

## OTOPLASTIA EGITEKO BAIMEN INFORMATUA

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA OTOPLASTIA

#### A. IDENTIFIKAZIOA:

MEDIKU                    ARDURADUNAREN                    IZENA:  
..... Data: .....

#### B. INFORMAZIOA:

Otoplastia, teknika kirurgiko multzo bat da, eta belarri hegalaren itxura, neurria edo orientazioa aldatzeko egiten dira, eta, kasurik muturrekoetan, berregiteko. Hala, bada, teknika multzo honek tratatzen dituen anomaliak mota askotakoak dira, eta jatorri desberdinekoak.

Batzuetan, otoplastia hainbataldi kirurgikotan egiten da, eta pazientearen beraren saihetsetako edo beste aldeko belarri hegaleko kartilagoak erabiltzen direnez, ebaki batzuk egin behar izaten dira horiek lortzeko.

Beste batzuetan, baina, prozedura sinpleagoa da: belarri hegalaren itxura, neurria eta orientazioa aldatzea baino ez.

Ebakuntza anestesia lokalarekin edo orokorrarekin egin daiteke, ebakuntzaren edo pazientearen beraren ezaugarri berezien arabera.

Ebaki bat edo gehiago egin beharra izaten da, belarri hegalaren atzealdean edo belarri hegalean bertan. Belarri hegalaren itxura edo orientazioa aldatzeko, baliteke barne josturak egin behar izatea, hegalari nahi den itxura eta kokapena emateko. Ebaki ondoren, beraz, kontu handiz josten da.

Kasu jakin batzuetan, teknika horiek belarri bakar batean zein bietan erabiltzen dira.

Ebakuntzaren ondoren, ospitalean eman beharreko denbora kasu bakoitzaren eboluzioaren arabera (ordu batzuk nahiz zenbait egun) izaten da.

Ebakuntza egin ondoren, normala da odol apur bat botatzea, eta horrek loturak zikintzea.

Geroago, batzuetan denbora luzeagoan beste batzuetan baino, baliteke lotura elastiko batzuk erabili behar izatea, sendotzeko.

**ESPERO DIREN ONURAK:** Belarri hegalaren itxurari, neurriari, orientazioari eta izateari lotutako arazoak normalizatzea, helburu estetikoagatik egin ohi da. Hala ere, beste desitxuratze batzuekin batera agertzen direnean, beharrezkoa edo garrantzitsua izan daiteke entzumena berreskuratzeko.

#### A. IDENTIFICACIÓN:

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

#### B. INFORMACIÓN:

De una manera genérica se denomina otoplastia a un conjunto de técnicas quirúrgicas destinadas a cambiar la forma, tamaño u orientación del pabellón auricular o, en los casos más extremos, a reconstruirlo. Así pues, las anomalías que trata este conjunto de técnicas son muy diversas y caprichosas, y su origen es muy distinto.

En ocasiones, la otoplastia se realiza en varios tiempos quirúrgicos y requiere la utilización de materiales del propio paciente, como cartílago de las costillas o del pabellón de la oreja del otro lado, que deben ser obtenidos mediante diversas incisiones.

En otros casos, el procedimiento es más simple y se limita al cambio en la forma, tamaño y orientación del pabellón auricular.

La intervención quirúrgica puede realizarse bajo anestesia local o general, según las circunstancias específicas de la intervención quirúrgica, o las propias del paciente.

Suele requerir una o varias incisiones en la zona posterior del pabellón o, incluso, en el propio pabellón auricular. El cambio en la forma o la orientación del pabellón puede requerir la utilización de suturas internas que mantienen el pabellón con la forma y situación deseadas. Tras la modificación se realiza una cuidadosa sutura.

En determinados casos, estas técnicas se realizan en uno o en los dos oídos.

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

Tras la operación, podría ser normal que se notara una pequeña hemorragia que manchara el vendaje.

Durante un tiempo variable, después puede ser necesaria la utilización de un vendaje elástico de consolidación.

**BENEFICIOS ESPERABLES:** La normalización de los trastornos relativos a la forma, tamaño, orientación y existencia del pabellón auricular suele tener una finalidad estética. No obstante, en los casos de asociación con otras malformaciones, puede ser necesaria o importante para la recuperación de la audición.

### C. ARRISKUAK ETA KONPLIKAZIOAK:

Otoplastia, bere teknika sinpleenetan, prozedura erraza da, zailtasunik gabea. Teknika horien helburua belarri hegalean itxura, neurri edo orientazioan arazo txikiak konpontzea denean, baliteke egindako zuzenketak, estetikaren ikuspegitik, ez betetzea pazienteak espero zuena. Litekeena da asimetriak agertzea belarri hegalean posizioan. Baina, normalean, ez da ezer nabaritzen. Hemorragia txiki bat ere izan daiteke. Era berean, gerta daiteke zuzentzeko erabilitako jostura punturen bat erortzea. Horren ondorioz, baliteke, hegalek aurretik zeukan itxura berriz hartu nahi izatea; orduan, beharrezkoa izango da beste ebakuntza bat egitea. Kartilagoaren infekzioak, ezohikoa izan arren, belarriaren deformazio nabarmen-nabarmena eragin lezake.

Belarri hegalean forma oso desitxuratuta dagoenean, hainbat lesio gerta daitezke hura zuzentzen ahaleginduz gero; esaterako, entzunbidea estutzea, edo orban antiestetiko edo mingarriren bat geratzea.

Sarritan, ebakuntzan, zirujauak bisturi elektrikoa erabiltzen du. Bisturi horrekin ebakiak egiten ditu, edo odoletan dauden hodi txikiak kauterizatzen. Horrelako tresnak kontu handiz erabiltzen badira ere, posible da erredurak (gehienetan arinak) gertatzea operazioa egiten den aldearen inguruan, edo pazientearen izterrean nahiz bizkarrean jarritako plakan –polo negatiboa–.

Baliteke, halaber, aldi baterako edo betiko, belarri hegaletik hurbil dagoen alderen bat inurrituta geratzea nolabait, edota min neuralgikoren bat sortzea.

Ebakiaren edo entzunbideko larruzalaren manipulazioaren ondorioz, gerta daiteke belarria infektatzea, eta horrek tratamendua beharko luke.

Belarri hegala guztiz berregiteko teknikak arrisku handiagoa dute. Hala, belarriaren barrualdean nerbio faziala dago, aurpegiko giharrak mugiarazten dituen nerbioa. Nerbio hori, belarriaren behealdearen bitartez inerbatzen dituen giharretara iristen da. Beraz, gerta liteke –oso deformazio handia duten belarri hegalean operazioa egiten denean bereziki– zuzenketa lanek nerbio hori ukitu eta lesioak eragitea, larriagoak batzuetan beste batzuetan baino. Ezbeharrean, nerbio hori moztuz gero, aurpegiaren mugikortasunean du eragina: aurpegi paralisia; baina, hori ez da ia inoiz gertatzen.

Baliteke, orobat, arazoak izatea ezarritako kartilagoarekin, hala nola infekzioa, birxurgatze partzialak edo kartilago hori edo erabilitako josturak kanporatzea; bai eta orban itsusiak

### C. RIESGOS Y COMPLICACIONES:

La otoplastia, en sus técnicas más simples, suele ser un procedimiento sencillo y carente de complicaciones. En los casos en los que estas técnicas se dirigen a modificar pequeños trastornos de la forma, tamaño u orientación de los pabellones auriculares, cabe la posibilidad de que la corrección no alcance las expectativas estéticas del paciente. Es posible que se presenten asimetrías en la posición del pabellón. Por lo común, es una situación que suele pasar inadvertida.

Puede aparecer, también, una pequeña hemorragia. Puede producirse la expulsión de alguno de los puntos de sutura utilizados en la corrección, que puede hacer que el pabellón tienda a recobrar su forma previa, requiriendo una nueva intervención. Una infección del cartílago, si bien es excepcional, podría dar lugar a una deformación muy marcada de la oreja.

En los casos en los que los trastornos de la forma del pabellón son muy importantes, en el intento de su corrección, pueden producirse diversas lesiones: así, cabe la posibilidad de que quede, como secuela, una estrechez del conducto del oído, o una cicatriz antiestética o dolorosa.

Con frecuencia, durante el acto quirúrgico, el cirujano utiliza el llamado bisturí eléctrico. Con él realiza incisiones o cauteriza pequeños vasos que están sangrando. Si bien se tiene un esmero cuidado con este tipo de instrumental, cabe la posibilidad de que se produzcan quemaduras, generalmente leves, en las proximidades de la zona a intervenir o en la placa –el polo negativo– colocado en el muslo o en la espalda del paciente.

Es posible, también, que persista, de una manera transitoria o definitiva, un cierto adormecimiento de alguna zona próxima al pabellón auricular o, por el contrario, un dolor neurálgico.

Cabe la posibilidad de que, como consecuencia de la incisión o de la manipulación de la piel del conducto, se produzca una infección del oído, que requeriría tratamiento.

En las técnicas para la reconstrucción total del pabellón las posibilidades de complicaciones son mayores. Así, en el interior del oído se encuentra el nervio facial, que es el nervio que moviliza los músculos de la cara. Desde allí, alcanza los músculos a los que inerva a través de la región inferior del oído, por lo que cabe la posibilidad de que pueda ser alcanzado por las maniobras de corrección, especialmente cuando se intervienen pabellones muy deformados, y lesionado en diferente grado. Su sección accidental afectaría a la motilidad de la cara produciendo una parálisis,

agertzea ere, hala torax aldean, edo hegala berregiteko beharrezko materiala ateratzeko zabaldutako beste gunek batzuetan. Saihets-kartilagoa ateratzeak, neumotorax izeneko egoera gertatzeko arriskua dakar: saihetsen azpian airea sartzea. Horrelakoetan, birika ez da behar beste zabaltzen, eta izan daiteke toraxean tutu bat sartuta ibili behar izatea egun batzuetan.

Horrez guztiaz gain, ez dira ahaztu behar ebakuntza kirurgiko guztiek berezkoak dituzten arazoak, ez eta anestesia orokorrekiko zerikusia dutenak ere: ebakuntza aurreko azterketa osoa egin arren, eta zeregin kirurgiko zein anestesiko guztiak kontu handiarekin egiten diren arren, anestesia orokorrekiko egindako 15.000 kirurgia ebakuntzatik heriotza kasu bat izaten da anesthesiaren ondorioz. Orokorrean, anesthesiaren arriskua handitu egiten da pazientearen nagusia denean, beste gaixotasunen bat duenean edota gaixotasunon larritasuna handiagoa denean

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. Medikuek eman dizu zure kasuan dauden arrisku zehatzen berri.

#### **F. ORDEZKO AUKERAK:**

Oro har, ez dago eraginkorra dela frogatu den prozedura alternatiborik. Hala ere, belarri hegala oso desitxuratuta dagoen kasuetan, epitesi deritzen pieza batzuk erabil daitezke. Epitesiek galdutako organoa material sintetiko berregiten dute eta titaniozko inplante batzuen bidez lotzen dira leku egokira.

aunque es extremadamente rara.

Pueden producirse, también, problemas con el cartílago implantado, como infecciones o reabsorciones parciales o expulsión de éste o de las suturas utilizadas, así como cicatrices poco estéticas en la región torácica o en otras zonas de las que se ha tomado el material necesario para la reconstrucción. La extracción del cartílago costal conlleva el riesgo de producir una situación llamada neumotórax, en la que entra aire bajo las costillas y el pulmón no se expande adecuadamente, lo que puede requerir la utilización de un tubo insertado en el tórax, durante unos días.

No hay que ignorar, además de todo ello, las complicaciones propias de toda intervención quirúrgica, y las relacionadas con la anestesia general: a pesar de que se le ha realizado un completo estudio preoperatorio, y de que todas las maniobras quirúrgicas y anestésicas se realizan con el máximo cuidado, se ha descrito un caso de muerte por cada 15.000 intervenciones quirúrgicas realizadas bajo anestesia general, como consecuencia de la misma. En general, este riesgo anestésico aumenta en relación con la edad, con la existencia de otras enfermedades, y con la gravedad de las mismas.

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. ALTERNATIVAS:**

En general, no existe un procedimiento alternativo de eficacia contrastada. No obstante, en el caso de profundas malformaciones del pabellón auricular, pueden utilizarse las llamadas epítesis, es decir piezas que reproducen, en material sintético, el órgano perdido y que se sustentan mediante implantes de titanio, colocados en la zona adecuada.

**EBAKUNTZA EGIN EZEAN**, belarri hegala-  
ren itxurak, neurriak, orientazioak eta izateak  
eragindako arazoek bere horretan iraungo dute.

En caso de **NO EFECTUARSE ESTA  
INTERVENCIÓN**, persistirán los trastornos  
relativos a la forma, tamaño, orientación y  
existencia del pabellón auricular.

**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**

**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 .....

**Ordezkarria: 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