

DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT ADENOIDECTOMIA

..... 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 meva situació la intervenció de ADENOIDECTOMIA.

ADENOIDECTOMIA

Anomenem adenoidectomia la tècnica quirúrgica que té com a finalitat l'extirpació del teixit adenoide -és a dir, les vegetacions- que ocupa la rinofaringe, àrea situada darrera del vel del paladar, a la part posterior de les fosses nasals.

El teixit adenoide es troba, en aquesta zona, en quantitat variable, durant la infància, tendeix a disminuir amb el creixement, i pot desaparèixer després de l'adolescència. La persistència del teixit adenoide en l'edat adulta és infreqüent, tot i que possible.

Quan aquest teixit es desenvolupa en excés dóna lloc a una ocupació de la rinofaringe, originant problemes com l'obstrucció nasal i les otitis, entre d'altres, fet pel qual es planteja la seva extirpació mitjançant aquesta tècnica.

És una de les intervencions més freqüents realitzades als nens.

La intervenció es porta a terme a través de la boca, sota anestèsia general o local -dels riscos anestèsics serà informat pel servei d'anestesiologia-, i consisteix a raspar, amb un instrument especial anomenat adenòtom, les vegetacions adenoides.

Després de la intervenció queda una superfície sagnant, que tendeix a coagular-se, espontàniament, en un breu espai de temps, si la capacitat de coagulació de la sang és normal. És habitual, immediatament després de la intervenció quirúrgica, l'expulsió, pel nas o la boca, d'una petita quantitat de sang, que tenyeix la saliva o el moc, per la qual cosa és aconsellable mocar-se el nas sense violència, per expulsar aquestes secrecions que, fins i tot, poden contenir petits

coàguls. També poden aparèixer vòmits de color fosc que, durant les primeres hores, es consideren normals i que tenen relació amb la petita quantitat de sang empassada/deglutida durant la intervenció, per la qual cosa no precisen tractament.

Després de la intervenció sol existir un petit mal de coll i d'oïdes, que es pot disminuir amb calmants.

Ha de mantenir-se repòs relatiu al domicili durant 1 o 2 dies.

La dieta serà tova durant els 2 primers dies, evitant els aliments excessivament calents o freds, picants o àcids.

En cas d'aparèixer una hemorràgia persistent o vòmits foscos repetits, s'ha de fer un tractament adequat de la situació, que sol consistir en la compressió de la zona intervinguda mitjançant un taponament, anomenat posterior perquè es col·loca a la part posterior de les fosses nasals. En altres casos pot ser necessària la revisió del llit quirúrgic sota anestèsia general.

En cas de NO EFECTUAR-SE AQUESTA INTERVENCIÓ, la falta de ventilació nasal pot ocasionar malformacions de la cara o del paladar i de les dents, l'aparició d'un ronc i, fins i tot, una apnea del son - situació en la qual els moviments respiratoris queden momentàniament detinguts-, i el augment de les infeccions a nivell del nas, la gola, el pit o les oïdes.

És necessari informar el metge responsable de l'existència de possibles al·lèrgies medicamentoses, alteracions de la coagulació, malalties cardiopulmonars, existència de pròtesis, marcapassos, medicaments actuals, o qualsevol altra circumstància que pugui augmentar el risc de complicacions.

DE L'ESMENTADA INTERVENCIÓ SE N'ESPEREN ELS BENEFICIS SEGÜENTS:

Milloria de la ventilació nasal, menor incidència d'infeccions com rinitis, faringitis, amigdalitis, laringitis, traqueïtis, bronquitis i otitis, i disminució o desaparició dels roncs i l'apnea.

RISCOS ESPECÍFICS MÉS FREQUENTS D'AQUEST PROCEDIMENT:

Hi ha la possibilitat que, tot i que la intervenció s'hagi realitzat correctament, persisteixi una petita quantitat de vegetacions.

Ja hem assenyalat la possibilitat que es produeixi una hemorràgia, però si fos molt intensa o no es tractés amb correcció, podria aparèixer una anèmia i fins i tot un xoc. Hi ha, també, la possibilitat que, accidentalment, pugui passar la sang procedent de la ferida operatòria, o una porció de les vegetacions extirpades, cap a les vies respiratòries, que pot arribar a obstruir les vies aèries produint, fins i tot, una parada cardiorespiratòria.

No és freqüent que aquesta ferida s'infecti, però podria aparèixer una petita infecció o, si l'estat general del pacient està debilitat, una septicèmia, és a dir, la propagació de la infecció a través de la sang del pacient.

A més a més, s'ha de considerar, entre les complicacions, la possibilitat que es produeixi la pèrdua accidental d'alguna peça dental, la fissura del paladar, l'aparició d'una veu nasalitzada - que anomenem *rinolàlia*- i la insuficiència del vel del paladar per ocluir la part posterior de les fosses nasals durant la deglució.

En alguns casos, pot aparèixer una torticoli, generalment passatgera, i tos persistent al llarg d'uns dies.

Aquest tipus d'intervenció, tant per la pròpia tècnica com per la situació vital de cada pacient, pot portar implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses que podrien requerir tractaments complementaris tant mèdics com quirúrgics, així com un mínim risc de mortalitat.

PROCEDIMENTS ALTERNATIUS:

No es coneixen altres mètodes d'eficàcia contrastada.

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, 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 se'm realitzi el procediment esmentat.

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.....