

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA DIVERTÍCULO DE ZENKER

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

El divertículo de Zenker es una hernia (pequeña bolsa), que se forma en la pared lateral de la hipofaringe que es la porción más baja de la garganta.

Cuando alcanza un cierto tamaño puede dificultar la deglución de los alimentos y su paso hacia el estómago. Con esta intervención se eliminan los síntomas producidos por el divertículo y se recupera la deglución.

Esta técnica se puede realizar vía endoscópica o por abordaje externo.

En la vía endoscópica se introduce un tubo metálico articulado hasta la hernia, a través de la boca. Para una correcta visión de la zona se utiliza un microscopio quirúrgico.

En el abordaje externo se realiza una incisión en el cuello por el que se alcanza la hernia del conducto para extirparla. Tras la intervención, el paciente llevará un pequeño tubo de drenaje en uno o ambos lados del cuello, que se retirará a los 2 o 3 días.

Puede que una vez se inicie la cirugía por la vía endoscópica se tenga que terminar con cirugía externa (si las condiciones así lo requieren).

Cabe la posibilidad que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento. Esto ocurre cuando se encuentran hallazgos intraoperatorios inesperados o porque la técnica no pueda realizarse (por problemas anatómicos de la laringe o falta de flexibilidad en el cuello del paciente).

Tras la intervención se coloca una sonda o tubo de alimentación a través de la nariz del paciente, que se mantendrá colocada durante unos días. El paciente permanecerá ingresado en el hospital durante unos días.

La exploración se realiza con algún tipo de sedación o con anestesia general.

La finalidad de la cirugía es normalizar la deglución y la desaparición de los síntomas producidos por el divertículo.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

El uso de esta técnica no tiene secuelas de importancia que se den con seguridad.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Pueden darse efectos no deseados, algunos son comunes a toda cirugía y afectan a todos los órganos y sistemas. Otros riesgos de la intervención son:

Riesgos frecuentes:

- Disfagia u odinofagia (dificultad o dolor al tragar).
- Entrada de aire bajo la piel del cuello (enfisema) o dentro del tórax (neumomediastino).
- Inflamación de la laringe con dificultad para respirar. De forma muy rara puede requerir una traqueotomía (apertura de la tráquea a nivel del cuello para poder respirar).
- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Disfonía (alteraciones en la voz).

- Rotura o pérdida de dientes.
- Heridas en labios y boca.
- Dificultad para abrir la boca.
- Dolor en el cuello.
- Emisión de sangre por la boca procedente del aparato respiratorio (hemoptisis) o del digestivo (hematemesis).
- Si se emplea un láser de CO2, pueden aparecer quemaduras en la cara o dentro de la boca.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

Si se emplea el abordaje externo puede haber:

- Sangrado capaz en ocasiones de producir un «hematoma sofocante», que puede necesitar de traqueotomía.
- Lesión nerviosa, que puede alterar los movimientos del hombro, lengua, labio y diafragma y/o provocar el adormecimiento de la parte de la cara y de la oreja.
- Hinchazón de la cara o del cuello.
- Necrosis (destrucción) o fístulas en alguna zona del cuello.

Además, la herida quirúrgica puede evolucionar mal y producirse complicaciones:

- Infección con diferente gravedad.
- Dehiscencia (apertura) de la herida.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Cicatrización anómala.
- Intolerancia a los materiales de sutura.
- Neuralgias (dolores) o disestesias (aumento o descenso de la sensibilidad).

La mayoría de estos problemas se resuelven con tratamiento médico. Aunque a veces hay que recurrir a la cirugía para resolverlos.

RIESGOS QUE SE AÑADEN EN SU CASO

Por mi situación actual: (señalar lo que proceda)

No tiene Diabetes Obesidad Hipertensión

Anemia Edad Avanzada Tabaquismo Tratamiento anticoagulante

.....puede

aumentar la frecuencia o la gravedad del riesgo o complicaciones

CONTRAINDICACIONES

No tiene.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

No tiene.



NOMBRE Y APELLIDOS.....
FECHA DE NACIMIENTO.....
CIP AUTONÓMICO.....
Nº Htª CLÍNICA.....
NÚMERO DE DNI, NIE O PASAPORTE.....

ÁREA DE SALUD

Servicio de Cirugía General
y Digestiva

AUTORIZACIÓN PARA “CIRUGÍA DIVERTÍCULO DE ZENKER”

DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se me realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas en entrevista personal con D./D.ª _____, así como los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padezco, de no realizarlo.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA del mismo.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En _____, a _____

Fdo. Paciente:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el paciente con DNI/NIE o Pasaporte: _____, no doy la autorización para la realización de esta intervención, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En _____, a _____

Fdo. Paciente: