

1. Identificació i descripció del procediment.

Vosté o el seu familiar serà intervingut quirúrgicament per a fer una:

- MONITORITZACIÓ DE LA PRESSIÓ INTRACRANIAL (PIC). La intervenció consisteix en la realització d'un orifici en el crani, a nivell frontal, a través del qual s'introdueix un sensor que queda allotjat en l'espai epidural, intracerebral o intraventricular. El sensor es connecta a un sistema que mesura de manera contínua la pressió intracranial i es manté el temps necessari, segons la patologia.
- DIAGNÒSTIC:

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

En cas d'hidrocefàlies permet determinar la conveniència i, si és el cas, tipus de derivació de líquid cefaloraquidi a implantar. En casos on se sospita que la pressió intracranial és elevada o s'ha de controlar per la patologia del pacient (trauma cranioencefàlic, lesió que ocupa espai), permet mantindre la PIC dins de valors normals i seleccionar i ajustar-ne el tractament. La PIC elevada pot ser causa de mort, lesió greu del tronc cerebral o de seqüeles neurològiques de tot tipus.

3. Alternatives raonables al procediment.

L'alternativa al tractament proposat, com que està seguint un protocol assistencial, suposa mantindre el tractament actual, ja que no hi ha altres mitjans directes per a mesurar la PIC.

4. Conseqüències previsibles de la realització del tractament.

Estarà sotmés a riscos raonables derivats de l'acte quirúrgic i anestèsic. Les conseqüències previsibles de la realització del tractament són:

.....

.....

5. Conseqüències previsibles de la no-realització del tractament.

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

.....

.....

6. Riscos.

Ha de saber que esta intervenció és complexa i delicada. 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 poden portar a un empitjorament neurològic transitori o permanent dels símptomes del pacient o a l'aparició d'altres símptomes nous (HEMIPLÉGIA, AFÀSIA, TRASTORNS VISUALS, TRASTORN DE FUNCIONS SUPERIORS, COMA, 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 postoperatòria és possible.

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. De manera regular se li subministrará informació de l'evolució del pacient i, en cas de complicacions, de quina és la seua gravetat.

FREQÜÈNCIA DE LES COMPLICACIONS MÉS HABITUALS: hemorràgia intracerebral causant de dèficit neurològic o empitjorament d'un dèficit preexistent (0,8-3%); crisis epilèptiques (precoces i tardanes) en menys del 5%; infecció (1-10%) - Superficial, de la pell, del trajecte. Profunda: Meningitis o ventriculitis; mortalitat (0-1,2%); neumoencèfal (aire en el cap); sobredrenatge (quan el sensor és per catèter ventricular) del líquid cefaloraquidi (1-4%), provocant un hematoma subdural, epidural, intracerebral. Col·lapse ventricular (Societat Espanyola de Neurocirurgia).

7. Riscos en funció de la situació clínica del pacient.

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

.....

.....



Monitorització de la pressió intracranial (PIC)

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

