

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LARINGECTOMÍA TOTAL

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La laringectomía total es una intervención en la que se quita completamente la laringe, que es el órgano donde están las cuerdas vocales y que nos permite hablar y respirar por la nariz o la boca.

A veces, además de la laringe, también se quitan otras partes cercanas que puedan estar afectadas por un tumor, como parte de la tráquea, la base de la lengua, la tiroides, la faringe, el esófago o algunos músculos del cuello.

La operación se realiza haciendo un corte en la parte delantera del cuello. En muchos casos, también se hace un vaciamiento cervical, que consiste en quitar los ganglios del cuello, normalmente de ambos lados. Si se hace este vaciamiento, el corte puede ir desde el pabellón auricular de un lado del cuello hasta el pabellón auricular del otro.

Después de quitar la laringe, la persona ya no puede respirar por la nariz o la boca, así que se hace un orificio permanente en el cuello para que el aire entre directamente a la tráquea. Este orificio se llama traqueostomía, y se mantiene abierto con una cánula (un pequeño tubo). Durante los primeros días, es común que se necesite poner líquidos especiales por la traqueostomía y aspirar las secreciones para mantenerlo limpio.

También se coloca una sonda para alimentarse, que se usa hasta que la garganta cicatrice. Luego, la persona podrá volver a comer por la boca. En algunos casos, el cirujano también pone drenajes (tubos delgados) en el cuello para ayudar a que la herida cierre bien. Estos drenajes se quitan a los pocos días.

Esta cirugía se hace con anestesia general.

Después de la operación, el paciente puede que requiera pasar los primeros días en la UCI (Unidad de Cuidados Intensivos) para estar bien controlado y recibir los cuidados necesarios.

La finalidad de este procedimiento es crear una vía por donde pueda entrar el aire directamente a los pulmones cuando la respiración por la nariz o boca está obstruida por un tumor, inflamación, lesiones o acumulación de secreciones.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

- Pérdida definitiva de la voz laríngea.
- Disminución de la fuerza para levantar pesos, y dificultades para realizar determinados esfuerzos, como la defecación, el parto, etc.
- Respirar por un orificio en el cuello usando una cánula.
- Alteración de la tos, el estornudo y el olfato.

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:

- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.

- Complicaciones cardiovasculares.
- Acúmulos de moco seco en la cánula, la tráquea o los bronquios, lo que dificulta la respiración e impide retirar la cánula.
- Disfagia (dificultad para tragar).
- Enfisema cervical o mediastínico (pequeñas burbujas de aire en el cuello o en el tórax).
- Infecciones del aparato respiratorio, como inflamación de la tráquea, pulmones (neumonitis) y bronquitis.
- Pericondritis (inflamación de los cartílagos de la laringe).
- Necrosis (destrucción) de las partes blandas del cuello.
- Como en todas las enfermedades tumorales, puede producirse una recidiva (reaparición) de la enfermedad, temprana o tardíamente.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

Complicaciones de la herida quirúrgica:

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

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

.....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:

- Radioterapia.
- Quimioterapia.
- Combinación de estas formas de tratamiento.

AUTORIZACIÓN PARA “LARINGECTOMÍA TOTAL”

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: 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: