



## 1. Identificación y descripción del procedimiento

Este tipo de intervención consiste en la extirpación de la mayor parte de los ganglios linfáticos del cuello, de un solo lado (unilateral) o de los dos (bilateral). Se practica, en general, como parte del tratamiento quirúrgico de los tumores malignos del área de cabeza y cuello.

Este tipo de operaciones, pueden llevar aparejada, con fines terapéuticos, la extirpación de la vena yugular interna, el músculo esternocleidomastoideo y la glándula submaxilar.

## 2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Diagnóstico definitivo y curación del proceso, en caso de éxito de la intervención.

## 3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

Son alternativas aunque con efectividad variable la Radioterapia y la Quimioterapia.

## 4. Consecuencias previsibles de su realización

Las consecuencias previsibles de su realización son: .....

.....

.....

## 5. Consecuencias previsibles de su no realización

En caso de tumores malignos de cabeza y cuello, la evolución sin tratamiento es siempre hacia la destrucción local y el fallecimiento del paciente en plazo indeterminado, pudiendo presentar complicaciones durante su evolución que dependen de la localización tumoral.

## 6. Riesgos frecuentes

Los riesgos vitales son poco frecuentes aunque, como en todo acto médico y teniendo en cuenta la necesidad de anestesia general en todos los casos, pueden producirse. Estos riesgos vitales, tanto intra como postoperatorios, son los propios de cualquier cirugía mayor y están íntimamente relacionados con la edad, el estado general y la patología asociada que el paciente presente. Las complicaciones de esta cirugía incluyen:

- Hemorragia aguda, que puede requerir transfusión.
- Infección de la herida que precisará tratamiento con antibióticos.
- Complicaciones cardiovasculares: trombosis venosa, embolia pulmonar, etc,
- Complicaciones derivadas del estrés como úlceras de estómago.
- Hematomas u otras colecciones líquidas.

Como consecuencia de alguna de estas complicaciones se puede prolongar la estancia hospitalaria y ser necesario someter al paciente a reintervenciones.

Alguna de estas complicaciones puede ser muy grave e incluso comprometer la vida.

Los efectos secundarios que pueden quedar tras un vaciamiento cervical ganglionar son las siguientes:

- Problemas en los movimientos del hombro, lengua y labio.
- Cicatriz y alteración estética en el área operatoria.
- Adormecimiento y dolor en la zona operatoria.
- Hinchazón facial.

# Intervención de vaciamiento cervical ganglionar

## 7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Otros riesgos o complicaciones que podrían aparecer, dada su situación clínica y sus circunstancias personales, son: .....

.....

.....

## 9. Declaración de consentimiento

Don/doña ..... de ..... años de edad, con domicilio en ..... , DNI ..... y nº de SIP .....

Don/doña ..... de ..... años de edad, con domicilio en ..... en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) ....., con DNI .....

Declaro:

Que el Doctor/a ..... me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de ..... y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En ..... a ..... de ..... de 2 .....

Fdo.: Don / doña ..... DNI .....

Fdo.: Dr/a ..... DNI .....

Colegiado nº: .....

## 10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha ..... de ..... de 2 ..... y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En ..... a ..... de ..... de 2 .....

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº: .....



ESPECIALIDAD DE  
OTORRINOLARINGOLOGÍA