CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EXTIRPACIÓN DE QUISTE DEL CONDUCTO TIROGLOSO

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

El conducto tirogloso es un defecto congénito (presente en el momento de nacer), formado por tejido de la glándula tiroides, durante la fase embrionaria.

Mediante este procedimiento se extirpa el conducto tirogloso a través de una incisión en la zona anterior del cuello y en ocasiones hay que extirpar una porción de uno de los huesos del cuello (hioides).

La técnica se hace con anestesia general y es posible que durante la cirugía haya que hacer modificaciones por los hallazgos intraoperatorios (drenaje si está infectado, etc.).

La finalidad de la técnica es evitar los problemas que el conducto puede provocar:

- Infección.
- Crecimiento del quiste y desarrollo de tumores.
- Dolor.
- Supuración.
- Molestias al tragar.
- Bulto visible en el cuello, etc.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

- Cicatriz en la región anterior del cuello.

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:

- Hemorragia.
- Hematomas leves.
- Dificultad o dolor al tragar.

Riesgos menos frecuentes y más graves:

- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Hematoma importante en el cuello que puede provocar asfixia y reintervenir de urgencia que requeriría largas estancias en el hospital.
- Lesión nerviosa, que puede producir alteraciones en la voz (disfonía).
- Lesiones de la tráquea.
- Lesiones vasculares.
- Recidiva (reaparición) del quiste.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

Complicaciones de la herida quirúrgica:

- Infección con diferente gravedad.
- Dehiscencia (apertura) de la herida.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Cicatrización anómala.
- Intolerancia a los materiales de sutura.
- Neuralgias (dolores) y las híper o hipoestesias (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.

AUTORIZACIÓN PARA "EXTIRPACIÓN DE QUISTE DEL CONDUCTO TIROGLOSO"

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

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el paciente con DNI/NIE o Pasaporte: revoco el consentimiento previo. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En , a

Fdo. Paciente: