



Consentimiento Informado Para
Cirugía De Lesiones Espinales Y
Cordón Medular

Consentimiento Informado Para Cirugía De Lesiones Espinales Y Cordón Medular

Consentimiento Informado Para Cirugía De Lesiones Espinales Y Cordón Medular

Mi hipótesis diagnóstica es:.....

Sr. /Sra. (es):.....
(Nombre y dos Apellidos del Paciente).

Rut: Edad:.....

Con Domicilio en:.....

Ciudad:.....Comuna.....

Fecha del consentimiento:Hora:.....

Sr. /Sra. (es):.....
(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut: Edad:.....

Con Domicilio en:.....

Ciudad:Comuna:.....

En calidad de:.....
(Representante legal o familiar responsable)

DECLARO:

Que: El / La Dr (a) :

Me ha explicado claramente en qué consiste mi situación médica, siendo conveniente proceder al tratamiento quirúrgico de **LESIONES ESPINALES Y CORDÓN MEDULAR**

INFORMACIÓN GENERAL

Una lesión espinal o intraespinal (en la médula o en las capas que la cubren, incluidas las vértebras), puede comprimir raíces nerviosas y/o la médula provocando dolor y pérdida de fuerza o sensibilidad en mayor o menor grado y, en los casos más graves, afectación de esfínteres. Algunas veces son quistes que puede ser necesario abrir o derivar su contenido mediante catéteres (tubos muy finos). Las lesiones malignas pueden ser tumores primarios o metastásicas y pueden provocar destrucción de tejidos. Entre las lesiones benignas se encuentran hernias discales, espondilosis y estenosis de canal, compresiones traumáticas agudas (fracturas/luxaciones) o crónicas (siringomielia, Mielopatía por aracnoiditis), hematomas intrarraquídeos, abscesos y empiemas raquídeos, malformaciones vasculares y tumores benignos y malignos. La intervención quirúrgica sirve para aliviar los síntomas que le está provocando, o llegar a un diagnóstico para un tratamiento complementario, ya que puede ser una lesión benigna o maligna. Consiste en extirpar la lesión o la mayor cantidad posible de la misma.

Cómo Se Realiza:

Bajo anestesia general (puede ser local en casos seleccionados) se realiza apertura de la piel, planos musculares y arco posterior vertebral (Fenestración, laminotomía o laminectomía), abriendo o no las meninges (duramadre) según localización de la lesión (epidural, subdural o intramedular), y extirpando la misma en la medida de lo posible para descomprimir, aliviar la sintomatología y establecer el diagnóstico definitivo anatomopatológico. En ocasiones se realiza un abordaje anterior o anterolateral (frecuente en región cervical, más raramente en región dorsal y lumbar) para escisiones de hernias de disco, extirpaciones de tumores e infecciones raquídeos e intrarraquídeos, o compresiones traumáticas. Por cualquier abordaje se pueden colocar, además placas, tornillos, cajas, injertos óseos autólogos o heterólogos, para aumentar la estabilidad o para conseguir una artrodesis vertebral. A veces es necesario una transfusión sanguínea durante la cirugía o en el posoperatorio.

En otras ocasiones se realizan biopsias de lesiones vertebrales. También en determinados casos se pueden realizar cifoplastias (inflado de vértebra acuñada) y vertebroplastias (relleno y refuerzo con cemento acrílico de defecto vertebral osteoporótica, traumático o tumoral).

¿Qué efectos le producirá?:

Tras la intervención aquejará dolor en la zona operatoria y puede que note cambios de sensibilidad y fuerza, incluso en algunos casos con empeoramiento claro de los mismos. Este empeoramiento generalmente es transitorio pero puede ser definitivo.

¿En qué le beneficiará?:

El beneficio sería aliviar los síntomas que producen dicha lesión (dolor y déficit neurológico) y conocer su naturaleza para comenzar un tratamiento complementario.

