

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA EN DETRUSOR

### EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La Toxina Botulínica es un fármaco que produce un bloqueo reversible de la transmisión del impulso nervioso al músculo en el que se inyecta, que en este caso es el músculo de la vejiga, y con ello evita su contracción involuntaria y las molestias que provoca. Dado que el efecto del fármaco es reversible y dura de 6 a 9 meses, es probable que en el futuro necesite repetir la inyección en su vejiga. La inyección de la toxina en vejiga se hace por vía endoscópica.

La finalidad es que desaparezca o disminuya la necesidad de orinar y disminuir el número de veces que se orina cada día. En caso de llevar una sonda permanente, esta será mejor tolerada. Es posible que se obtenga un efecto parcial o que no obtenga ningún beneficio por la inyección, pues el tratamiento no siempre consigue el efecto deseado.

### CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

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

### RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Riesgos frecuentes:

- Infección de orina.
- Hematuria (sangrado en la orina).
- Malestar al orinar, por el paso de los instrumentos en su vejiga.
- Dificultad para vaciar de orina la vejiga que puede ir desde vaciado incompleto hasta la retención completa y puede necesitar un sondaje para su vaciado, durante varias semanas.

Riesgos menos frecuentes y más graves, sobre todo en niños:

- Debilidad muscular.
- Disfagia (dificultad para tragar).
- Neumonía aspirativa.

Otros riesgos:

- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

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.

### AUTORIZACIÓN PARA “INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA EN DETRUSOR”

Yo, D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, 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: