



## 1. Identificació i descripció del procediment

Si vosté presenta símptomes suggestius de patir una malaltia muscular serà necessari practicar-li una biòpsia muscular per a intentar establir-ne el diagnòstic.

La biòpsia muscular consistix a extraure una xicoteta mostra de múscul per a ser analitzada amb microscòpia òptica i electrònica.

La biòpsia es fa amb anestèsia local, sense necessitat de cap preparació prèvia. Es fa en un múscul del braç (generalment el deltoide) o de la cama (bessó).

El metge que li practique la biòpsia li injectarà anestèsia local en la zona que haja de ser tractada. A continuació se li farà una incisió d'uns tres centímetres per a extraure la mostra. Una vegada extreta se li col·locaran uns punts de sutura que seran retirats en aproximadament 8 dies.

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

La mostra obtinguda serà utilitzada per a establir el diagnòstic de la seua malaltia muscular. Les miopaties són un grup de malalties que afecten els músculs de les extremitats i en alguns casos el cor. Poden presentar-se en la infància o en l'edat adulta, tenen un curs progressiu, i en la majoria dels casos no hi ha un tractament curatiu. En algunes malalties musculars es coneixen els gens responsables causants de la malaltia, però en altres casos estes alteracions es desconeixen. No obstant, en la gran majoria de malalties musculars es desconeixen els mecanismes patogènics que produïxen les lesions en els músculs.

El diagnòstic de les malalties musculars es basa en el conjunt de dades clíniques, anàlisi de sang i anàlisi d'una biòpsia muscular. La pràctica de la biòpsia muscular pot ser que permeta establir el diagnòstic de la malaltia que vosté patix, i poder donar-li un tractament en el cas que es tracte d'una malaltia tractable.

## 3. Alternatives raonables al procediment

L'alternativa a la participació és no autoritzar que li siga practicada la biòpsia muscular. En este cas, serà impossible poder arribar al diagnòstic de la seua malaltia.

Pot ocórrer que el resultat de la biòpsia no permeta establir un diagnòstic precís de la malaltia que vosté patix.

## 4. Conseqüències previsibles si es fa

La conseqüència previsible si es fa és la possibilitat d'obtenir el diagnòstic de la seua malaltia muscular

## 5. Conseqüències previsibles si no es fa

Si no es fa el procediment podria ocórrer que no s'obtinguera el diagnòstic de la seua malaltia muscular

## 6. Riscos freqüents

El risc físic i molèstia més freqüent d'una biòpsia muscular és el dolor menor.

## 7. Riscos poc freqüents

La infecció de la ferida (cel·lulitis) és molt poc freqüent ja que es fa en condicions estèrils. Una altra complicació molt poc freqüent és l'hematoma en el lloc de la biòpsia, que apareix amb major freqüència en pacients amb malalties hematològiques o tractats amb fàrmacs anticoagulants, o el desmai.

## 8. 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 \_\_\_\_\_

En el seu actual estat clínic, els beneficis derivats de la realització d'este procediment superen els possibles riscos. Per este motiu se li indica la conveniència de fer-lo. Si aparegueren complicacions, el personal mèdic i d'infermeria que l'atén està capacitat i disposa dels mitjans per a tractar de resoldre-les.

## 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 .....

