



## 1. Identificació i descripció del procediment

És una tècnica que, després de la punció del tòrax amb una agulla o un trocar fi, permet l'extracció d'una mostra de líquid de la cavitat pleural, que s'estudia per a analitzar-lo a fi d'aproximar-nos a un diagnòstic etiològic de la malaltia o amb la finalitat d'alleujar els símptomes d'un vessament pleural. De vegades pot ser necessari l'ús d'una exploració ecogràfica del tòrax per a localitzar la zona més adequada a la punció. El procediment, sempre amb indicació del metge especialista, i sobretot en determinades circumstàncies, pot fer recomanable o necessària l'anestèsia local a la zona de la punció.

Amb el pacient habitualment assegut i després d'haver desinfectat la zona de punció, s'anestesia la zona i es practica la punció amb agulla o trocar fi per a obtenir una mostra de líquid de la cavitat pleural per a estudiar-ne posteriorment la composició o l'alleujament dels símptomes que puguin ser ocasionats pel vessament.

## 2. Objectius del procediment i beneficis que s'esperen aconseguir

El procediment plantejat pretén una aproximació a diagnosticar la seua malaltia i millorar els símptomes que presenta.

## 3. Alternatives raonables al procediment

En el seu cas no hi ha un altre procediment més senzill per al diagnòstic de la seua malaltia.

## 4. Conseqüències previsible de la realització de la prova

Aconseguir el diagnòstic causal del seu vessament pleural o millorar els seus símptomes actuals.

## 5. Conseqüències previsible de la no-realització de la prova

Les conseqüències previsible de no fer la prova són l'absència de diagnòstic.

## 6. Riscos freqüents

A pesar de l'adequada elecció de la tècnica i de la correcta realització d'esta, es poden presentar efectes indesitjables: pneumotòrax (depenent de si vosté té malalties respiratòries cròniques, com EPOC, varia de l'11 al 42%), tos i dolor toràcic (10%), infecció de la zona de punció (2%), hipotensió, nàusees i marejos (<1%).

## 7. Riscos poc freqüents

Amb menys freqüència (<1 de cada 10.000) es poden produir complicacions pròpies de l'anestèsia local (reacció al·lèrgica greu als anestèsics locals que poden arribar a produir xoc anafilàctic), edema pulmonar unilateral, sembra de cèl·lules tumorals en el trajecte de la punció, punció involuntària de fetge, melsa o renyó. Molt més excepcionals són les arítmies o parada cardíaca, depressió o parada respiratòria, accident cerebral vascular agut.

Les complicacions habitualment es resolen amb tractament mèdic (medicaments, sèrums, etc.), però poden arribar a ser greus i requerir altres procediments d'urgència.

## 8. Riscos segons la situació clínica del pacient

Riscos personalitzats: estan relacionats amb l'estat de salut previ del pacient, i els més significatius en el seu cas són .....

## 9. Declaració de consentiment

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

DNI ..... SIP .....

Nom i cognoms .....

Edat .....

Domicili .....

En qualitat de (representant legal, familiar o acostat 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 .....

## 10. 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 .....

