



1. Identificació i descripció del procediment.

Vosté o el seu familiar serà intervingut quirúrgicament d'una o diverses d'estes lesions:

- NERVI AFECTEAT
- COSTAT:
- TIPUS DE LESIÓ (PROBABLE):

La intervenció consistix en l'exposició i exploració quirúrgica del nervi per a determinar o confirmar preoperatòriament el tipus de lesió. En cas d'atrapament del nervi es procedix a alliberar-lo (neuròlisi externa) i col·locar-lo en un territori més adequat, si és possible (transposició). En cas de neuroma en continuïtat, es realitza una neuròlisi interna per conèixer l'estat dels fascicles del nervi i reparar-los amb sutura acaboterminal o interposant un empelt autòleg pres d'una altra part. Quan hi ha una falta de continuïtat es ressequen els neuromes terminals proximal i distal, i es repara el nervi com abans. Els tumors nerviosos se separen dels fascicles sans fins a identificar el que origina la lesió, i es ressequen en bloc. La intervenció es realitza usant isquèmia, tècnica microquirúrgica i, a vegades, monitorització neurofisiològica.

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

Ha de saber que qualsevol d'estes intervencions és molt delicada. L'objectiu de la intervenció és recuperar, millorar o evitar l'empitjorament de la clínica neurològica deficitària o del dolor neuropàtic. A més, en el cas de tumors, permet conèixer la naturalesa de la lesió. Els beneficis depenen del grau d'afectació neurològica i de la intensitat i cronicitat del dolor, de la pèrdua de força i de l'atròfia muscular. La recuperació de la funció neurològica no sol ser completa, i si s'arriba a aconseguir, pot tardar molts mesos encara amb el suport de tractament rehabilitador.

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

Estarà sotmés a 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 incrementarà el risc vital, farà més difícil la recuperació funcional i el control de la malaltia. Les conseqüències previsibles de la no-realització són:

.....
.....

6. Riscos

Ha de saber que es tracta d'una intervenció complexa i delicada. 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) o amb la manipulació dels nervis (DOLOR, PARÀLISI, PARESTESIES, TRASTORNÉS TRÒFICS). 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. 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 és excepcional.

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'assumeix. 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: Edema o inflamació (3-15%) de la zona que crea dolor i en grau important pot crear una lesió neurològica (no freqüent); reaparició del dolor per neuroma, cicatriu i deaferentació (<1,2%); hematoma que crea una síndrome compartimental sobre el conducte, que pot comprimir el nervi i produir una paràlisi (<2%); infecció de la ferida superficial (2-5%), o profunda (0,3-2%); lesió directa del nervi o de les seues estructures annexes (vasos arterials d'este) <1%; lesions vasculars involuntàries de l'àrea (infreqüents); afectació de la zona articular o òssia (durícies vicioses, cicatrius i pseudoartrosis per la immobilització del membre); cicatrius hipertròfiques o doloroses i que poden contribuir a la tornada dels símptomes en un 1-4 % i requerir una altra cirurgia; mortalitat (infreqüent). (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

