

## Consentimiento para prescribir un opiode a un menor de edad

### Antecedentes:

Según la ley de California, en los casos que no impliquen una emergencia, solo se le pueden prescribir medicamentos opioides (fármacos similares a la morfina) a un menor de edad si el médico discute previamente los riesgos posibles que conlleva el medicamento con el menor y con el padre, la madre, el tutor/a o un adulto que esté autorizado a proporcionar el consentimiento para el tratamiento médico del menor. Este formulario de consentimiento es un registro de que el médico discutió los riesgos que conllevan los medicamentos opioides con \_\_\_\_\_ (padre/madre/tutor/a/adulto autorizado) de \_\_\_\_\_ (paciente menor de edad).

**Nombre del paciente:** \_\_\_\_\_

**Nombre del padre/madre/tutor/a/adulto autorizado:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento del paciente:** \_\_\_\_\_

**Diagnóstico:** \_\_\_\_\_

**Tratamiento:** \_\_\_\_\_

**Nombre del medicamento (marca o nombre genérico):** \_\_\_\_\_

**Cantidad:** \_\_\_\_\_

**Dosis:** \_\_\_\_\_

**Número de renovaciones de receta (si aplica):** \_\_\_\_\_

*Haga una lista de todos los medicamentos que utiliza (recetados o de venta libre):*

<b>Medicamento</b>	<b>Dosis</b>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

## Cuestiones a considerar:

El medicamento prescrito anteriormente es una sustancia controlada que contiene un opioide. Esto significa que dicho medicamento ha sido calificado por la Administración de Control de Drogas de Estados Unidos (DEA, por su sigla en inglés) como una sustancia de la que se puede hacer mal uso o abuso, o que puede potencialmente generar adicción

Revise la información que se encuentra a continuación para reconocer que el Dr. \_\_\_\_\_ (profesional que prescribe el medicamento) ha discutido los riesgos que conlleva el uso de opioides y le ha dado la oportunidad de realizar preguntas (padre/madre/tutor/a/adulto autorizado) de \_\_\_\_\_ (paciente menor de edad). Estos riesgos incluyen, a título enunciativo, pero no limitativo, los siguientes:

- \_\_\_\_\_ Adicción: es más común en personas con antecedentes personales o familiares de adicción; sin embargo, le puede ocurrir a cualquiera.
- \_\_\_\_\_ Efectos secundarios físicos: puede incluir cambios de humor, somnolencia, náuseas, estreñimiento, dificultad para orinar, depresión respiratoria, comezón y adelgazamiento de los huesos.
- \_\_\_\_\_ Problemas de coordinación o equilibrio: esto puede generar que no sea seguro manipular equipos peligrosos, manejar vehículos, cocinar o realizar varias tareas en el trabajo o la escuela.
- \_\_\_\_\_ Dependencia física: la interrupción abrupta del fármaco puede provocar síntomas de abstinencia, que incluyen rinorrea, diarrea, cólicos abdominales, piel de gallina y/o ansiedad, etc.
- \_\_\_\_\_ Dependencia psicológica: es posible que la interrupción del fármaco pueda generar que se extrañe el medicamento o se sienta anhelo por este.
- \_\_\_\_\_ Tolerancia: una dosis de un opioide puede, con el tiempo, volverse menos efectiva, incluso si no hay cambios en la condición física.
- \_\_\_\_\_ Reacciones alérgicas.
- \_\_\_\_\_ Sobredosis: puede causar daños o incluso la muerte.
- \_\_\_\_\_ Riesgos para bebés nonatos: estos pueden incluir dependencia física al nacer, posibles alteraciones de la percepción del dolor y posiblemente un riesgo mayor de desarrollar una adicción, entre otros.
- \_\_\_\_\_ Apnea del sueño (periodos de interrupción de la respiración mientras uno está dormido): puede ser causada o empeorada por los opioides.
- \_\_\_\_\_ Hiperalgia: en casos de sensibilidad mayor al dolor o mayor sufrimiento del dolor causados por el uso de opioides, puede ser necesario cambiar o suspender la medicación.
- \_\_\_\_\_ Latidos irregulares potencialmente mortales.

Yo, el médico que prescribe el medicamento, por la presente certifico que he discutido las siguientes cuestiones tanto con el menor como con su padre/madre/tutor/a/adulto autorizado:

- \_\_\_\_\_ Los riesgos de adicción y sobredosis que conlleva el uso de opioides.
- \_\_\_\_\_ El riesgo mayor de adicción a un opioide que padece un individuo que sufre de trastornos mentales o que padece adicción a alguna sustancia.
- \_\_\_\_\_ El peligro de ingerir un opioide junto con benzodiazepina, alcohol o algún otro calmante que afecte el sistema nervioso central (SNC).

\_\_\_\_\_  
Firma del dentista que prescribe el medicamento

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/madre/tutor/a/adulto autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del testigo

\_\_\_\_\_  
Fecha