



1. Identificació i descripció del procediment.

Vosté o el seu familiar serà intervingut quirúrgicament d'una biòpsia estereotàctica d'una lesió intracranial

LOCALITZACIÓ: _____

NATURALES A (PROBABLE): _____

TÈCNICA: CRANEOTOMIA TREPÀ

La intervenció quirúrgica consisteix a col·locar en el cap del pacient un marc estereotàctic per a realitzar després un TAC de crani en el Servei de Radiologia, amb la qual cosa prenem una sèrie de referències per localitzar la lesió i poder arribar-hi amb seguretat. Després, ja en el quiròfan, es realitza un forat de trepà o craneotomia per a accedir a la lesió de la manera més directa possible i obtindre'n un xicotet fragment (biòpsia). L'estudi d'esta mostra es realitza en el Servei d'Anatomia Patològica i el resultat sol conèixer-se en el termini d'una setmana. En cas que la lesió tinga un component líquid, hemàtic o purulent, es pot procedir a l'evacuació.

2. Objectiu del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

L'objectiu de l'operació és tractar d'obtenir material (biòpsia) d'una lesió intracranial per a estudi anatomopatològic que ens permeta conèixer la naturalesa de la lesió i emetre un pronòstic, així com la necessitat de tractaments addicionals. No cal esperar, per tant, una millora de la simptomatologia clínica que patix el pacient com a conseqüència de l'operació, llevat que, durant esta, es puga evacuar la porció líquida de la lesió. El tractament complementari dels tumors amb radiocirurgia, radioteràpia o quimioteràpia ha de fer-se coneixent-ne l'anatomia patològica. El tractament dels abscessos cerebrals és millor fer-lo coneixent el germen responsable.

3. Alternatives raonables al procediment

L'alternativa al tractament proposat, com que s'està seguint un protocol assistencial, suposa mantindre el tractament actual.

4. Conseqüències previsibles de la realització

Se sotmetrà als riscos raonables derivats de l'acte quirúrgic i anestèsic. Les conseqüències previsibles de la realització són:

.....
.....

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Hi haurà persistència o agreujament dels símptomes actuals, la qual cosa incrementa el risc vital i fa més difícil la recuperació funcional i el control de la malaltia. Les conseqüències previsibles de la no-realització són:

.....
.....

6. Riscos

Ha de saber que esta intervenció és extremadament complexa i delicada. Poden haver-hi complicacions intraoperatòries o postoperatòries relacionades amb la cirurgia (HEMORRÀGIA, INFECCIÓ, EDEMA CEREBRAL, ATACS EPILÈPTICS). Qualsevol d'estes complicacions pot portar a un empitjorament neurològic transitori o permanent dels símptomes del pacient o a l'aparició d'uns altres símptomes nous (HEMIPLEGIA, AFÀSIA, TRASTORNS VISUALS, TRASTORN DE FUNCIONS SUPERIORS, COMA, ETC.). Encara que les complicacions depenen de l'estat del pacient i del tipus i localització de la lesió, tot i tractant-se d'una cirurgia molt poc agressiva, siga per una causa o per una altra, la mortalitat postoperatòria és possible.

A continuació té una llista de les complicacions més freqüents i el percentatge en què poden aparèixer segons es recull de l'experiència de diferents centres. Tota intervenció quirúrgica comporta un risc, però a l'hora de proposar-li este tractament ho fem amb la confiança que el benefici esperable compensa el risc que s'assumix. Se li informarà regularment de l'evolució del pacient i, en cas de complicacions, de quina és la gravetat.

COMPLICACIONS DE LA BIÒPSIA ESTEREOTÀCTICA: 1) Mortalitat (0-1,2%). 2) Hemorràgia intracerebral causant de dèficit neurològic o empitjorament d'un dèficit preexistent (0,8-3%). 3) Crisis epilèptiques (1-30%). 4) Infecció: superficial-cutània (0,1-2%), profunda-cerebritis (més rara), abscess cerebral (complicació casual). (Societat Espanyola de Neurocirurgia.)

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

A més dels riscos mencionats anteriorment, la presència d'unes altres malalties, al·lèrgies o alteracions generals poden incrementar tant les complicacions com la gravetat d'estes. Per la malaltia o les malalties que patix, poden aparèixer unes altres complicacions:

.....
.....

Declaració de consentiment

Nom i cognoms
Edat
Domicili
DNI SIP

Nom i cognoms
Edat
Domicili
En qualitat de (representant legal, familiar o acostat del/de la pacient)
....., amb DNI

Declare:

Que el/la doctor/a m'ha explicat que és convenient/necessari, en la meua situació, la realització de

i que he comprés adequadament la informació que m'ha donat.

En a d de 2

Firmat: DNI

Firmat: Dr/a DNI

Col·legiat

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment donat en data d de 2, i no vull prosseguir el tractament, que considere finalitzat.

En a d de 2

Firmat: el/la metge/essa

Firmat: el/la pacient

Col·legiat

