

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DRENAJE DE ABSCESO PERIAMIGDALAR, PARAFARINGEO y RETROFARÍNGEO

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

Los abscesos en la faringe y en las zonas cercanas son acumulaciones de pus que aparecen como complicación de infecciones como una amigdalitis o por la presencia de cuerpos extraños.

Tipos de abscesos:

- Absceso periamigdalino: se forma alrededor de una amígdala y suele aparecer tras una amigdalitis.
- Absceso parafaríngeo: es una infección con pus situada en un espacio profundo del cuello, junto a la garganta.
- Absceso retrofaríngeo: es una acumulación de pus que aparece detrás de la faringe, en una zona profunda del cuello.

Estos abscesos pueden ser graves si no se tratan, ya que pueden extenderse hacia zonas profundas del cuello o del tórax, a la base del cráneo (zona del cerebro), pasar a la sangre (septicemia) o causar dificultad respiratoria.

En ocasiones, las acumulaciones de pus pueden mejorar únicamente con antibióticos. Sin embargo, cuando el tratamiento médico no es suficiente o la situación es más grave, es necesario realizar un drenaje quirúrgico para abrir el absceso, eliminar el pus y evitar complicaciones.

El drenaje de los abscesos se puede realizar por vía oral, a través de la boca, haciendo una incisión en el lugar donde esté el absceso, abrirlo y vaciar el contenido purulento. En ocasiones, puede ser necesario abrir el cuello para drenarlo.

La finalidad de la técnica es eliminar la infección, mejorar los síntomas y evitar las complicaciones graves que pueden aparecer si no se trata a tiempo.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Este procedimiento no tiene consecuencias graves o de importancia que se den en todos los casos.

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:

- Dolor al tragar (transitorio) que se puede irradiar al oído.
- Recurrencia: tras el cierre de la incisión, el pus puede acumularse de nuevo, requiriendo la reapertura del absceso.
- Lesión del nervio lingual.
- Lesiones de los dientes, de los labios, mucosa oral o quemaduras provocadas por el instrumental utilizado.
- Lesión o dolor en la articulación de la mandíbula o dificultad para abrir la boca.
- Formación de fístulas faríngeas, que son conductos o agujeros anormales por donde la saliva se escapa hacia el exterior del cuello.

- De forma excepcional, se podrían formar coágulos en las venas, en los pulmones o la entrada de burbujas de aire al torrente sanguíneo.
- Aspiración de sangre o pus, que de forma accidental puede pasar a las vías respiratorias.
- En ocasiones, la inflamación de la garganta puede ser tan intensa que dificulta el paso del aire. Puede ser necesario colocar un tubo de respiración o realizar una traqueotomía de urgencia, a través de un orificio cuello.
- En el caso de que fuera necesario abrir el cuello, podrían quedar cicatrices poco estéticas o dañarse nervios que causen parálisis o dificultad en la movilidad del hombro, el diafragma (músculo de la respiración), las cuerdas vocales o la lengua.
- Sangrado, potencialmente grave, durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados, o una nueva intervención quirúrgica.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

La mayoría de estos problemas se resuelven con tratamiento médico, aunque a veces haya que recurrir a otro tipo de tratamiento 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 |

☐ I.....puede aumentar la frecuencia o la gravedad del riesgo o complicaciones.

CONTRAINDICACIONES

Este procedimiento no tiene contraindicaciones absolutas.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

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

- Evacuar el contenido mediante punción y aspiración del absceso mediante aguja gruesa a través de la boca. Este procedimiento suele requerir varias punciones y, en ocasiones, resulta ineficaz.
- Tratamiento médico que, por sí solo, en los casos en los que está indicado el drenaje quirúrgico, incrementa notablemente la posibilidad de complicaciones muy graves, que pueden poner en riesgo la vida del paciente.

AUTORIZACIÓN PARA “DRENAJE DE ABSCESO PERIAMIGDALAR, PARAFARINGEO Y RETROFARINGEO”

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

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: