



## 1. Identificación y descripción del procedimiento

Usted o su familiar va a ser intervenido quirúrgicamente para la:

- REPARACIÓN DE DEFECTO CRANEAL O CRANEOPLASTIA. Consiste en la reapertura del abordaje quirúrgico y reparación del defecto óseo colocando hueso propio o material sintético, que se sujeta a los bordes del defecto.
- RETIRADA DE COLGAJO ÓSEO. Consiste en retirar el hueso de una craneotomía previa o del material ya implantado, generalmente por infección o decúbito, para realizar tardíamente una craneoplastia.

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

Debe saber que cualquiera de estas intervenciones es muy delicada. La craneoplastia pretende corregir el defecto craneal ya sea por motivos cosméticos, proteger el cerebro subyacente y corregir los posibles cambios de presión que pudiera ocurrir sobre el cerebro. La retirada de material elimina el hueso o una prótesis dañados o infectados, permitiendo una limpieza y esterilidad de la zona para la posterior reparación del defecto.

## 3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

La alternativa al tratamiento propuesto, al estar siguiendo un protocolo asistencial, supone mantener el tratamiento actual.

## 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, hace mas 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 y 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. Pueden haber complicaciones postoperatorias relacionadas con la cirugía (HEMORRAGIA, INFECCIÓN, FÍSTULA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO) o del cerebro (CONTUSIÓN CEREBRAL, EDEMA CEREBRAL, ATAQUES EPILÉPTICOS). 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 (HEMIPLÉJIA, AFASIA, TRASTORNOS VISUALES, TRASTORNO DE FUNCIONES SUPERIORES, COMA ETC). También hay complicaciones no relacionadas directamente con la cirugía. Aunque el resultado final y las complicaciones dependen del estado del paciente, sea por una causa o por otra, la mortalidad postoperatoria no alcanza el 1%.

Seguidamente tiene una lista de las complicaciones más frecuentes y el porcentaje en que pueden aparecer según se recoge de la experiencia de diferentes centros. Toda intervención quirúrgica conlleva un riesgo, pero a la hora de proponerle este tratamiento lo hacemos en 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.

FRECUENCIA DE LAS COMPLICACIONES MÁS HABITUALES: Infección: 0,1-6,8% : Superficial, de la piel. Osteomielitis (infección del hueso, o plastia). Profunda o cerebritis inflamación del cerebro) con formación de un absceso (colección de pus) cerebral (rara). Meningitis (rara); Hematoma en partes blandas 2-8%. Zona epidural 1%; Fístula de líquido cefalorraquídeo: 1-3%; Crisis epilépticas después de la intervención. 0.1-2%; Déficit neurológico (infrecuente): En función de la localización del defecto craneal: Hemiparesia (pérdida de fuerza en la mitad del cuerpo). Alteración del campo visual. Trastorno del lenguaje. Defecto de la sensibilidad; Hemorragia dentro del cerebro (infrecuente) que puede causar un defecto neurológico o empeorar uno que ya existía; Complicaciones en otros órganos o sistemas (neumonías, hemorragias gástricas, trombosis venosas); Mortalidad operatoria: <0,5% (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 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: .....

