



1. Identificació i descripció del procediment

Les amígdales són masses de teixit limfoide que tenen la funció de protegir l'organisme d'infeccions víriques o bacterianes. Igualment poden ser danyades per microorganismes o créixer en excés i produir diverses alteracions. Esta funció immunitària es desenvolupa en els primers anys de vida, però és menys important a mesura que el xiquet creix.

Les amígdales estan situades a un costat i a l'altre de la cavitat bucal, darrere de la llengua, i solen resultar visibles per la boca.

Anomenem amigdalectomia o tonsil·lectomia l'extirpació de les amígdales

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

- Millora en la respiració.
- Disminució de les infeccions de les vies respiratòries altes.

3. Alternatives raonables a este procediment

Atés que la cirurgia es planteja davant del fracàs del tractament mèdic i les mesures higièniques, no hi ha alternativa terapèutica.

4. Conseqüències previsibles de la realització

Les conseqüències previsibles de la seua realització són

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

- Dificultats respiratòries.
- Deformitats del massís facial amb mal tancament dentari.
- Infeccions focals amb possibilitats d'afectació renal, cardíaca i reumàtica.

6. Riscos

Els riscos derivats de l'ús de l'anestèsia general.

El dolor que segueix a la cirurgia és un efecte secundari, que pot ser raonablement controlat amb medicació. És semblant al dolor dels pacients amb infeccions faríngies, però és més freqüent la irradiació a les orelles en esta cirurgia.

El sagnat postoperatori pot aparéixer en alguns casos; pot ocórrer en qualsevol moment durant les dos primeres setmanes, encara que el més freqüent és que siga immediatament després de la cirurgia. El tractament del sagnat és usualment un procediment ambulatori, però a vegades requereix controlar-lo en el quiròfan, amb anestèsia general. En rares ocasions fa falta una transfusió sanguínia. A vegades es pot trencar o perdre alguna peça dentària.

A causa que la deglució és dolorosa després de la cirurgia, pot haver-hi una escassa aportació de líquids. Si no es pot corregir en el domicili, el pacient ha d'ingressar a l'hospital per a l'aportació de líquids endovenosos.

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

Altres riscos o complicacions que podrien aparéixer, donada la seua situació clínica i les seues circumstàncies personals, són

Intervenció d'amigdalectomia

Declaració de consentiment

Nom i cognoms

Edat

Domicili

DNI SIP

Nom i cognoms

Edat

Domicili

En qualitat de (representant legal, familiar o acostatat 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



ESPECIALITAT D'OTORINOLARINGOLOGIA