

CONSENTIMIENTO INFORMADO ANESTESIA LOCAL.

AAOT

Ley 26529

Además de la información oral facilitado por su médico sobre su enfermedad, usted debe saber que el propósito principal de los detalles transcritos a continuación, es que conozca el procedimiento al que va a ser sometido, las complicaciones más frecuentes del mismo y las alternativas terapéuticas al tratamiento indicado por su doctor.

Lea atentamente este documento y consulte con su médico todas las dudas que se le planteen. Por imperio de la ley mencionada arriba, usted o su representante legal deberá firmar el consentimiento para poder realizarle la práctica.

PROCEDIMIENTO

Consiste en la inyección de anestésico (con o sin adrenalina) alrededor de la lesión, mediante jeringa y aguja.

Si durante la intervención surgieran imprevistos, como pueden ser hallazgos inesperados, complicaciones o por causas técnicas, puede ser necesario cambiar de anestesia y de técnica, ampliar la herida quirúrgica para actuar sobre otras estructuras o colocar implantes metálicos o de otro material. Se le consultará previamente antes de realizarla si es posible. Pero si surgieran complicaciones con potencial riesgo vital que así lo aconsejasen, podría tener que realizarse de manera urgente, y sin aviso previo, otras técnicas de sedación o anestesia general.

Tras la inyección tendrá anestesia y adormecimiento de la zona durante unas 3 horas.

Es normal la formación de hematomas tras la aplicación de cualquier anestesia local.

La más grave complicación de los anestésicos locales es la alergia con shock anafiláctico y peligro de muerte. Es poco frecuente, no obstante, se me ha preguntado sobre mis antecedentes y alergias a otros medicamentos.

Aunque de mis antecedentes personales no se deduzcan posibles alergias a la anestesia local, esta puede provocar urticaria, dermatitis de contacto o general, asma, edema angioneurótico, etc. Si se asocia a adrenalina, puede llegar a favorecer la aparición de una cardiopatía isquémica que deba ser tratada posteriormente.

RIESGOS HABITUALES

- Toda intervención quirúrgica lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias (cardíacas, respiratorias, metabólicas, neurológicas, etc.), atribuibles tanto a la intervención como a la anestesia y al estado del paciente, que podrían hacer tomar medidas inmediatas médicas y quirúrgicas para solucionarlas, conllevando un mínimo porcentaje de mortalidad.

- En ocasiones puede producir lipotimia y bajada de tensión, raramente fibrilación y, excepcionalmente fallecimiento. Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.), pero pueden llegar a requerir una reintervención, y excepcionalmente puede producirse la muerte.

- Algunas personas pueden sufrir episodios de síncope con mareo momentáneo durante o después de la intervención. Suelen ser de origen emocional, sobre todo en personas fácilmente impresionables. Si ha sufrido algo parecido previamente, coméntelo a su médico.



- Flebitis y tromboflebitis del miembro, con dolor, hinchazón y en el peor de los casos embolia y muerte.
- Punción de un nervio, con pérdida de sensibilidad y/o parálisis, temporal o definitiva
- Punción de un vaso sanguíneo, con sangrado y hematoma, que excepcionalmente puede conducir a la amputación.
- Lesión de otras estructuras adyacentes (tendones, hueso, etc.).
- Lesión cutánea por reacción alérgica a la medicación utilizada, picazon o enrojecimiento alrededor de la lesión.
- Inflamación local, o de toda la zona o miembro, persistente, que suele desaparecer paulatinamente, pero podría ser de larga duración o permanente.
- La administración de la anestesia puede provocar en el punto en el que se administre la inyección ulceración o necrosis de la piel y dolor.
- Infección de la zona de punción, o la herida, que puede requerir curas sucesivas, a veces amplias y con anestesia.
- Pigmentaciones anómalas, por causa constitucional, y más frecuente en las heridas expuestas al sol hasta 6 meses tras la intervención.
- En pacientes con piel muy sensible, la presión de la isquemia e incluso el contacto del producto adhesivo de los apósitos puede producir alergias o pequeñas lesiones cutáneas superficiales (enrojecimientos, ampollas, etc.).

ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS

Alternativas razonables a dicho procedimiento

Podría realizarse sin anestesia si el procedimiento es de muy corta duración y el paciente lo tolerase. Pero esto podría dificultar la operación o provocar efectos secundarios y complicaciones, con sus consiguientes riesgos.

Declaro que he sido informado por los médicos de los riesgos de la anestesia local y que me han explicado las posibles alternativas. Estoy satisfecho con la información recibida, he podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas. Soy consciente de que la práctica de la medicina y la cirugía no son una ciencia exacta y reconozco que a pesar de que el cirujano me ha informado adecuadamente del resultado deseado de la operación no me han sido garantizados la obtención de los mismos. En consecuencia doy mi consentimiento para la realización de la práctica.

Firma del paciente.....Aclaración.....

Documento.....

Firma del familiar.....Aclaración.....

Documento.....

Firma del médico..... Aclaración.....

Nombre del representante legal en caso de incapacidad del paciente con indicación del carácter en que interviene (padre, madre, tutor, etc.):

Firma.....Aclaración.....

Documento.....Carácter.....

En....., a.....días del mes de.....de.....