

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT MIRINGOPLÀSTIA COSTAT

..... Núm. HC.....
(nom i cognoms del pacient)
de.....anys, amb DNI núm. i domicili a.....
.....

..... de anys,
(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)
amb domicili a i DNI núm.
en qualitat dede
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

DECLARO

Que el doctor/a m'ha explicat que
(Nom i dos cognoms del facultatiu que facilita la informació)
és necessari/convenient en la meua situació, sotmetre'm a un tractament quirúrgic de
MIRINGOPLÀSTIA.

DESCRIPCIÓ I OBJECTIUS DEL PROCEDIMENT DE LA INTERVENCIÓ

La miringoplàstia és una tècnica quirúrgica destinada al tancament d'una perforació timpànica mitjançant la col·locació d'un injert.

Es realitza sota visió microscòpica tant a través del mateix conducte auditiu, com a través d'una ampliació d'aquest, o mitjançant una incisió realitzada darrere del pavelló auricular.

Aquest tipus de cirurgia s'indica en el tractament de perforacions timpàniques que no hagin patit cap supuració en els últims tres mesos.

El material utilitzat per tancar la perforació del timpà pot ser fàscia temporal -el recobriment extern del múscul temporal- cartílag, o bé pericondri -teixit que recobreix el cartílag de l'orella-, sempre del pacient mateix.

La intervenció pot realitzar-se sota anestèsia local, amb sedació i analgèsia o general, depenent de diverses circumstàncies, com per exemple: la via d'accés, l'edat, la personalitat del pacient, etc.

Hi ha la possibilitat que el cirurgià hagi d'utilitzar materials com Tissucol -una cola biològic-, Spongostan, Gelfoam, Gelita, Gelfilm o Surgicel -esponges sintètiques i reabsorbibles que s'utilitzen en la coagulació i l'estabilització de les diferents porcions de l'oïda.

Després de la intervenció es col·loca un tap en el conducte auditiu que es retirarà després d'uns dies, i en el cas d'abordatge per darrere del pavelló, es realitza sutura, els punts del qual es retiraran passats 7 dies.

Durant les primeres hores després de la cirurgia, poden aparèixer lleugeres molèsties a l'oïda, com

ara dolor, sensació d'ocupació, soroll, etc., així com sensació de lleuger adormiment de la cara. És freqüent, també, que es taqui l'embús del conducte o l'embenat de sang.

El pacient romandrà a l'hospital unes hores el dia següent, segons diferents circumstàncies. Posteriorment serà controlat en les consultes externes del Servei.

Com a normes generals, ha d'evitar la penetració d'aigua a dins l'orella i viatjar en avió durant les tres setmanes següents a la cirurgia. Caldrà sonar-se el nas amb compte, primer una fossa i després l'altra, i esternudarà sense tapar-se el nas.

En cas de NO efectuar-se aquesta intervenció, el pacient continuarà amb els símptomes propis de la perforació, com ara la pèrdua d'audició, la sensació de ressonància i el soroll en l'oïda, si és que existien amb anterioritat. D'altra banda, mentre la perforació timpànica existeixi, el pacient ha d'evitar l'entrada d'aigua a l'orella, ja que podrien aparèixer supuracions de manera intermitent, amb la possibilitat de pèrdua d'audició després d'infeccions repetides. Aquestes supuracions poden aparèixer, també, espontàniament, sense que penetri aigua en l'oïda del pacient.

Beneficis esperats: Tancament de la perforació. Millora de l'audició, de la sensació de ressonància i dels sorolls, en molts casos. Possibilitat de penetració d'aigua a l'oïda.

Eliminació de la supuració de l'oïda.

PROCEDIMENTS ALTERNATIUS

Evitar l'entrada d'aigua a l'oïda. Prevenir i tractar els processos catarrals. Tractament mèdic de la supuració, quan aparegui.

RISCOS ESPECÍFICS MÉS FREQUENTS D'AQUEST PROCEDIMENT

En general, són poc freqüents. Hi ha la possibilitat que persisteixi la perforació, que podria, fins i tot, augmentar de mida.

Sovint, durant l'acte quirúrgic, el cirurgià utilitza l'anomenat *bisturí elèctric*, amb el qual fa incisions o cauteritza petits vasos que estan sagnant. Si bé es té molta cura amb aquest tipus d'instrumental, hi ha la possibilitat que es produeixin cremades, generalment lleus, en les proximitats de la zona a intervenir o en la placa -el pol negatiu- col·locada a la cuixa o l'esquena del pacient.

També hi ha la possibilitat que s'agregui la pèrdua de l'audició i, excepcionalment, que es perdi completament i de manera irreversible.

Poden aparèixer acúfens -sorolls a l'oïda-, vertígens i disgèusia -alteracions en la sensació gustativa-.

És possible que aparegui una paràlisi facial -paràlisi del nervi dels músculs de la cara- i infeccions, tant a l'oïda, com a nivell cerebral, com ara meningitis o abscessos.

No cal ignorar, a més de tot això, les complicacions pròpies de qualsevol intervenció quirúrgica, i les relacionades amb l'anestèsia general: tot i que se li ha realitzat un complet estudi preparatori, i que totes les maniobres quirúrgiques i anestèsiques es realitzen amb la màxima cura, s'ha descrit

un cas de mort per cada 15.000 intervencions quirúrgiques realitzades sota anestèsia general, com a conseqüència d'aquesta. En general, aquest risc anestèsic augmenta en relació amb l'edat, amb l'existència d'altres malalties i segons la gravetat d'aquestes.

RISCOS RELACIONATS AMB LES SEVES CIRCUMSTÀNCIES PERSONALS I PROFESSIONALS:

.....
.....
.....
.....

OBSERVACIONS I CONTRAINDICACIONS:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

Faig constar que, com a annex al present document i formant una unitat amb el mateix, se m'ha lliurat un document informatiu del procediment al qual seré sotmès, que he signat com a mostra de conformitat.

Si en el moment de la intervenció sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podria variar la tècnica programada. He entès i accepto que durant el procediment/ tractament es podran realitzar fotografies o gravacions d'imatges, que després es conservaran i es podran transmetre amb finalitats científiques i/o de docència i utilitzar en sessions clíniques, juntes facultatives, conferències, congressos, publicacions mèdiques i actes científics, sense que s'hi identifiqui la meva identitat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procés.

He estat informada que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar

i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que em sigui practicada la **miringoplàstia**.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de de 20....

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meva situació és convenient una, que té per objecte

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions **NO CONSENTO** sotmetre'm a una.....

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de de 20.....