

DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT

- 1. Què és?:** La parotidectomia consisteix en l'extirpació, total o parcial de la glàndula paròtide. Aquesta glàndula s'encarrega de la producció de saliva i es troba en la part lateral de la cara i superior del coll, per davant de l'orella. L'objectiu de la intervenció és el diagnòstic definitiu i la curació del procés.
- 2. Com es realitza?:** La intervenció es realitza a través d'una incisió en la pell del coll per davant de l'orella i es prolonga cap a la part anterior del coll. Prop d'aquesta zona circula el nervi facial que dona mobilitat a la meitat de la cara corresponent. La parotidectomia pot plantejar-se inicialment amb intenció de conservar aquest nervi o no. A vegades, fins i tot realitzant cirurgia amb intenció conservadora, durant l'acte quirúrgic pot ser inevitable la lesió del nervi. Hi ha nombrosos processos que poden afectar la paròtide i que requereixen tractament quirúrgic: quistos, inflamacions, abscessos, tumors malignes i benignes, etc. Davant d'un tumor maligne, pot ser necessari extirpar, al costat de la glàndula: pell, nervi facial, artèria caròtide externa, músculs, mandíbula, orella o els ganglis de la zona (buidament ganglionar cervical) i també pot ser necessari afegir algun tractament complementari, com ara radioteràpia o quimioteràpia. A més de l'extirpació de la lesió, és necessari, en alguns casos de gran extensió, realitzar una traqueotomia i col·locar una sonda d'alimentació perquè la persona pugui respirar i alimentar-se durant el postoperatori.
- 3. Quins són els riscos?** Els riscos vitals són poc freqüents; encara que com en tot acte mèdic, i especialment per la necessitat d'utilitzar anestèsia general per a realitzar aquest procediment, podrien arribar a produir-se'n. Aquests riscos vitals són els propis de qualsevol cirurgia major i estan íntimament relacionats amb l'edat, l'estat general i la patologia associada que tinga la persona. Les complicacions d'aquesta cirurgia inclouen:
 - Hemorràgia aguda, que pot requerir trasfusió.
 - Infecció de la ferida quirúrgica, que pot necessitar tractament antibiòtic.
 - Complicacions cardiovasculars: trombosis venoses, embòlia pulmonar, etc.
 - Complicacions anestèsiques.
 - Lesió reversible o irreversible parcial o total del nervi facial, que a vegades està ja afectat per la mateixa malaltia, amb la consegüent paràlisi de la cara del costat de la lesió.Com a conseqüència d'alguna d'aquestes complicacions, es pot prolongar l'estada hospitalària i pot ser necessari realitzar reintervencions. Les seqüeles que poden presentar-se després d'una parotidectomia són les següents:
 - Cicatriu i alteració estètica amb enfonsament de la zona de la cara on es trobava la glàndula.
 - Endormiscament i dolor de la zona de la ferida operatòria i del lòbul de l'orella.
 - Enrogiment i augment de la sudoració de la pell de la zona operada.
 - Si hi ha lesió del nervi facial, alteració de la mímica facial i dificultat de tancament de l'ull del costat afectat.
- 4. Conseqüències previsibles de la realització:** L'extirpació d'una tumoració a nivell de la glàndula paròtide i l'obtenció del diagnòstic histopatològic (biòpsia) definitiu.
- 5. Conseqüències previsibles de la no-realització:** L'evolució de tumors malignes sense tractament és sempre cap a l'extensió local, i probablement general, la qual cosa pot comportar compromís per a la vida de la persona. Tot això pot produir augment de grandària, deformitat, paràlisis nervioses, dificultats de masticació i deglució, infeccions, hemorràgies i extensió metastàsica. Si és un tumor benigne, la falta de tractament comporta el creixement progressiu, i produeix alteracions estètiques facials i funcionals (alteració de la masticació, deglució...) per falta d'espai. Si ens trobem davant d'un procés inflamatori o infecció crònica, l'evolució sol implicar successius processos de reagudització, amb dolor i possibles complicacions infeccioses generals.
- 6. Alternatives:** En infeccions o inflamacions cròniques, l'alternativa és el tractament mèdic dels episodis. En algun tipus de tumor maligne pot existir l'alternativa de la quimioteràpia i/o radioteràpia.
- 7. Riscos en funció de la seua situació:** Els riscos i complicacions descrits es poden veure agreujats o presentar-se amb major probabilitat segons els seus antecedents clínics generals.



