



Fecha:
Nombre del paciente:
Fecha de nacimiento:

Formulario de Consentimiento: Inyecciones de Gentamicina Intratimpánicas

Oído Derecho Oído Izquierdo

Todos los procedimientos incurren riesgos de anestesia, sangrado, infecciones de la incisión, deformidades cosméticas, cicatrices y complicaciones inesperadas o no comunes. Los siguientes son algunos riesgos específicamente asociados a su procedimiento quirúrgico.

- **Infeción:** la infección con drenaje, hinchazón y dolor son complicaciones poco frecuentes, pero pueden desarrollarse
- siguiendo el procedimiento debido a una mala cicatrización. Generalmente se requieren antibióticos orales o tópicos;
- raramente, la cirugía puede ser necesaria para controlar la infección.
Vértigo: a veces, un período de vértigo severo puede ocurrir varios días después de cada inyección como
- la gentamicina destruye la función de equilibrio del oído interno en el lado inyectado
Pérdida de audición: ocurre hasta en un 20-30% de los pacientes. Esto puede ser permanente e irreversible.
- Una **reacción alérgica** al medicamento es rara, pero también es una posible complicación.
- **Inestabilidad persistente:** puede ocurrir hasta en un 10% de los pacientes.
Puede ser necesaria la reinyección con gentamicina: en promedio, se necesitan 2-3 inyecciones para controlar los síntomas de vértigo en la mayoría de los pacientes. Si no se logra el control del vértigo después de 5 inyecciones, No se realizan más inyecciones.

Firmando a continuación, reconozco que me medico y su equipo de trabajo se han hecho disponibles a contestar mis preguntas. Además, de la consejería verbal durante mi vista/s con el personal de Ear and Hearing en el Center de Neurosciences, he leído, entendido, y cuidadosamente considerado los riesgos y complicaciones de esta operación, y los acepto. No hubo barreras de comunicación efectiva.

Firma del paciente: _____ Fecha: _____

Firma del Medico/Representante: _____