

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT

CIRURGIA EN CREMATS

..... 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 de cirurgia en cremats.

INFORMACIÓ GENERAL

Les cremades superficials són ferides que es poden curar sense cirurgia amb les cures apropiades, però les cremades profundes són aquelles en què s'ha destruït tot o gairebé tot el gruix de la pell, i requereixen intervenció quirúrgica per restaurar l'embolcall del cos, en definitiva, la funció de la pell. Solen portar-se a terme passats uns dies, excepte que sigui necessari incidir d'urgència en les cremades més profundes per permetre els moviments respiratoris o que la sang circuli bé per les extremitats.

La cirurgia consisteix a eliminar les capes cremades de la pell fins a arribar al teixit sa (escarectomia) i cobrir la ferida produïda amb un empelt de la pell que s'agafa d'una zona sana i que anomenem *autoempelt* (empelt de la pell del mateix pacient). La zona donadora d'aquest autoempelt es curarà amb cures locals.

Com més extenses són les cremades, més agressiva és la cirurgia en un intent de curar en el menor temps possible i evitar la infecció, primera causa de mort en els grans cremats. Per aquest motiu, el pacient pot requerir transfusió sanguínia o d'hemoderivats o la utilització de substituïts cutanis si no hi ha prou zones donants sanes. No es pot descartar totalment la possibilitat de transmissió de la malaltia (risc biològic).

La pell dels familiars (pares o germans) no resol aquest dèficit de pell en els grans cremats, ja que es rebutja precoçment, i és preferible l'ús de la pell preparada i processada en un banc de teixits.

Qualsevol cremada profunda sempre deixarà una cicatriu en la zona cremada empeltada i una altra en la zona donant de l'empelt, que sol ser molt menys evident. Milloren amb el temps, però no desapareixen.

ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

En cas de cremades profundes extenses, no existeixen alternatives correctes al tractament quirúrgic. El tractament conservador pot produir seqüeles estètiques i funcionals greus.

RISCOS, MOLÈSTIES I EFECTES SECUNDARIS POSSIBLES

- Cicatrius hipertròfiques o poc estètiques. Són relativament freqüents després dels empelts, i per això resulta habitual haver d'utilitzar peces de pressoteràpia. També poden produir-se en les zones donadores d'empelts, si bé és una complicació més inusual.
- Falta de sensibilitat, sobretot en les zones d'empelts. Millora amb el temps.
- Pèrdua d'empelts. Els empelts poden no adherir-se i perdre's parcialment o totalment. En cas de pèrdues extenses, poden ser necessàries reintervencions per a la realització de nous autoempelts.
- Alopecia, quan les cremades han afectat al cuir cabellut.
- Retraccions dels empelts que produeixen alteracions funcionals. Això és especialment freqüent en cremades de mans, colzes, axil·les, buit popliti i turmell. Per corregir aquestes seqüeles poden ser necessàries operacions posteriors.
- Canvis de color en àrees empeltades i en zones donants. Per disminuir aquests canvis, s'haurà d'evitar l'exposició solar amb peces de vestir o amb cremes antisolars.
- Infeccions. La infecció localitzada en la zona cremada pot ocasionar pèrdua dels empelts, i obligar a fer una nova intervenció. En casos més greus, la infecció pot estendre's per l'organisme i inclús amenaçar la vida.

UTILITZACIÓ DE PELL DE DONANT (NECESSARI NOMÉS EN ALGUNS CASOS)

- Descripció del procediment.

Els empelts de la pell del donant s'utilitzen en cremades extenses en els casos en els que el pacient no disposa de prou zones de pell sana o quan les seves condicions no aconsellen la utilització de la pròpia pell. La intervenció es realitza amb anestèsia general i consisteix a eliminar les cremades profundes mitjançant cirurgia i cobrir les àrees sagnants amb aquests empelts de la pell procedents d'un donant. Quan el pacient va curant i disposa de zones donants pròpies, la pell del donant és substituïda per empelts obtinguts d'aquestes zones de la pell sana.

En altres ocasions la pell del donant s'utilitza per protegir empelts de la pell procedents del mateix pacient.

- Riscos.

La complicació més freqüent és el rebuig precoç, que pot ocasionar la pèrdua anticipada dels empelts de donant. Tot i els controls, existeix el risc de transmissió de malalties infeccioses.

- Alternatives.

Existeixen diferents substituïts biosintètics i biològics que poden ajudar en el procés de curació d'un pacient gran cremat. La utilització d'aquestes cobertures tenen indicacions concretes i poden utilitzar-se com a tractament complementari.

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 meua 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 meua 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 a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que em sigui practicada la cirurgia en cremats.

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 meua 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.....