



1. Identificación y descripción del procedimiento

Los quistes del conducto tirogloso son residuos del desarrollo embriológico de la glándula tiroides que, en su evolución, dan lugar a inflamaciones e infecciones de repetición de la formación quística. En su crecimiento pueden además comprimir estructuras vecinas de la zona media del cuello. Su malignización (transformación cancerosa) es rara pero posible.

Habitualmente, este tipo de intervención se practica bajo anestesia general. Se inicia mediante una incisión en la piel del cuello donde se encuentra localizado el quiste o la fístula. Una vez localizado y aislado, se debe de incluir en la extirpación una parte del hueso hioides al que está adherido, siendo a veces necesario llegar hasta la base lingual.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Diagnóstico definitivo y curación del proceso, en caso de éxito de la intervención se evitan las complicaciones secundarias al mismo.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

En caso de infecciones o inflamaciones crónicas la alternativa es el tratamiento médico de los episodios de reagudización y el seguimiento con controles médicos y radiológicos.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Las consecuencias previsibles de su realización son

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Nos encontramos ante un proceso inflamatorio quístico con tendencia a la inflamación e infección crónica. La evolución suele implicar sucesivos procesos de reagudización, con dolor y complicaciones infecciosas. El crecimiento excesivo del quiste puede comprometer a estructuras vecinas y a funciones vitales como la respiración.

6. Riesgos

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 operatorias de esta cirugía incluyen:

- Complicaciones inherentes al acto anestésico.
- Hemorragia aguda, que puede requerir transfusión.
- Complicaciones cardiocirculatorias.

Como complicaciones postoperatorias destacamos:

- Infección de la herida. Puede requerir tratamiento antibiótico y retrasar el alta hospitalaria.
- Hemorragia aguda.
- Recidiva de la enfermedad temprana o tardía.
- Como consecuencia de alguna de estas complicaciones puede ser necesario someter al paciente a reintervenciones.
- Alguna de estas complicaciones puede ser muy grave e incluso ocasionar la muerte.

Los efectos secundarios:

- Cicatriz y alteración estética. Asimetría cicatricial antiestética.
- Adormecimiento de la zona de la herida operatoria.

Intervención de exeresis de quistes y fístulas del conducto tirogloso

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