

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INFILTRACIÓN CON TOXINA BOTULÍNICA EN HIPERHIDROSIS

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La Toxina Botulínica es una sustancia que produce una bacteria y que actúa a nivel de la unión entre el nervio y el músculo, bloqueando la transmisión nerviosa y produciendo la parálisis del músculo. Se usa como medicamento para tratar problemas de salud con exceso de contracción muscular, o de producción de sudor o saliva. No es un tratamiento curativo, sino un tratamiento para mejorar los síntomas. Su efecto es transitorio y tiene una duración de 1 a 6 meses aproximadamente, por lo que el tratamiento debe administrarse con periodicidad.

El tratamiento consiste en infiltrar la toxina con una aguja fina bajo la piel en diferentes puntos de uno o más músculos alrededor de las zonas afectadas (axilas y/o palmas de las manos). Para ello, se utiliza anestésico local subcutáneo, o anestésico tópico (pomada, aerosol/spray, etc).

La finalidad de la técnica es corregir la hiperhidrosis o exceso de sudor que se produce en axilas o palmas de las manos.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Mientras el efecto de la toxina dure, los músculos tratados estarán más relajados.

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Ocasionalmente pueden presentarse efectos no deseados como:

- Dolor, inflamación o hematomas en los puntos de inyección.
- Cambios en la sensibilidad de la piel.
- Sequedad de boca.
- Cefalea.
- Visión doble o borrosa.
- Incontinencia urinaria.
- Vómitos y diarrea.
- En muy raras ocasiones puede aparecer síntomas gripales, debilidad generalizada y dificultad respiratoria.
- Reacción alérgica al anestésico empleado o a la toxina botulínica.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

Los efectos no deseados son transitorios y desaparecen a lo largo de varias semanas.

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

- Pacientes que sufren enfermedades neuromusculares (afectan a los músculos y los nervios).
- Embarazo y lactancia, si usted cree que puede estar embarazada, dígalo lo antes posible a su médico.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

En su caso se considera que este tratamiento es el más adecuado. Otras alternativas a la técnica son:

- Anticolinérgicos (medicamentos que favorecen la disminución de la sudoración).
- Cloruro de aluminio.
- Iontoforesis (se basa en introducir iones de sustancias activas a través de la piel).
- Simpatectomía torácica (mediante cirugía se cortan los nervios de la parte del cuerpo que suda demasiado).

AUTORIZACIÓN PARA "INFILTRACIÓN CON TOXINA BOTULÍNICA EN HIPERHIDROSIS"

Yo, D./D^a _____, como representante legal en calidad de " tutor, cónyuge, pareja de hecho, familiar, padre/madre" del paciente debido a "Incapacidad judicial, estado físico o psíquico que impide adoptar decisiones, ser menor de edad", cuyos datos figuran más arriba, DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se le 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 padece, 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 _____

Firma del representante legal:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº:

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el representante legal del paciente, con DNI/NIE/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 _____

Firma del representante legal: