CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA INFILTRACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA EN PARED ABDOMINAL

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

El procedimiento consiste en la administración de toxina botulínica tipo A en la musculatura de la pared abdominal antes de realizarse una intervención de una hernia ventral.

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 flácida del músculo.

La administración se realiza mediante inyecciones con una aguja fina en la pared abdominal afectada, unas 6 a 8 semanas antes de la intervención. La toxina botulínica provoca una parálisis en los músculos laterales de la pared abdominal y con ello una reducción en el tamaño del defecto de la hernia, sin debilitar la musculatura abdominal.

De forma habitual se realiza sin anestesia, pero en algunas ocasiones se requiere sedación o anestesia local. Para obtener mejores resultados, a veces es necesario repetir el tratamiento.

La finalidad del procedimiento es reducir la musculatura de la pared abdominal para poder realizar una correcta reconstrucción de la hernia ventral.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

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

RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos no deseados:

- Dolor, inflamación, Infección punto de punción.
- Cambios en la sensibilidad cutánea.
- Asimetría de la zona tratada.
- Sequedad temporal de la piel, pelo y glándulas sudoríparas.
- Reacciones alérgicas al anestésico empleado o a la toxina botulínica.
- También puede aparecer una hemorragia/hematoma leve en los puntos de punción.
- 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

En su caso se considera que este tratamieno es el más adecuado. Otra alternativa a la técnica es:

- Insuflación de aire ambientel progresivo (neumoperitoneo).

AUTORIZACIÓN PARA "INFILTRACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA EN PARED ABDOMINAL"

Yo, D./Dª , 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./Dª ,
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 DNI/NIE o pasaporte:	Fdo.: Dr./Dra. Col. Nº:

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

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

En , a

Firma del representante legal: