

KANPOKO ENTZUNBIDEAREN MAILAKO EXOSTOSIA ERAUZTEKO BAIMEN INFORMATUA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EXTIRPACIÓN DE EXOSTOSIS A NIVEL DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO

A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU ARDURADUNAREN IZENA:
..... Data:

B. INFORMAZIOA:

Kanpoko entzunbideko exostosiak entzunbidea bera osatzen duten hezurrezko hormen handitze txikiak dira. Gehienetan ez dago sintomatologiarik.

Hala ere, aipatutako hezur-handitzeak handiak edo asko badira, entzunbidea erabat edo partzialki hertsu daiteke; horrek belarriko argizariaren drainatzeari eragingo lioke, eta maiz argizarizko tapoiak sortzea ekar lezake; exostosi horiek, tinpanoaren mugimendu normalari ere eragin liezaioke, eta ondorioz gorreria, zarata belarrian eta norberaren ahotsaren erresonantziaren sentrazioa ager litezke.

Kasu horietan guztietan espezialistak erauzketa aholkatzen du.

Ebakuntza hau egiteko, anestesia orokorra eman behar da. Horrek eragin ditzakeen arriskuen berri anestesia-zerbitzukoek emango dizute. Ebakuntza hezur-eskrezentzia horiek erauztean datza; horretarako horiek limatu egiten dira, eta ondoren entzunbidea berreraikitzen da.

Ospitaleko ebakuntzaren egonaldiaren iraupena aldakorra da: ordu batzuetakoa edo egun batzuetakoa izan daiteke, kasu bakoitzaren bilakaeraren arabera.

Ebakuntza-ondoan, hiru astean, behintzat, ez da hegazkinez bidaiatu behar. Zintz egitean, kontuz egin behar da: lehendabizi, albo batean, eta gero, bestean. Doministikua eginez gero, ahoa irekita eta sudurra tapatu gabe egin behar da.

Oro har, kirurgia izan ondoren pazienteak egun gutxi barru abiaraziko du lan-jarduera normala.

ESPERO DIREN ONURAK: Entzunbidearen osteomak erauztean entzunbideak bere ohiko dimentsioak eta forma berreskuratzen ditu, eta argizaria modu normalean drainatzen da. Dena dela, exostosi horiek egotea ez da argizarizko tapoiak izateko eragile bakarra, hau da, tumoreak erauzita ere, tapoi horiek sortu ahal izango dira. Horretaz gain, exostosiak behin erauzita, galdutako entzumena berreskuratu ohi da. Zaratak eta erresonantziaren sentrazioa hobetuko dira, baina, bestelako eragileak egongo balira, horiek iraun lezakete.

A. IDENTIFICACIÓN:

NOMBRE DEL MEDICO RESPONSABLE:
..... Fecha:

B. INFORMAZIOA:

Las exostosis del conducto auditivo externo son pequeños crecimientos de las paredes de hueso que forman el propio conducto auditivo. En la mayor parte de las ocasiones, no producen ninguna sintomatología. No obstante, si los mencionados crecimientos de hueso son voluminosos o numerosos, el conducto auditivo puede ocluirse total o parcialmente, lo que afectaría al drenaje del cerumen, pudiendo ocasionar la formación frecuente de tapones de cera; la existencia de estas exostosis podría, incluso, afectar el normal movimiento del tímpano, con lo que aparecería una sordera, ruido en el oído y sensación de resonancia de la propia voz.

En estos casos, el especialista aconseja su extirpación. Normalmente, esta intervención se realiza bajo anestesia general, de cuyos riesgos le informará el Servicio de Anestesia. La operación consiste en la extirpación de dichas excrecencias óseas mediante el limado de las mismas, y posterior reconstrucción del conducto auditivo.

La permanencia en el hospital, después de la operación, varía generalmente entre unas horas y varios días, en dependencia de la evolución de cada caso.

En el inmediato período postoperatorio el paciente no debe viajar en avión durante, al menos, tres semanas. Si se suena la nariz, debe hacerlo con precaución y primero de un lado y luego del otro. Si el paciente estornuda, debe de hacerlo con la boca abierta y sin taparse la nariz.

Por lo general, muy pocos días después de la cirugía el paciente podrá reiniciar su actividad laboral normal.

BENEFICIOS ESPERABLES: La extirpación de los osteomas del conducto devuelve al mismo sus dimensiones y forma normales, verificándose el drenaje del cerumen de manera normal. No obstante, la existencia de estas exostosis no es la única causa de formación de tapones de cera, por lo que, incluso extirpadas las exostosis, podrían continuar formándose los mencionados tapones. Además, extirpadas las exostosis, se suele recuperar la audición perdida como consecuencia de las mismas, y mejorar los ruidos y la sensación de resonancia, si bien podrían persistir si estuvieran producidos por otras razones.

C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

Ebakuntzaren ondoren, baliteke zenbait elikagairen zaporean aldaketa txikiren bat antzematea, baina handik gutxira dastamena leheneratu egiten da.

Baliteke, entzunbideko edo tinpanoko larruzaleko ebakiduraren edo manipulazioaren ondorioz, tinpanoaren zulaketa edo belarriaren infekzioa gertatzea.

Zorabioak gerta daitezke, egun batzuetan luza daitezkeenak edo betiko ondorio bihur daitezkeenak. Baliteke gutxira eginda zegoen entzumena ez berreskuratzea edo txarrera egitea, erabat galdu arte.

Baliteke ondorioetako bat akufenoak izatea (zaratak belarrian), eta handiak izan daitezke.

Belarriaren barnean aurpegiko nerbioa dago, aurpegiko muskuluak mugitzen dituen muskulua, hain zuzen. Nerbioaren ezbeharrezko lesioak aurpegiko mugikortasunari eragingo lioke, eta aurpegiko parálisis sorrarazi, baina nekez gertatzen da hori teknika hori erabilita.

Odoljario txiki bat ere gerta daiteke.

Horiez guztiez gain, interbentzio kirurgiko guztiek izaten dituzten konplikazioak eta anestesia orokorrari edo lokalari lotutakoak.

Bizi-arriskua gutxitan izaten den arren, anestesia erabiltzen duen edozein egintza medikotan gerta daiteke. Anestesia-mota honekin, heriotza-kasu bat deskribatu da 15.000 interbentziotatik.

Oro har, arrisku kirurgikoa areagotu egiten da adinarekin, izandako gaixotasun-kopuruarekin eta gaixotasun horien larritasunarekin batera.

OSPITALEAK BEHAR DIREN BITARTEKOAK IZANGO DITU PREST, GERTA DAITEZKEEN KONPLIKAZIOAK TRATATZEKO.

D. ESAN IEZAGUZU:

Halakorik baduzu, esan behar diguzu: medikamentuekiko alergiak, koagulazioaren asaldurak, bihotz-biriketako gaixotasunak, protesiak, taupada-markagailuak, egungo medikazioa, edo beste edozein kontu; izan ere, arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna handiagoa izan daiteke haien eraginez.

E. ARRISKU PERTSONALAK:

Egoera pertsonal jakin batzuek eta gaixotasunek (diabetesa, arteria-hipertentsioa, anemia...) arriskuen edo konplikazioen maiztasuna edo larritasuna areagotu dezakete. Medikiak eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

Tras la operación, podría ser normal que se notara una pequeña alteración en el sabor de algunos alimentos que, habitualmente, se recupera poco tiempo después. Cabe la posibilidad de que, como consecuencia de la incisión o de la manipulación de la piel del conducto o del tímpano, se produzca una perforación timpánica o una infección del oído.

Puede que aparezcan mareos que pueden prolongarse durante unos días e, incluso, quedar como secuela. Es posible, también, que no se recupere la audición, si había disminuido e, incluso, que empeore la misma hasta el extremo de perderse completamente.

Pueden quedar, como secuela, acúfenos –ruidos en el oído– que pueden ser intensos.