**GENERALITAT
VALENCIANA**

Conselleria de Sanitat
Universal i Salut Pública

OTORRINOLARINGOLOGIA

PAROTIDECTOMIA

DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT / DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

PACIENT / PACIENTE

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
NÚMERO DE SIP	DOMICILI (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP
LOCALITAT / LOCALIDAD	PROVINCIA / PROVINCIA	TELÈFON / TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC / CORREO ELECTRÓNICO

REPRESENTANT LEGAL / REPRESENTANTE LEGAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	DNI	DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	EN QUALITAT DE / EN CALIDAD DE
---------------------	--------------	-----	---	--------------------------------

PROFESSIONAL / PROFESIONAL

COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	CATEGORIA PROFESSIONAL / CATEGORIA PROFESIONAL	NUM. DE COL·LEGIACIÓ / NÚM. DE COLEGIACIÓN
---------------------	--------------	--	--

DECLARE que: / DECLARO que:

- Se m'ha explicat que és convenient/necessari realitzar aquest procediment. / Se me ha explicado que es conveniente/necesario realizar este procedimiento.
- He comprés la informació rebuda. / He comprendido la información recibida.
- He pogut formular totes les preguntes que he considerat oportunes. / He podido formular todas las preguntas que he considerado oportunas.
- Se m'ha informat que en qualsevol moment puc revocar el meu consentiment. / Se me ha informado que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

Per tant: / Por tanto:

Autoritze la realització d'aquest procediment.
Autorizo la realización de este procedimiento.

No autoritze la realització d'aquest procediment.
No autorizo la realización de este procedimiento.

Pacient o representant / Paciente o representante, d de Professional de la sanitat / Profesional de la sanidad

Signatura / Firma:

Signatura / Firma

REVOCACIÓ DE LA DECLARACIÓ D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT / REVOCACIÓN DE LA DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO

Revoque el consentiment prestat en la data indicada. / Revoco el consentimiento prestado en la fecha indicada.

, d de

Pacient o representant / Paciente o representante Professional de la sanitat / Profesional de la sanidad

Signatura / Firma:

Signatura / Firma:

RENÚNCIA AL DRET D'INFORMACIÓ / RENUNCIA AL DERECHO DE INFORMACIÓN

Manifeste que, per raons personals, renuncie al dret a la informació que em correspon com a pacient i expresse el meu desig de no rebre informació, en el moment actual, sobre el procés de la meua malaltia, sense que això implique que no puga donar el meu consentiment per a sotmetre'm a la realització d'aquesta intervenció, tal com l'he prestat i signat en l'apartat anterior. / Manifiesto que, por razones personales, renuncio al derecho a la información que me corresponde como paciente y expreso mi deseo de no recibir información, en el momento actual, sobre el proceso de mi enfermedad, sin que ello implique que no pueda dar mi consentimiento para someterme a la realización de esta intervención, tal y como he prestado y firmado en el apartado anterior.

, d de

Pacient o representant / Paciente o representante Professional de la sanitat / Profesional de la sanidad

Signatura / Firma:

Signatura / Firma:

En cas que no hi haja convivència dels cònjuges amb pàtria potestat compartida, han de signar el pare i la mare; en cas contrari, el progenitor que la tinga. Les dades de caràcter personal seran tractades atenent la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals. / En caso de que no haya convivencia de los cónyuges con patria potestad compartida, deben firmar el padre y la madre; en caso contrario, el progenitor que la tenga. Los datos de carácter personal serán tratados atendiendo a la Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales.