

## DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT

### AMIGDALECTOMIA

..... 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  
(Nom i dos cognoms del facultatiu que facilita la informació)  
és necessari/convenient en la meva situació la intervenció de AMIGDALECTOMIA.

#### AMIGDALECTOMIA

L'amigdalectomia és la intervenció quirúrgica en la qual s'extirpen les amígdales, situades a ambdós bandes del paladar. La intervenció sol efectuar-se sota anestèsia general i a través de la boca. No obstant això, alguns especialistes poden dur-la a terme amb anestèsia local. El Servei d'anestesiologia l'informarà dels riscos anestèsics.

Després de la intervenció, apareixen molèsties doloroses en el moment d'empassar, que solen ser intenses i perllongar-se fins a 10 o 14 dies, i s'irradien cap a les oïdes, per la qual cosa cal administrar calmants.

Pot notar-se, durant les primeres hores, la saliva tenyida de sang o, fins i tot, aparèixer vòmits de sang fosca, ja digerida, i que tenen relació amb la sang deglutida durant la intervenció. També poden ser normals les femtes fosques, en els dies immediats, pel mateix motiu.

Durant els primers dies pot notar-se mal alè.

Al principi, l'alimentació consistirà només en líquids, i posteriorment serà una alimentació tova fins a completar-se la cicatrització.

La durada de l'ingrés hospitalari és variable, depenent de les molèsties, l'evolució, etc. Durant l'ingrés, es controlarà la presència de febre i hemorràgia, així com el procés de cicatrització de la ferida.

En cas de **NO EFECTUAR-SE AQUESTA INTERVENCIÓ**, poden produir-se amigdalitis amb freqüència, roncs i els seus símptomes associats, o dificultat respiratòria, en relació a la mida de

les amígdales; també pot haver-hi pèrdua de pes per dificultats en l'alimentació. En cas que la infecció s'estengui des de les amígdales, poden aparèixer infeccions dels territoris pròxims -els anomenats abscessos periamigdalars- i, fins i tot, alteracions greus a d'altres nivells - cardíacs, renals, articulars, etc.

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:**

Prevenir l'aparició d'infeccions freqüents de les amígdales, així com les complicacions, ja esmentades. La intervenció pot millorar les alteracions de l'alimentació i la respiració, i també el ronc i les complicacions que comporta.

#### **RISCOS ESPECÍFICS MÉS FREQUENTS D'AQUEST PROCEDIMENT:**

Hi ha la possibilitat que persisteixi una petita quantitat d'amígdales en un o ambdós costats del paladar.

Malgrat que és excepcional, també és possible que es produeixi una hemorràgia de certa intensitat durant el període posterior a la intervenció; si aquesta hemorràgia postoperatòria fos molt intensa podria aparèixer una anèmia i inclús un xoc. Hi ha, també, la possibilitat que, accidentalment, la sang que procedeix de la ferida operatòria pugui passar cap a les vies respiratòries, fet que pot arribar a obstruir les vies aèries i produir, fins i tot, una parada cardiorespiratòria.

No és habitual 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.

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 un torticolí, generalment passatger, i tos persistent al llarg d'uns dies.

Aquest tipus d'intervenció, tant per la mateixa 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:**

Davant d'un fracàs del tractament mèdic, el tractament quirúrgic és l'únic d'eficàcia contrastada. No obstant això, aquest tractament pot dur-se a terme amb la utilització d'altres tecnologies tals com el làser o la radiofreqüència.

**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 meua 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 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 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 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 informant**

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