En el interior del oído se encuentra el nervio facial, que es el nervio que moviliza los músculos de la cara. Su lesión accidental afectaría a la motilidad de la cara produciendo una parálisis facial, aunque, en esta técnica, es extremadamente rara.

Podría aparecer, también, una pequeña hemorragia. Además de todo ello, las complicaciones propias de toda intervención quirúrgica y las relacionadas con la anestesia general o local.

El riesgo vital es poco frecuente, aunque puede producirse en todo acto médico que incluye anestesia: se ha descrito un caso de muerte cada 15.000 intervenciones con este tipo de anestesia.

En general, el riesgo quirúrgico aumenta en relación con la edad, la cantidad y la gravedad de las enfermedades padecidas.

EL HOSPITAL PONDRÁ A SU DISPOSICIÓN LOS MEDIOS NECESARIOS PARA TRATAR ESTAS POSIBLES COMPLICACIONES.

D. AVÍSEÑOS:

Es necesario que nos advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia, ya que pueden aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones.

E. RIESGOS PERSONALIZADOS:

Algunas circunstancias personales específicas y enfermedades (diabetes, hipertensión arterial, anemia,...) pueden aumentar la frecuencia o gravedad de riesgos o complicaciones. Su médico le ha informado acerca de los riesgos específicos en su caso.

F. ORDEZKO AUKERAK:

Ez da ezagutzen, gaur-gaurkoz, eraginkortasun frogatua duen beste metodorik.

EBAKUNTZA HAU EGIN EZEAN, astiro-astiro doan gaixotasunaren eboluzioak adierazitako sintomak areagotuko dituela aurreikusten da.

DOKUMENTU HAU SINATZEN DUT ONGI IRAKURRI OSTEAN ETA NIRE ZALANTZAK GALDETU ETA ARGITZEKO AUKERA IZAN OSTEAN. BERAZ, ZER EGIN BEHAR DIDATEN ULERTU ONDOREN, ITXARON DAITEZKEEN EMAITZEN ETA HORTIK ERAGIN DAITEZKEEN ARRISKUEN BERRI IZAN ONDOREN

F. ALTERNATIVAS:

No existe un procedimiento alternativo de eficacia contrastada.

En caso de NO EFECTUARSE ESTA INTERVENCIÓN, es previsible que la evolución de la enfermedad, que es muy lenta, ocasione un aumento de los síntomas ya señalados.

FIRMO ESTE DOCUMENTO DESPUÉS DE HABERLO LEÍDO Y HABER TENIDO LA OPORTUNIDAD DE PREGUNTAR Y ACLARAR MIS DUDAS. POR TANTO, DESPUÉS DE HABER ENTENDIDO LO QUE SE ME VA A HACER, LOS RESULTADOS ESPERADOS Y LOS RIESGOS QUE DE TODO ELLO PUEDAN DERIVARSE.

Pazientea/ El Paciente**Pazientearen izen-abizenak**Nombre, dos apellidos
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha

Medikua/El/La Médico**Medikuaren izen-abizenak eta elkargokide-zk.**Nombre, dos apellidos y nº de colegiado del/de la médico/a
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha

Ordezkaria: adingabekorik edo pazientearen ezgaitasunik egotekotan / Representante: en caso de incapacidad del paciente o menor de edad**Legezko ordezkariaren izen-abizenak, NAN eta ahaidetasuna**Nombre, dos apellidos, DNI y parentesco del representante legal
.....**Sinadura eta data**

Firma y fecha

Pazientearen edo legezko ordezkariaren ATZERA EGITEA / DESISTIMIENTO del paciente o representante legal

Adierazitako prozedurapean EZ JARTZEAREN irismena eta arriskuak ulertzen ditut. Eta halako baldintzetan atzera egiteko eskubidea egikaritzen dut.

Comprendo el alcance y los riesgos de NO SOMETERME al procedimiento indicado. Y en tales condiciones ejerzo mi derecho de desistimiento.

Sinadura eta data

Firma y fecha