

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT HIDROSADENITIS

..... 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 cognoms del facultatiu que proporciona la informació)
és necessari/convenient en la meua situació realitzar el procediment d'extirpació quirúrgica de pell
afectada per hidrosadenitis.

INFORMACIÓ GENERAL

La hidrosadenitis és un trastorn caracteritzat per la inflamació crònica de les glàndules sudorípares apocrines situades generalment a les axil·les, els engonals i la regió perineal (espai entre l'anus i els òrgans sexuals externs) com a zones més freqüentment afectades.

Es presenten en forma de múltiples abscessos o focus inflamatoris i supuratius que s'acompanyen de dolor i desconfort a la zona, en ocasions amb febre associada.

L'extirpació de les zones de la pell afectades per hidrosadenitis és un procediment utilitzat en cirurgia plàstica quan fracassa el tractament mèdic previ. Les intervencions es realitzen sota anestèsia local, raquídia o general, i s'extirpa la major quantitat possible de teixit afectat en un intent d'eliminar les glàndules on es desenvolupa la malaltia. Això genera defectes en àrees de difícil reconstrucció.

A vegades, quan la malaltia està molt localitzada, es pot procedir a l'extirpació i al tancament directe, però altres cops és necessari posar en pràctica cobertures més complexes mitjançant l'ús d'empelts cutanis o penjalls. El cirurgià plàstic li explicarà el procediment més adequat per al seu cas en particular.

Tot i un correcte tractament quirúrgic, aquest tipus de patologia pot succeir amb freqüència, en ocasions a la vora de la zona intervinguda.

ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Les formes alternatives de tractament inclouen el tractament mèdic o bé no tractar quirúrgicament, segons el tipus de lesió. En la majoria dels casos, el tractament quirúrgic és el més radical i necessari si no s'ha aconseguit la curació amb altres mètodes.

RISCOS, MOLÈSTIES I EFECTES SECUNDARIS POSSIBLES

Qualsevol procediment quirúrgic implica un cert risc. Vostè ha de conèixer els riscos, les complicacions potencials i les conseqüències que aquesta cirurgia pot comportar:

Sagnat. És possible, encara que estrany, que es presenti un episodi d'hemorràgia durant el postoperatori. En pocs casos és necessari recórrer a un tractament d'urgència per extreure la sang acumulada i inclús practicar una transfusió sanguínia.

Infecció. La infecció després d'aquest tipus de cirurgia no és rara. Si hi ha una infecció pot ser necessari administrar antibiòtics dirigits amb la finalitat de disminuir els riscos addicionals.

Cicatrització. Qualsevol cirurgia deixa cicatrius, algunes més visibles que altres, com a conseqüència de les sutures utilitzades per tancar la ferida després de l'extirpació de les lesions cutànies. Poden originar-se cicatrius anormals tant a la pell com en els teixits profunds. Si la zona intervinguda es localitza en àrees d'articulacions (axil·les, engonals, etc.) les cicatrius resultants poden causar retraccions i necessitar tractaments addicionals per millorar el resultat funcional o estètic de les cicatrius.

Necrosi parcial o total de l'empelt o penjalls. Per problemes de vascularització, infecció o hematoma, aquesta complicació pot ocórrer, i pot fer fracassar la intervenció quirúrgica en l'aspecte reconstructiu.

Seromes. Són infreqüents però, si apareixen, seria necessari fer un drenatge.

Lesió d'estructures profundes, tals com nervis, vasos sanguinis, etc. La possibilitat que això succeeixi canvia segons la part del cos on es fa la cirurgia.

Recurrència de la patologia o lesió. Aquest tipus de lesions poden succeir i inclús estendre's a altres parts del cos sense relació amb la cirurgia realitzada, i en tals casos és necessària una cirurgia addicional.

RISCOS PERSONALITZATS

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

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 de la malaltia, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir com:

.....
.....

Si en el moment de l'acte quirúrgic sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podria variar la tècnica quirúrgica 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 satisfet/a amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procediment/tractament.

He estat informat 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 en la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que em sigui practicada la intervenció d'extirpació de la pell afectada per hidrosadenitis.

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

Olot, de..... de 20.....