹ y³, que aceptamos la utilización de ovocitos provenientes de una donante evaluada mediante un estudio de plataforma genómica,²aceptamos la utilización de muestra de semen proveniente de un donante evaluado mediante un estudio de plataforma genómica y asumimos el riesgo de las posibles consecuencias en nuestros futuros hijos que esta decisión pueda acarrear.

¹ Consignar nombre y apellido

² Consignar SI o NO

³ Consignar nombre y apellido o cruzar el renglón

PACIENTE I

Apellidos y Nombres:..... D.N.I./Pasaporte:..... Edad:.....

Domicilio:..... CP:.....

Localidad:..... Pcia.:..... País:.....

Teléfono:..... Celular:..... Mail:.....

.....
Firma, aclaración y fecha

PACIENTE 2

Apellidos y Nombres:.....D.N.I./Pasaporte:.....Edad:.....

Domicilio:.....CP:.....

Localidad:.....Pcia.:.....País:.....

Teléfono:.....Celular:.....Mail:.....

.....
Firma, aclaración y fecha

MÉDICO TRATANTE

.....
Firma, sello y fecha

En este acto se firman 2 (dos) ejemplares del presente consentimiento. Se hace constar que una de las copias del presente consentimiento será entregada ala/as/os paciente/s y la restante quedará archivada en el Establecimiento Sanitario.