

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TIROPLASTIA TIPO IV

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: Nº historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: Nº Colegiado:

Este documento informativo pretende explicar, de forma sencilla, la intervención quirúrgica denominada TIROPLASTIA TIPO IV, 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

Llamamos tiroplastia tipo IV a la técnica quirúrgica que tiene como finalidad el aumento de la tensión de las cuerdas vocales mediante el desplazamiento anterior del llamado cartílago tiroides, respecto del cartílago sobre el que descansa y se articula -el llamado cartílago cricoides-. Ello tiene como consecuencia un aumento del tono de la voz, es decir una agudización de la misma.

La intervención se puede efectuar o con anestesia general, o con anestesia local y una sedación del paciente, lo que permite, mediante un control del interior de la laringe, que el paciente oriente al médico sobre la tonalidad deseada para su voz.

Consiste en realizar una incisión en la región anterior del cuello, de unos centímetros de longitud. A su través, se individualizan y exponen los cartílagos mencionados -el tiroides o “nuez” y el cricoides, que se encuentra en posición inferior al cartílago ya citado-. Tras ello, se utilizan una serie de suturas de material no reabsorbible para avanzar el cartílago tiroides sobre el cartílago cricoides, buscando aumentar la tensión de las cuerdas vocales, y el consecuente aumento del tono fundamental de la voz, es decir la agudización de la misma.

Tras la intervención, debe suturarse la incisión dejando colocado un drenaje durante uno o varios días. Si bien no es frecuente, en el mismo acto quirúrgico, a criterio del cirujano, podría realizarse una traqueotomía, es decir la apertura de un orificio que comunique directamente la tráquea -es decir, el conducto del aparato respiratorio- con el exterior y que se mantiene abierto mediante una cánula, facilitando así la respiración, durante un tiempo variable: su especialista le informará más extensamente sobre ello.

También se puede colocar, a juicio del cirujano, una sonda de alimentación.

Tanto la cánula como la sonda de alimentación son provisionales hasta que el paciente puede respirar y alimentarse sin problemas.

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.

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

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TIROPLASTIA TIPO IV

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: Nº historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: Nº Colegiado:

Asimismo, pueden aparecer ligeras molestias al tragar que suelen ser rápidamente pasajeras. También pueden aparecer molestias en la región de la nuca que desaparecerán unos días después. En condiciones normales, el paciente permanecerá ingresado 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 inicialmente un tono defectuoso, 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 inicialmente, 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 logopédico para adecuar el trabajo vocal y así afianzar el resultado obtenido por la cirugía.

En caso de NO EFECTUAR esta intervención

La tonalidad de la voz no se resolverá espontáneamente, si se ha abandonado ya, como ineficaz, la terapia logopédica. Ello justificará la persistencia de los síntomas del paciente.

BENEFICIOS ESPERABLES

Mejoría de la tonalidad de la voz del paciente.

PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS

La reeducación logopédica es una técnica obligada con carácter previo a la intervención quirúrgica.

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TIROPLASTIA TIPO IV

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: Nº historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: Nº Colegiado:

RIESGOS ESPECÍFICOS MÁS FRECUENTES DE ESTE PROCEDIMIENTO

Puede aparecer una disnea -dificultad respiratoria- precoz, que puede requerir una nueva intervención o una traqueotomía -apertura de la tráquea a nivel del cuello-.

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 esmerado 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 zona de la placa –el polo negativo- colocada en el muslo o la espalda del paciente.

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

Al modificar el diámetro de acceso del aire respiratorio, puede ocasionarse una cierta limitación en la práctica de algunos ejercicios físicos.

Todo ello, podría requerir técnicas terapéuticas complementarias.

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

Es posible que aparezca una infección de la herida quirúrgica, o una pericondritis -infección de los cartílagos de la laringe-.

Puede aparecer un enfisema cervical -pequeñas burbujas de aire en el cuello-, o un edema laríngeo-inflamación de la laringe- que puede precisar la realización de una traqueotomía.

De todas formas, hay que tener presente que el resultado de este tipo de intervención no es fácilmente controlable, por lo que el paciente debe estar preparado emocionalmente para dicha circunstancia.

Puede ocurrir también que, en el postoperatorio temprano, la voz se muestre inestable y aparezcan pérdidas de tono momentáneas algo llamativas (lo que se conoce como “gallos”).

Cabe la posibilidad de que aparezca una cicatriz antiestética o dolorosa.

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 TIROPLASTIA TIPO IV

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: Nº historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: Nº 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.

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.

DOCUMENTO DE INFORMACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN
DE TIROPLASTIA TIPO IV

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: Nº historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: Nº Colegiado:

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 TIROPLASTIA TIPO IV

Nombre y apellidos:

Edad: D.N.I.: Nº historia clínica:

Diagnóstico del proceso: Fecha:

Médico informante: Nº 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

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