

# Intervenció d'exerèsi de quistos i fístules del conducte tiroglòs

## 1. Identificació i descripció del procediment

Els quistos del conducte tiroglòs són residus del desenvolupament embriològic de la glàndula tiroide que, en la seua evolució, donen lloc a inflamacions i infeccions de repetició de la formació quística. En el seu creixement poden, a més, comprimir estructures veïnes de la zona mitjana del coll. La seua malignització (transformació cancerosa) és rara, però possible.

Habitualment, este tipus d'intervenció es practica amb anestèsia general. S'inicia per mitjà d'una incisió en la pell del coll on es troba localitzat el quist o la fistula. Una vegada localitzat i aïllat, s'ha d'incloure en l'extirpació una part de l'os hioide al qual està adherit, i a vegades cal arribar fins a la base lingual.

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

Diagnòstic definitiu i curació del procés; en cas d'èxit de la intervenció, s'eviten les complicacions secundàries a este.

## 3. Alternatives raonables a este procediment

En cas d'infeccions o inflamacions cròniques, l'alternativa és el tractament mèdic dels episodis de reagudització i el seguiment amb controls mèdics i radiològics.

## 4. Conseqüències previsibles de la realització

Les conseqüències previsibles de la realització són: .....

.....

.....

## 5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Ens trobem davant d'un procés inflamatori quístic amb tendència a la inflamació i infecció crònica. L'evolució sol implicar successius processos de reagudització, amb dolor i complicacions infeccioses. El creixement excessiu del quist pot comprometre estructures veïnes i funcions vitals, com la respiració.

## 6. Riscos

Els riscos vitals són poc freqüents, encara que, com en tot acte mèdic i tenint en compte la necessitat d'anestèsia general en tots els casos, se'n poden produir. Estos riscos vitals, tant intraoperatoris com postoperatoris, són els propis de qualsevol cirurgia major i estan íntimament relacionats amb l'edat, l'estat general i la patologia associada que presente el pacient.

Les complicacions operatòries d'esta cirurgia inclouen:

- Complicacions inherents a l'acte anestèsic.
- Hemorràgia aguda, que pot requerir transfusió.
- Complicacions cardíocirculatòries.

Destaquem les següents complicacions postoperatories:

- Infecció de la ferida. Pot requerir tractament antibiòtic i retardar l'alta hospitalària.
- Hemorràgia aguda.
- Recidiva de la malaltia primerenca o tardana.
- Com a conseqüència d'alguna d'estes complicacions, pot ser necessari sotmetre el pacient a reintervencions.
- Algunes d'estes complicacions pot ser molt greu i fins i tot ocasionar la mort.

Els efectes secundaris poden ser:

- Cicatriu i alteració estètica. Asimetria de la cicatrització antiestètica.
- Endormiscament de la zona de la ferida operatòria.



# Intervenció d'exerèsi de quistos i fístules del conducte tiroglòs

## 7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

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

.....

### 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 .....



ESPECIALITAT  
D'OTORINOLARINGOLOGIA