

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT

TRACTAMENT QUIRÚRGIC DE TUMORS DE PARTS TOVES, QUISTS I GANGLIONS

..... 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 de de
(representant legal, familiar o propparent) (nom i cognoms del / de la pacient)

DECLARO

Que el doctor/a m'ha explicat que és necessari /
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)
convenient en la meua situació, sotmetre'm a un tractament quirúrgic de tumors de parts toves,
quists i ganglions.

DESCRIPCIÓ I OBJECTIUS DEL PROCEDIMENT DE LA INTERVENCIÓ

Els quists articulars, tendinosos i ganglions són unes tumoracions toves plenes d'un contingut líquid o gelatinós que es troben en les proximitats de les articulacions (habitualment de la mà o del peu). La mida dependrà de la quantitat de líquid o substància gelatinosa que tinguin a l'interior. En contraposició, els tumors de parts toves suposen el desenvolupament anormal d'una massa d'una determinada extirpació cel·lular, i per tant, el contingut és sòlid.

La intervenció consisteix en l'aïllament del quist o de la tumoració i la seva extirpació per intentar que desaparegui o disminueixi la simptomatologia dolorosa o compressiva que provoca, així com el diagnòstic. L'estudi cel·lular permetrà tipificar-lo en un procés benigne o maligne.

La intervenció demana anestèsia que pot ser local, regional o general, depenent d'on es trobi i de les seves característiques. El Servei d'Anestesiologia estudiarà les seves característiques personals, i l'informarà de quina és la més adequada en el seu cas.

Depenent del tipus de lesió, de les característiques o del procediment que cal realitzar, pot necessitar l'administració de medicació oportuna per reduir la incidència d'aparició de trombosi a les venes o d'infecció.

El procediment pot ser enregistrat amb finalitats científiques o didàctiques.

BENEFICIS DE LA INTERVENCIÓ

La intervenció consisteix en l'aïllament del quist o de la tumoració i la seva extirpació per intentar que desaparegui o disminueixi la simptomatologia dolorosa o compressiva que provoca, així com el diagnòstic. L'estudi cel·lular permetrà tipificar-lo en un procés benigne o maligne.

RISCOS, MOLÈSTIES I EFECTES SECUNDARIS

Després de la intervenció, presentarà molèsties a la zona de la ferida a causa de la cirurgia i del procés de cicatrització, que poden allargar-se durant algunes setmanes, mesos o fer-se contínues.

Durant uns dies necessitarà repòs amb el membre intervingut en alça. En ocasions serà necessària la immobilització amb una fèrula. Igualment rebrà instruccions dels exercicis de rehabilitació que s'han de fer. Inicialment presentarà pèrdua de forces que recuperarà gradualment a mesura que vagi exercitant l'extremitat.

Si del resultat de l'anàlisi de la peça extirpada s'obté un diagnòstic de malignitat, poden ser necessaris altres tractaments (radioteràpia, quimioteràpia o nova cirurgia).

Les complicacions del tractament quirúrgic de l'exèresi del quist o la tumoració a nivell de.....
.....són:

- Tota intervenció quirúrgica porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses que podrien fer variar la tècnica operatòria programada, necessitar tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.
- Lesió de vasos de la zona.
- Lesió de nervis de la zona, que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o definitiva.
- Obstrucció venosa amb formació de trombosi, inflor de la cama corresponent i, en rares ocasions, es complica amb dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar), que pot conduir a la mort.
- Infecció de la ferida.
- Cicatriu de la ferida dolorosa.
- Rigidesa de les articulacions adjacents que pot anar aïllada o associada a descalcificació dels ossos i inflamació del membre (atròfia òssia).
- Reparició o recidiva del quist o de la tumoració.
- Tot i el correcte tractament, si el tumor és maligne pot ser necessària l'amputació, i existeix el risc que aparegui la colonització de les cèl·lules en altres parts (metàstasi).

ALTRES PROCEDIMENTS ALTERNATIUS I RISCOS

Inicialment es pot mantenir un tractament expectant, però si augmenta el volum o canvien els símptomes és recomanable l'extirpació. Els quists i ganglions es poden tractar amb medicació antiinflamatòria / analgèsica, fèrula d'immobilització, buidat del quist i introducció de corticoides en el seu interior. El tractament quirúrgic es recomana quan fracassen les mesures conservadores, existeixen molèsties importants o existeix la compressió d'estructures adjacents.

El Servei d'Anestèsia informará el/la pacient dels riscos derivats de l'anestèsia.

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.

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 practicat un tractament quirúrgic de tumors de parts toves, quists i ganglions.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

El tipus d'ingrés proposat per practicar aquest procediment és:

ingrés convencional

ingrés per CMA

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.....