

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA PARA REALIZAR LA GLOTOPLASTIA DE WENDLER

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

Este documento informativo pretende explicar, de forma sencilla, la intervención quirúrgica denominada GLOTOPLASTIA DE WENDLER, así como los aspectos más importantes del período postoperatorio y las complicaciones más frecuentes que, como consecuencia de esta intervención, puedan aparecer.

BREVE DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

La laringoscopia directa es una forma de acceso a la laringe en la que ésta se visualiza de una manera directa, mediante la introducción, a través de la boca, de un tubo metálico que se dirige hacia la propia laringe.

Si bien puede tener otros objetivos, en muchos casos se utiliza para realizar distintas técnicas quirúrgicas a nivel de la laringe: una de estas técnicas es la GLOTOPLASTIA DE WENDLER.

Se trata de una microcirugía laríngea cuyo objetivo es la modificación de las cuerdas vocales con el propósito de elevar el tono de la voz del paciente, es decir agudizar el sonido de la misma.

Para ello, el cirujano utiliza, además del tubo metálico ya señalado, un microscopio quirúrgico que le permite iluminar y magnificar su campo de trabajo.

En el caso concreto de la glotoplastia de Wendler, el especialista realizará una desepitelización, es decir la retirada de la capa superficial de ambas cuerdas vocales, en su tercio anterior, con el objetivo de crear una zona sangrante que facilite la unión de las mencionadas cuerdas. Tras ello, suturará, entre sí, las antedichas estructuras, con el propósito de mantenerlas unidas mientras dura el proceso de cicatrización de la zona. Cuando finaliza la mencionada cicatrización, las cuerdas vocales permanecen unidas en su porción anterior, lo que supone un acortamiento de las mismas, con el lógico cambio en las características de la voz.

Cabe la posibilidad de que el cirujano, a su juicio y según su experiencia, realice alguna maniobra complementaria a lo descrito, como por ejemplo la utilización de cirugía láser, o la inyección de alguna sustancia, como la grasa del propio paciente, el ácido hialurónico, etc.

Se efectúa bajo anestesia general.

Tras la intervención se recomienda el reposo absoluto de voz durante un tiempo variable, que le señalará el cirujano. Además, durante este periodo, no se puede realizar esfuerzos físicos como, por ejemplo, levantar pesos. En este sentido, su especialista le aconsejará, si lo considera oportuno, algún tratamiento que facilite la defecación o que evite circunstancias tales como la tos.

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA PARA REALIZAR LA GLOTOPLASTIA DE WENDLER

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

Como tratamiento postoperatorio, se le prescribirá al paciente, una cobertura antibiótica, corticoides e inhibidores de la bomba de protones, es decir protectores del estómago, además de un antitusígeno u otras medicaciones, como por ejemplo un laxante.

Asimismo, pueden aparecer ligeras molestias al tragar que suelen ser rápidamente pasajeras.

También pueden aparecer molestias en la región de la nuca y en la lengua que desaparecerán unos días después.

En condiciones normales, el paciente permanecerá ingresado hasta el día siguiente de la intervención, si bien este plazo puede prolongarse a criterio del cirujano.

En determinados casos, esta técnica no puede realizarse, por la especial configuración anatómica de la laringe o la falta de flexibilidad del cuello del paciente.

Tras la intervención, la voz puede adquirir un tono más bajo, ya que las cuerdas vocales pueden estar inflamadas. Además, la emisión de la voz pueda ser dificultosa y esforzada. Es decir que su voz empeorará, para después mejorar paulatinamente en los siguientes meses. No puede esperarse una mejoría del tono vocal antes de las 6 semanas de evolución.

Después del imprescindible absoluto reposo vocal, es obligatorio realizar, un tratamiento para adecuar el trabajo vocal y así afianzar el resultado obtenido por la cirugía.

Se aconseja no realizar ningún otro tipo de intervención quirúrgica que requiera intubación oro-traqueal hasta pasados tres meses; si la intervención fuera estrictamente necesaria, hay que manifestar al anestesista la intervención de glotoplastia sufrida y la necesidad de que utilice el tubo de aporte de aire lo más pequeño que le sea posible. En este mismo sentido, en las intervenciones quirúrgicas posteriores, hay que señalar la disminución del orificio respiratorio para que el anestesista realice una intubación adecuada.

En caso de NO EFECTUAR esta intervención

Persistirá el mismo tono de voz del paciente.

BENEFICIOS ESPERABLES

Aumento del llamado tono fundamental de la voz del paciente, es decir la agudización de la voz del sujeto.

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA PARA REALIZAR LA GLOTOPLASTIA DE WENDLER

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS

En ocasiones, la foniatría puede ofrecer técnicas logopédicas que consigan agudizar la voz de los pacientes. En el caso de utilizar la cirugía, si bien en este documento se describe la denominada técnica de Wendler, que en la actualidad es la más utilizada, existen otras posibilidades de intervención de la laringe con el mismo objetivo: su especialista le informará de las ventajas e inconvenientes de las mismas.

RIESGOS ESPECÍFICOS MÁS FRECUENTES DE ESTE PROCEDIMIENTO

Es posible que el resultado no sea el deseado por el paciente y que tenga que utilizarse alguna otra técnica complementaria.

Durante unos días, el paciente puede sufrir una disfagia o una odinofagia -dificultad y dolor al tragar-.

Puede producirse fractura y/o movilización anormal o incluso pérdida de piezas dentarias y heridas en labios y boca, trismus -dificultad para abrir la boca-, lesión mandibular o de la articulación de la mandíbula.

Puede sufrirse, durante unos días, dolor cervical. En pacientes con artrosis cervical, osteoporosis, u otras enfermedades de la columna cervical, la hiperextensión cervical puede ocasionar traumatismos en la columna vertebral en diferentes grados. Así, se han señalado complicaciones cervicales, tales como fracturas, en los procedimientos de hiperextensión del cuello que se llevan a cabo durante la intervención quirúrgica.

Pueden aparecer hemoptisis o hematemesis -emisión de sangre por la boca procedente del aparato respiratorio o digestivo-; y, excepcionalmente, disnea -sensación de falta de aire- que, incluso, puede requerir la realización de una intubación o una traqueotomía -apertura de la tráquea a nivel del cuello-.

Si se ha utilizado el láser de CO₂, cabe la posibilidad de que se produzcan quemaduras en cara o boca e, incluso, la explosión de los gases anestésicos.

Puede aparecer alguna alteración en la movilidad o en la sensibilidad lingual por estiramiento o compresión de los nervios de la lengua.

En ocasiones, se han señalado “enfisemas”, es decir penetración de aire en las zonas del cuello: es una situación transitoria y, en general, venial y autolimitada.

Puede quedar, como secuela, una disfonía, es decir una modificación de la voz, no solo en su tonalidad, sino en la musicalidad de la misma -lo que se conoce como el “timbre” de la voz-. Asimismo, la voz

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA PARA REALIZAR LA GLOTOPLASTIA DE WENDLER

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

puede perder potencia, o un acortamiento del tiempo durante el que el paciente puede hablar sin tomar aire.

Al reducir el diámetro de acceso del aire respiratorio, puede ocasionarse una cierta limitación en la

práctica de algunos ejercicios físicos.

Puede que la disminución del diámetro de la laringe resulte excesiva o defectuosa, lo que podría alterar, tanto la respiración, como la fonación. Ello requeriría técnicas terapéuticas complementarias.

Quizás puedan aparecer falsas rutas de deglución, es decir atragantamientos.

Cabe la posibilidad de que se inflamen los cartílagos de la laringe: lo que se denomina una pericondritis, lo que requerirá un tratamiento adecuado.

No hay que ignorar, además de todo ello, las complicaciones propias de toda intervención quirúrgica, y las relacionadas con la anestesia general: se estima que la mortalidad directamente relacionada con la anestesia es muy variable, en dependencia del estado general del paciente, y oscila entre 0.5-1,37 por cada 100.000 intervenciones quirúrgicas (en el caso de pacientes ASA 1 -en buen estado general-) y entre 4,7-55 por cada 100.000 intervenciones quirúrgicas (en el caso de pacientes ASA 4 -en mal estado general-), según los datos del Centro Nacional de Estadística Sanitaria (Vital Statistics Data, National Center for Health Statistics) de EEUU.

