

Información para el paciente y consentimiento informado del ESTUDIO GENÉTICO DE DIABETES TIPO MODY (entregar una copia al paciente y enviar otra junto al resto del protocolo de envío)

La diabetes tipo MODY es un tipo especial de diabetes caracterizada por la presencia de múltiples familiares afectados de diabetes (herencia autosómica dominante), de inicio en edades jóvenes y que puede beneficiarse, una vez conocida, de modificaciones en el seguimiento y tratamiento. Actualmente es posible identificar mediante un estudio genético a aquellas personas que padecen la enfermedad o bien son propensas a desarrollarla.

Su médico considera que usted presenta una serie de características clínicas o familiares que le hacen susceptible a padecer diabetes tipo MODY

A las personas que acepten participar en este estudio se les realizará una extracción de sangre para el estudio del ADN y posterior caracterización genética, exclusivamente del tipo de diabetes MODY 2 y 3. En ningún caso el material genético será utilizado con otros fines de los que aquí se indican, sin el consentimiento de la persona estudiada.

- He comprendido que existe en mi familia una predisposición a la diabetes tipo MODY y que soy susceptible de padecerla
- Se me ha explicado que un test genético puede permitirme saber si soy o no portador de esa predisposición
- Si el test es negativo las recomendaciones de tratamiento y vigilancia no se modificarán
- Si el test es positivo las recomendaciones de tratamiento y vigilancia actuales pueden ser modificadas
- He tenido la posibilidad de plantear todas las preguntas que he deseado al Dr.....y he obtenido respuestas claras
- En caso de dudas puedo ponerme en contacto con el Dr. Pedro J. Pinés Corrales de la Sección de Endocrinología y Nutrición del Hospital General de Albacete, teléfono 967597442, e-mail ppines77@hotmail.com o con Dña M^a Pilar López Garrido del Área de Genética de la Facultad de Medicina, Universidad de Castilla la Mancha, Teléfono 967599200 (extensión 2927), e-mail: mariap.lopez@uclm.es
- Los resultados permanecerán confidenciales y únicamente serán transmitidos por escrito al médico solicitante y a mí mismo (en caso de menores de edad, los padres).
- Así, acepto que se me realice un test genético de estudio de diabetes tipo MODY 2 y 3.

Fdo: Paciente (en caso de ser menor los padres)

Fdo: (médico que solicita el estudio)