



1. Identificación y descripción del procedimiento

Usted o su familiar va a ser intervenido quirúrgicamente de:

- DESCOMPRESIÓN MICROVASCULAR RAÍZ DEL TRIGÉMINO. Se sospecha que la neuralgia del trigémino se debe al latido de una arteria o compresión de una vena cercana al nervio, por lo que la intervención pretende la descompresión de dicho nervio. La operación consiste en la apertura del cráneo (craneotomía) en la región posterior de la cabeza para tener acceso al lugar donde está situado el origen del nervio afectado e interponer un material (músculo, teflon u otro) entre el nervio y la arteria o vena adyacente.
- LESIÓN CONTROLADA DE LA RAÍZ DEL TRIGÉMINO CON:
 - GLICEROL.
 - TERMOCOAGULACIÓN.
 - OTRA: _____

Se realiza con anestesia local y sedación. Se punciona la mejilla y con control radiológico se llega a la zona del ganglio (puede ser dolorosa esta parte). Posteriormente se realiza la lesión controlada del nervio (esta parte también puede ser dolorosa y precisar una sedación más profunda). La prueba puede ser repetida para completar el procedimiento.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

Debe saber que cualquiera de estas intervenciones es muy delicada. El objetivo es la desaparición o mejoría del dolor o que el dolor sea mejor controlado con el tratamiento farmacológico.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

La alternativa al tratamiento propuesto, al estar siguiendo un protocolo asistencial, supone mantener el tratamiento actual. La elección de la técnica depende de factores relacionados con el paciente (edad, patología asociada), clínica, ramas afectas, estado general del paciente, tratamientos previos y experiencia del cirujano.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Va a estar sometido a riesgos razonables derivados del acto quirúrgico y anestésico. Las consecuencias previsibles de su realización son:

.....
.....

5. Consecuencias previsibles de su no realización

Habrà persistencia o agravamiento de los síntomas actuales, lo que incrementa su riesgo vital y hace más difícil la recuperación funcional y el control de la enfermedad. Las consecuencias previsibles de su no realización son:

.....
.....

6. Riesgos

Como en toda intervención pueden haber complicaciones intra o postoperatorias (HEMORRAGIA, INFECCIÓN). Cualquiera de estas complicaciones pueden llevar a un empeoramiento neurológico transitorio o permanente de los síntomas del paciente o a la aparición de otros síntomas nuevos. La mortalidad postoperatoria es excepcional en la lesiones y posible en la descompresión microvascular.

Toda intervención quirúrgica conlleva un riesgo, pero a la hora de proponerle este tratamiento lo hacemos con la confianza de que el beneficio esperable compensa el riesgo que se asume. De forma regular se le suministrará información de la evolución del paciente y en caso de complicaciones de cual es su gravedad.

COMPLICACIONES DE LA CIRUGÍA DE DESCOMPRESIÓN MICROVASCULAR: Anestesia dolorosa 3-4% que necesita otras terapéuticas; Lesiones propias de los nervios craneales adyacentes: sordera, parálisis facial, y dificultad en la deglución, siempre < 1%; Salida de líquido cefalorraquídeo en el 3% al 30%; Infección superficial en el 0,1 al 6,8%, que puede evolucionar a infección profunda o incluso cerebritis, con formación de absceso cerebral y/o meningitis aséptica-séptica; Inflamación o úlcera de la cornea por déficit sensitivo de la 1ª rama del trigémino; Paresia del masetero (rama motor del trigémino) a veces no percibida por el paciente (10-20%); Reaparición del dolor con un fallo del 30-40% del procedimiento; Hidrocefalia postquirúrgica (<1%); Neumoencéfalo (aire dentro del cráneo); Otras lesiones por afectación de estructuras de la zona Inestabilidad (dificultad en el andar), hemiparesia (parálisis de mitad del cuerpo), trastorno del

Cirugía de la neuralgia del trigémino

lenguaje (disartria) entre el 0,4% al 1%; Lesión de las arterias ayacentes por desgarro en el trayecto o trombosis que pueden dar una hemorragia intracraneal, que puede tener un deterioro neurológico importante 0,5%-1%; Mortalidad (0,1-3%), asociada a las complicaciones de la técnica o por afectación sistémica del paciente (hipertensión, infarto de miocardio, neumonías, etc...) (Sociedad Española de Neurocirugía).

COMPLICACIONES DE LAS TÉCNICAS PERCUTÁNEAS: Anestesia dolorosa 3-4% que necesita otras terapéuticas; Disconfor en la zona (edema, inflamación, etc..) que cede con tratamiento sintomático; Inflamación o úlcera de la córnea por déficit sensitivo de la 1ª rama del trigémino; Paresia del masetero (rama motor del trigémino) a veces no percibida por el paciente (10-20%); Parálisis oculo-motora a veces reversible por lesión de la zona adyacente <1,2%; Reparación del dolor con un fallo del 30-40% del procedimiento; Disminución de la audición secundaria a paresia del tensor del tímpano (casual); Lesión del nervio óptico o quiasma (casual); Lesión de la arteria carótida interna (infrecuente) por desgarro en el trayecto, dando una fístula carótida -cavernosa, trombosis o más grave una hemorragia intracraneal, que puede tener un deterioro neurológico importante; Mortalidad (0,1-1%), asociada a las complicaciones de la técnica o por afectación sistémica del paciente (hipertensión, infarto de miocardio, neumonías, etc...) (Sociedad Española de Neurocirugía).

7. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Además de los riesgos anteriormente citados, la presencia de otras enfermedades, alergias o alteraciones generales pueden incrementar tanto las complicaciones como su gravedad. Por la/s enfermedad/es que padece puede presentar otras complicaciones:

.....

.....

8. 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:

9. 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:

