



## 1. Identificació i descripció del procediment.

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

- CRANIECTOMIA DESCOMPRESSIVA. La intervenció quirúrgica consisteix a realitzar una descompressió de l'espai intracranial mitjançant una àmplia resecció de l'os cranial (craniectomia), així com una plàstia de la duramàter (duroplàstia).
- CAUSA: \_\_\_\_\_

## 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 augmentar la capacitat de l'espai intracranial per a reduir la pressió intracranial que no es pot tractar per uns altres mitjans en cas d'infarts cerebrals massius o edema cerebral posttraumàtic massiu. En estos casos, pot ser necessari reparar el defecte ossi tardanament si el pacient sobreviu (craneoplàstia). S'utilitza també per augmentar la capacitat de la fossa posterior en cas de malformació d'Arnold-Chiari associada o no a siringomièlia.

## 3. Alternatives raonables al procediment

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

## 4. Conseqüències previsible de la realització

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

.....

## 5. Conseqüències previsible 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 previsible de la no-realització són:

.....

## 6. Riscos

Ha de saber que esta intervenció és extremadament complexa i delicada. També l'anestèsia i les cures en la UCI són molt complexes. Poden haver-hi complicacions postoperatories relacionades amb la cirurgia (HEMORRÀGIA, INFECCIÓ, FÍSTULA DE LÍQUID CEFALORAQUIDI), amb la manipulació de les artèries (ISQUÈMIA CEREBRAL), del cervell (CONTUSIÓ CEREBRAL, EDEMA CEREBRAL, ATACS EPILÈPTICS) o dels nervis cranials (PARÀLISI FACIAL, PARÀLISI D'UNS ALTRES NERVIS CRANIALS). 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 (HEMIPLÈGIA, AFÀSIA, TRASTORNS VISUALS, TRASTORN DE LES FUNCIONS SUPERIORS, COMA, ETC.). Més sovint apareixen complicacions no relacionades directament amb la intervenció (INFECCIÓ PULMONAR, TROMBOSI VENOSA, EMBOLISME, HIPONATRÈMIA, ANÈMIA, HEMORRÀGIA DIGESTIVA, ETC.). El resultat final i les complicacions depenen de l'estat del pacient i de l'agressivitat de la cirurgia realitzada, i siga per una causa o per una altra, la mortalitat postoperatoria pot ser molt alta.

A continuació té una llista de les complicacions més freqüents i el percentatge en què poden aparéixer, 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 COMPLIACIONS MÉS HABITUALS: dèficits neurològics per lesió cerebral o en els marges de la craniectomia, que varien segons la localització de la lesió: hemiparèsia (pèrdua de força muscular en la mitat del cos): 0,5-12%; alteració del camp visual: 0,2-11%; trastorn del llenguatge: 0,4-10%; defecte de la sensibilitat: 0,3-10%; hemorràgia dins del cervell, que pot causar un dèficit neurològic o empitjorar-ne un que ja existia (0,1-3%); crisis epilèptiques després de la intervenció: 1-10%; infecció superficial de la ferida (0,1-7%); infecció profunda o cerebritis (inflamació del cervell), amb formació d'abscess cerebral (acumulació de pus); osteomielitis (infecció de l'os); meningitis; mortalitat operatòria (0,5-30%). (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 .....

