



1. Identificació i descripció del procediment

Vosté o el seu familiar serà intervingut quirúrgicament per a la:

- REPARACIÓ DE DEFECTE CRANIAL O CRANEOPLÀSTIA. Consistix en la reobertura del conducte quirúrgic i l'accés a la lesió per a reparar el defecte ossi col·locant os propi o material sintètic, que se subjecta a les vores del defecte.
- RETIRADA DE PENJOLL OSSÍ. Consistix a retirar l'os d'una craneotomia prèvia o del material ja implantat, generalment per infecció o decúbit, per a realitzar tardanament una craneoplàstia.

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

Ha de saber que qualsevol d'estes intervencions és molt delicada. La craneoplàstia pretén corregir el defecte cranial, ja siga per motius cosmètics o per protegir el cervell subjacent i corregir els possibles canvis de pressió que puga haver-hi sobre el cervell. La retirada de material elimina l'os infectat o una pròtesi danyada, i permet netejar i esterilitzar la zona per a la posterior reparació del defecte.

3. Alternatives raonables al procediment

L'alternativa al tractament proposat, com que està seguint un protocol assistencial, suposa mantindre el tractament actual.

4. Conseqüències previsibles de la realització

Se sotmetrà als riscos raonables derivats de l'acte quirúrgic i anestèsic. Les conseqüències previsibles de la realització són:

5. Conseqüències previsibles de la no-realització

Hi haurà persistència o agreujament dels símptomes actuals, la qual cosa incrementa el risc vital, fa més difícil la recuperació funcional i el control de la malaltia. Les conseqüències previsibles de la no realització són:

6. Riscos

Com en tota intervenció, poden haver-hi complicacions intraoperatòries o postoperatòries i qualsevol d'estes complicacions pot portar a un empitjorament neurològic transitori o permanent dels símptomes del pacient o a l'aparició de símptomes nous. Poden haver-hi complicacions postoperatòries relacionades amb la cirurgia (HEMORRÀGIA, INFECCIÓ, FÍSTULA DE LÍQUID CEFALORAQUIDI), o del cervell (CONTUSIÓ CEREBRAL, EDEMA CEREBRAL, ATACS EPILEPTICS). Qualsevol d'estes complicacions pot portar a un empitjorament neurològic transitori o permanent dels símptomes del pacient o a l'aparició d'uns altres símptomes nous (HEMIPLEGIA, AFÀSIA, TRASTORNS VISUALS, TRASTORN DE FUNCIONS SUPERIORS, COMA, ETC.). També hi ha complicacions no relacionades directament amb la cirurgia. Encara que el resultat final i les complicacions depenen de l'estat del pacient, siga per una causa o per una altra, la mortalitat postoperatòria no arriba a l'1%.

A continuació té una llista de les complicacions més freqüents i el percentatge en què poden aparèixer, segons es recull de l'experiència de diferents centres. Tota intervenció quirúrgica comporta un risc, però a l'hora de proposar-li este tractament ho fem amb la confiança que el benefici esperable compensa el risc que s'assumix. Se li informarà regularment de l'evolució del pacient i, en cas de complicacions, de com són de greus.

FREQÜÈNCIA DE LES COMPLICACIONS MÉS HABITUALS: Infecció: 0,1-6,8%: superficial, de la pell. Osteomielitis (infecció de l'os, o plàstia). Profunda o cerebritis (inflamació del cervell), amb formació d'un abscess (col·lecció de pus) cerebral (rara). Meningitis (rara); hematoma en les parts blanques 2-8%. Zona epidural, 1%; fistula de líquid cefaloraquidi: 1-3%; crisis epilèptiques després de la intervenció: 0.1-2%; dèficit neurològic (infreqüent): en funció de la localització del defecte cranial: hemiparèsia (pèrdua de força en la mitat del cos); alteració del camp visual; trastorn del llenguatge; defecte de la sensibilitat; hemorràgia dins del cervell (infreqüent), que pot causar un defecte neurològic o empitjorar-ne un que ja existia; complicacions en altres òrgans o sistemes (pneumònies, hemorràgies gàstriques, trombosis venoses); mortalitat operatòria: <0,5%. (Societat Espanyola de Neurocirurgia.)

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient

A més dels riscos citats anteriorment, la presència d'unes altres malalties, al·lèrgies o alteracions generals pot incrementar tant les complicacions com la gravetat d'estes. Per la malaltia o malalties que patix, poden aparèixer unes altres complicacions:

Declaració de consentiment

Nom i cognoms
Edat
Domicili
DNI SIP

Nom i cognoms
Edat
Domicili
En qualitat de (representant legal, familiar o acostatat 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