Otras alternativas disponibles:

En algunos casos se puede realizar la observación neurológica si no presentara síntomas o no hubiera progresión. En las lesiones degenerativas puede intentarse el tratamiento médico con rehabilitación (pero puede no mejorar e incluso aumentar el déficit neurológico). La cirugía es la mejor alternativa para el manejo de muchas de estas lesiones, ya que previene el deterioro neurológico, excepto en algunas si se conoce su naturaleza (en las metástasis se puede iniciar radioterapia o quimioterapia) y en determinados procesos infecciosos.

¿Qué Riesgos Tiene?:

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.

Los más frecuentes:

1. Riesgos generales en cualquier abordaje

- Déficit nervioso nuevo o agravamiento de uno preexistente, transitorio o definitivo, que dependerá de la extensión de la lesión (afectación de la movilidad, la sensibilidad o del funcionamiento de los esfínteres).
- Infección de la herida. Rara vez se producen abscesos epidurales (acumulación de pus alrededor de la médula).
- Inestabilidad ósea, que puede precisar una instrumentación en un momento posterior.

2. Riesgos específicos del abordaje cervical anterior

- Déficit radicular transitorio (dolor, hormigueos).
- Lesión del nervio recurrente, que conlleva alteraciones en el habla.
- Persistencia de la sintomatología debido a lesión medular.
- Infección: de la herida meningitis y abscesos.
- Dolor, infección o hematoma en la zona de donde se le sacó el injerto.

Los más graves:

1. Riesgos generales en cualquier abordaje

- Complicaciones debidas a la posición que se mantiene durante la cirugía (tumbado boca abajo): cegueras, embolias, compresión de nervios periféricos o partes blandas.
- Lesiones de estructuras cercanas a las vértebras (arterias, plexos nerviosos, etc.).
- Hematomas, que pueden ser superficiales, epidurales, subdurales (por debajo de la capa que cubre la médula) o intramedulares.
- Complicaciones en otros órganos (neumonías, gastritis, hemorragias digestivas, tromboflebitis).
- Fístula de líquido cefalorraquídeo (salida por la herida del líquido que baña la médula).
- Mortalidad.

2. Riesgos específicos del abordaje cervical anterior

- Edema de la laringe, que conlleva alteraciones de la respiración.
- Disfagia (dificultad al tragar).
- Complicaciones en otros órganos (neumonías, perforación de esófago).
- Subluxación (desplazamiento de las vértebras) de la columna cervical.
- Lesiones en vasos del cuello: arteria carótida y vertebral, venas (excepcional).
- Rotura, infección, salida o reabsorción del injerto óseo.

Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Además de los riesgos anteriormente citados, la presencia de otras enfermedades, alergias o alteraciones generales pueden incrementar tanto las complicaciones como su gravedad. Por la/s enfermedad/es que padece puede presentar otras complicaciones:

.....



Estas complicaciones pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este centro están disponibles para intentar solucionarla.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

También entiendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto.

Por ello manifiesto que estoy complacido con la información recibida y que comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones.

CONSENTIMIENTO

CONSIENTO que se me realice el tratamiento quirúrgico para:
LESIONES ESPINALES Y CORDÓN MEDULAR

Firma: El/ la Médico:.....

RUT:.....

Firma Paciente Sr/Sra.:.....

RUT:.....

Firma: El representante legal o familiar responsable:

RUT:.....

REVOCACIÓN

Sr. /Sra.:.....

(Nombre y dos Apellidos del Paciente)

Rut:Edad:.....

Con domicilio en:

Ciudad:..... Comuna:

Sr./Sra.....

(Nombre y dos Apellidos del representante legal o familiar responsable).

Rut:Edad:.....

Con domicilio en:

Ciudad: Comuna:

En calidad de:.....

(Representante legal o familiar responsable).

REVOCO el consentimiento presto en fecha.....Hora:.....

y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En.....

(Lugar / fecha /Hora)

Firma del Médico:Rut:.....

Firma del Paciente:.....Rut:.....

Firma del representante legal:..... Rut:.....

(Representante legal o familiar responsable).