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA PARA REALIZAR LA GLOTOPLASTIA DE WENDLER

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

RIESGOS RELACIONADOS CON SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES

OBSERVACIONES Y CONTRAINDICACIONES

DECLARACIONES Y FIRMAS

Declaro que he sido informado, por el médico, de los aspectos más importantes de la intervención quirúrgica que se me va a realizar, de su normal evolución, de las posibles complicaciones y riesgos de la misma, de sus contraindicaciones, de las consecuencias que se derivarían en el caso de que no me sometiera a la mencionada intervención y de las alternativas a esta técnica quirúrgica.

Estoy satisfecho de la información recibida. He podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han sido aclaradas todas las dudas planteadas.

Declaro, además, no haber ocultado información esencial sobre mi caso, mis hábitos o régimen de vida, que pudieran ser relevantes a los médicos que me atienden.

Sé, por otra parte, que me intervendrá el facultativo que, dentro de las circunstancias del equipo médico en el día de la intervención, sea el más adecuado para mi caso.

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA PARA REALIZAR LA GLOTOPLASTIA DE WENDLER

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

Acepto que, durante la intervención, el cirujano pueda tomar las muestras biológicas que considere necesarias para el estudio de mi proceso, o las imágenes precisas para la adecuada documentación del caso.

Comprendo que, a pesar de las numerosas y esmeradas medidas de higiene del equipo asistencial que me atiende, el acto quirúrgico y la estancia en el hospital son un factor de las llamadas infecciones hospitalarias, que son excepcionales, pero posibles.

En el caso de que, durante la intervención quirúrgica, el cirujano descubra aspectos de mi enfermedad, o de otras enfermedades que pudiera padecer, que le exijan o le aconsejen modificar, de forma relevante, el procedimiento terapéutico inicialmente proyectado, consultará la decisión a tomar con la persona autorizada por mí a este respecto. Únicamente cuando las eventualidades acaecidas durante la intervención quirúrgica pongan en riesgo mi vida autorizo al cirujano para que adopte la decisión más conveniente para mi salud. Entiendo que es posible que el cirujano finalice la intervención sin haber completado los objetivos inicialmente planteados, al enfrentarse a circunstancias no previstas que pudieran requerir mi consentimiento expreso para ser resueltas.

Entiendo que, en este documento, se me informa de los riesgos y complicaciones más frecuentes y relevantes de la intervención quirúrgica. No obstante, si yo lo precisara, el médico podría facilitarme información complementaria sobre todos los riesgos y complicaciones posibles de este procedimiento quirúrgico. En resumen, considero que la información ofrecida por el médico y la contenida en el presente documento resultan suficientes y adecuadas para comprender todos los aspectos de la intervención a la que voy a ser sometido y asumir sus riesgos y posibles complicaciones.

Tras todo ello, DOY MI CONSENTIMIENTO PARA SER SOMETIDO A ESTA INTERVENCIÓN, entendiéndolo, por otra parte, mi derecho a revocar esta autorización en cualquier momento.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

El paciente

Fdo.: _____

El facultativo

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA PARA REALIZAR LA GLOTOPLASTIA DE WENDLER

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

TUTOR LEGAL O FAMILIAR

D./D.^a, con D.N.I.
y en calidad de, es consciente de que el paciente
cuyos datos figuran en el encabezamiento, no es competente para decidir en este momento, por lo que
asume la responsabilidad de la decisión, en los mismos términos que haría el propio paciente.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

El representante legal

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE UNA
MICROCIRUGÍA LARÍNGEA PARA REALIZAR LA GLOTOPLASTIA DE WENDLER

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: N° historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: N° Colegiado:

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Por la presente, ANULO cualquier autorización plasmada en el presente documento, que queda sin efecto a partir del momento de la firma.

Me han sido explicadas las repercusiones que, sobre la evolución de mi proceso, esta anulación pudiera derivar y, en consecuencia, las entiendo y asumo.

En _____, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

El paciente/representante legal