

1. Identificació i descripció del procediment

L'oxcarbapèpina és un fàrmac que s'administra via oral, indicat per al tractament de trastorns de tipus epilèptic. L'ús d'este fàrmac està autoritzat per l'Agència Espanyola del Medicament en xiquets de 6 anys d'edat o majors. Encara que no s'indica en la fitxa tècnica, també s'usa en el trastorn bipolar i per al control d'alguns trastorns de conducta (principalment pel que fa a la impulsivitat).

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

Millora en conductes de tipus impulsiu. Major capacitat d'autocontrol. Millora en l'afrontament de les situacions quotidianes, amb major adaptació familiar, social i laboral.

3. Alternatives raonables al procediment

Hi ha altres antiepilèptics que es poden utilitzar com a alternativa per als pacients amb problemes d'impulsivitat, i també altres psicofàrmacs de tipus antidepressiu o antipsicòtic.

4. Conseqüències previsibles de la realització del tractament

Disminució en la freqüència de les conductes de tipus impulsiu.

5. Conseqüències previsibles de la no-realització del tractament

La persistència de les conductes impulsives amb el deteriorament vital conseqüent i repercussió sobre la vida acadèmica i social del menor.

6. Riscos

Freqüents: somnolència, mareig, cefalea, nàusees i vòmits, visió borrosa i fatiga. Estat confusional, depressió, apatia, agitació, labilitat afectiva, atàxia, tremolor, nistagme, alteració de l'atenció, amnèsia, alteracions visuals, vertigen, diarrea, restrenyiment, dolor abdominal, hiponatrèmia, exantema, alopecía, acne.

Poc freqüents: augment d'enzims hepàtics, augment de la fosfatasa alcalina en sang, augment d'amilasa/lipasa, pancreatitis, hepatitis, alteracions hematològiques, arítmia, hipertensió, reacció d'hipersensibilitat i anafilàctiques, urticària, angioedema, síndrome de Stevens-Johnson i altres afectacions dermatològiques, lupus eritematós sistèmic.

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

No és convenient el tractament amb oxcarbapèpina en cas d'embaràs o lactància, hipersensibilitat coneguda a este fàrmac o a algun dels excipients que continga la forma comercial que li siga administrada (vegeu el prospecte). Precaució en insuficiència hepàtica greu, funció renal alterada, insuficiència cardíaca o arítmies.

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

Declaració de consentiment

DECLARE:

- He sigut informat suficientment de la tècnica que se m'aplicarà, dels seus avantatges, riscos i alternatives, i he llegit i comprés la informació que consta en este document. He comprés la informació rebuda i he pogut formular totes les preguntes que he cregut oportunes.
- En qualsevol moment puc revocar el meu consentiment.
- Consent ser fotografiat/da abans i després de la intervenció, i en les revisions establides per a tindre constància dels canvis produïts en la intervenció. Les fotografies formaran part de la meua història clínica.
- Accepte les mesures proposades per a valorar els resultats i aprobe participar en el seguiment d'estos resultats per mitjà de l'assistència a les revisions establides.
- He sigut informat/da que la tècnica està sotmesa a ús tutelat per part del Sistema Nacional de Salut.

En conseqüència, DONE CONSENTIMENT perquè es duga a terme el procediment quirúrgic proposat de correcció facial, una vegada l'he entés, i estic conforme amb la informació proporcionada sobre els possibles beneficis i riscos d'esta tècnica.

....., d de 20.....

Firma el metge/la metgessa

Firma: el/la pacient

Nom: Nom:

Col·legiat/ada núm.:

Revocació del consentiment

Revoque el consentiment prestat en datadde 20..... i no vull prosseguir el tractament, que done per finalitzat el dia de hui.

....., d de 20.....

Firma el metge/la metgessa

Firma: el/la pacient

Nom: Nom:

Col·legiat/ada núm.:

