



**EVALUACIÓN DEL PROCESO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN
PACIENTES DE PATOLOGÍA Y CIRUGÍA BUCAL**

Ramos C, Rodríguez K, Loján R, Rodríguez A, Romero M.

CONTACTO: carlos.ramos@javeriana.edu.co

OBJETIVO

Evaluar y analizar el entendimiento y la comprensión del proceso de consentimiento informado por parte de los pacientes que asisten a tratamiento en el área quirúrgica de la Facultad de Odontología de la Pontificia Universidad Javeriana.

MÉTODOS

Estudio descriptivo de corte transversal

Aval del Comité de Investigación y Ética de la Facultad

"Informed consent in primary dental care: patients understanding and satisfaction with the consent proces"

5 preguntas: variables sociodemográficas, 10 entendimiento del proceso de CI y 8 comprensión de la información del CI

Validación del instrumento en 10 pacientes

80 encuestas, selección por conveniencia

Pacientes mayores de edad. Habilidad lectora. Primera vez procedimientos quirúrgicos realizados por estudiantes del posgrado de Patología y Cirugía Bucal, en el área quirúrgica de la Facultad de Odontología de la PUJ

Antes del procedimiento

Firma de los consentimientos informado clínico y de participación en la investigación

Después del procedimiento

Aplicación de la encuesta

Análisis de la información. Frecuencias relativas y absolutas. Prueba Chi cuadrado de independencia relación entre las variables de entendimiento y su variable de la comprensión. Dependencia $p < 0,05$. Se presentan en tablas las respuestas a las preguntas correspondientes al entendimiento con las que daban cuenta de la comprensión del proceso de consentimiento informado

RESULTADOS

		p6		
Respuestas		Si (%)	No (%)	Total (%)
p16	Correcto	45 (56,3)	2 (2,5)	47 (58,8)
	Incorrecto	12 (15)	0	12 (15)
	No sabe no responde	18 (22,5)	3 (3,75)	21 (26,5)
	Total	75 (93,8)	5 (6,3)	80 (100)
p17	Correcto	43 (53,8)	2 (2,5)	45 (56,3)
	Incorrecto	26 (32,5)	2 (2,5)	28 (35)
	No sabe no responde	6 (7,5)	1 (1,3)	7 (8,8)
	Total	75 (93,8)	5 (6,3)	80 (100)
	Incorrecto	21 (26,3)	2 (2,5)	23 (28,8)
	No sabe no responde	5 (6,25)	0	5 (6,3)
	Total	75 (93,8)	5 (6,3)	80 (100)

p6: Firma de consentimiento. p16: nombre. p17: objetivo. p19: negación a tratamiento

¿Firmó el consentimiento antes del procedimiento?
No: 6,3%

		p10		
Respuestas		Si (%)	No (%)	Total (%)
p20	Correcto	25 (31,3)	0	25 (31,3)
	Incorrecto	44 (55)	2 (2,5)	46 (57,5)
	No sabe, no responde	9 (11,3)	0	9 (11,3)
	Total	78 (97,5)	2 (2,5)	80 (100)
p21	Correcto	15 (18,8)	0	15 (18,8)
	Incorrecto	35 (43,8)	1 (1,3)	36 (45)
	No sabe, no responde	28 (35)	1 (1,25)	29 (36,3)
	Total	78 (97,5)	2 (2,5)	80 (100)

p10: Explicación de riesgos o complicaciones. p20: Enumere dos posibles riesgos de su tratamiento. p21: Enumere dos posibles complicaciones de su tratamiento

¿El haber conocido los posibles riesgos o complicaciones de su tratamiento lo ha tranquilizado sobre el procedimiento? Si: 81,3%

		p12		
Respuestas		Si (%)	No (%)	Total
p22	Correcto	15 (18,8)	6 (7,5)	21 (26,3)
	Incorrecto	8 (10)	9 (11,3)	17 (21,3)
	No sabe no responde	25 (31,2)	17 (21,2)	42 (52,5)
	Total	48 (60)	32 (40)	80 (100)

p12: Otras pos Enumere otra peneficios. p22:

CONCLUSIONES

El estudio confirmó la falta de comprensión del proceso de CI por parte de los pacientes resaltando así que el proceso de CI debe ser específico e individual para cada procedimiento realizado, de igual manera, la explicación de la información contemplada en este proceso debe estar enfocada a las características sociodemográficas de los pacientes

Bibliografía

- Ortiz P, Burdiles P. Consentimiento informado. Revista Médica Clínica Las Condes. 2010; 21:644-52.
- López M, Carrera CA. Percepción sobre consentimiento informado en pacientes de cuatro diferentes áreas de atención en salud en Bogotá, Colombia. Revista Latinoamericana de Bioética. 2014; 15:14-25
- Mogollón Acevedo JF, Murillo Calcedo RA, Ramírez Cruz CF, et al. Calidad de la información y comprensión del consentimiento informado en pacientes programados a procedimientos quirúrgicos en dos hospitales en el año 2017. *Acta Médica*. (COL): 2017.
- Escobar Triana J. ¿Que es la bioética? Gilbert Hottels. Cuadernos Latinoamericanos de Administración. 2007; III: 99-100.
- Suárez-Obarido, F. Consentimiento informado como criterio de inclusión. ¿Confusión conceptual, manipulación, discriminación o coerción? *Persona y Bioética*. 2016; 20:244-56.
- Ministerio de Salud. República de Colombia. Resolución por la cual se constituyen los comités de ética hospitalaria y se adopta el decálogo de los derechos de los pacientes. Número 13437 DE 1991 [01 de noviembre de 1991].
- Ministerio de Educación Nacional y Ministerio de Salud. República de Colombia. Ley por la cual se dictan normas en materia de ética médica. Número 23 de 1981 [18 de febrero de 1981]
- Ministerio de Educación Nacional y Ministerio de Salud. República de Colombia. Ley sobre ética del odontólogo colombiano. Número 35 de 1989. (8 de marzo de 1989).
- Ministerio de Salud. República de Colombia. Resolución por la cual se establecen normas para el manejo de la historia clínica. Número 1995 de 1999 (8 de julio de 1999).
- Ministerio de Salud. República de Colombia. Resolución por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de servicios de salud. Número 0002003 de 2014 [28 mayo 2014].
- Escobar M. Consentimiento informado en odontología. Estudio histórico-interpretativo en Cundinamarca 1990-2010. *Revista Colombiana de Bioética*. 2014; 9:7-125
- López Picazo J, Tomás García N, Ros-Abellán M. ¿Pero alguien entiende los consentimientos informados? Una propuesta para facilitar su comprensión. *Revista de Calidad Asistencial*. 2016; 31:182-89.
- Hajivassiliou E, Hajivassiliou C. Informed consent in primary dental care: patients' understanding and satisfaction with the consent process. *Br Dent J*. 2015; 219(5):221-24.
- Calle-Urra J, Parra-Hidalgo P, Salazar-Hernández P et al. Evaluación de la calidad formal de los documentos de consentimiento informado en 9 hospitales. *Rev Calif Asist*. 2013; 28: 234-43. doi.org/10.1016/j.rcal.2013.01.006
- Alfaro-Carballedo L, García-Rupayo C. Percepción del proceso de consentimiento informado en pacientes de la Clínica Estomatológica Central de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. *Revista Estomatológica Heredia*. 2011; 21:5-