

Formulario de Consentimiento Cirugía de la Fosa Media

Fecha:
Nombre del Paciente:
Numero de Cuenta:
Fecha de Nacimiento:

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.

- **Infección:** La infección con drenaje ya existente, la inflamación y el dolor pueden persistir justo después de cirugía o en raras ocasiones se desarrollan después de la sanación deficiente de los tejidos del oído. En caso que esto sucediera, intervenciones adicionales como con antibióticos, desbridamiento quirúrgico, y cirugía sea necesario para controlar la infección.
- **Perdida Auditiva:** Este es una complicación extraña. Más sin embargo, la audición en el oído operado puede disminuir aún más, dada la extensión de la enfermedad o a complicaciones del proceso de sanación. Esto podría ser permanente.
- **Zumbido:** Esto se refiere a el sonido en el oído o generalmente como un sonido percibido por la ausencia del estímulo del sonido externo. En el evento de que la audición empeorara después de cirugía, el zumbido también podría ser más pronunciado. A pesar de que esa sensación mejora con el tiempo, el cambio puede ser permanente.
- **Mareo:** Lo mareos pueden ocurrir inémitamente después de cirugía por la inflamación en el oído y la irritación de las estructuras del oído interno. Algo de desbalance puede persistir una semana después de su cirugía. Raramente esa sensación de mareo puede prolongarse o ser permanente.
- **Perturbación en el Sabor:** La pérdida del sentido del gusto and resequedad bucal no son extraños por un periodo por lo menos de 3 meses después de cirugía. En algunos pacientes, esta perturbación puede ser prolongada o permanente
- **Entumecimiento en la Oreja del Cuero Cabelludo:** La sensación en la piel y el cana auditivo puede ser interrumpido por 2-3 meses después de cirugía. Este se soluciona 90-95% de los pacientes al final de 6 meses. It will resolve in 90-95% of patients by the end of 6 months.
- **Hematoma/Sangrado:** Un hematoma en la colección de sangre bajo la piel. Quizá sea necesario un procedimiento quirúrgico para remover el coagulo, si esta complicación ocurre esto extendería la hospitalización y proceso de sanación.
- **Dolor de Cabeza Post-Operativa:** Los dolores de cabeza inmediatamente seguido de cirugía son comunes and mantenidas bajo control con medicamentos para el dolor. La cirugía de la fosa media rara vez causa dolores de cabeza que duren más de 3 meses. Consultar con un especialista del tratamiento de dolor quizá sea necesario.
- **Transfusiones de Sangre** Estas son extremadamente poco comunes. Reacciones adversas debido al desajuste de tipo sanguíneo son posibles pero muy poco comunes. Una complicación tardía de transfusión es una infección viral. La Hepatitis es la enfermedad de transmisión más común en las transfusiones de sangre. De acuerdo a la Cruz Roja Americana, 1 transfusión de sangre en 200,000 transmite una infección de Hepatitis B, y 1 transfusión en casi 2 millones transmite hepatitis C. En la mayoría de los casos no hay síntomas, pero el hepatitis puede conducir a insuficiencia hepática con el tiempo. El VIH produce el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA). Las pruebas de suministro de sangre para el VIH comenzaron en 1985, y varios estudios para el VIH ahora son usados en toda la sangre donada. Con pruebas mejoradas para el VIH, el número de transfusiones -relacionadas a casos de SIDA continúa disminuyendo. El riesgo de transmisión del VIH atra ez de transfusión es de 1 en más de 2 millones.
- **Parálisis Facial:** esta es una complicación no común, y cuando ocurre, es usualmente temporal. Esta puede ocurrir como resultado de una anomalía anatómica o inflamación del nervio. ON ocasiones

extrañas, el nervio puede ser lesiona durante la cirugía o quizá sea necesario extirpar el nervio para poder erradicar la infección de manera eficaz. Cuando esto ocurre, más cirugías quizá sean necesarias. Complicaciones oculares pueden resultar por la parálisis facial, y esto requiriera tratamiento de un oftalmólogo o cirujano plástico.

- **Fuga de Líquido Cefalorraquídeo:** La fuga de líquido Cefalorraquídeo es una complicación no común que usualmente requiere un segundo procedimiento para tapar la fuga. Comúnmente, este es un procedimiento al lado de la cama, pero ocasionalmente es necesario un viaje de regreso al quirófano.
- **Complicaciones Intracraneales (Cerebro):** Complicaciones tales como meningitis (aproximadamente 2%), absceso cerebral (<1%), o lesión del tejido cerebral, acceso cerebral, o lesión al tejido del cerebro ocurren en ocasiones son complicaciones extremadamente no comunes. En el evento que esto suceda, una hospitalización prolongada quizá sea necesario para su tratamiento y discapacidad significativa puede ocurrir.
- **Parálisis Corporal o Coma** El riesgo de muerte de este cirugía es menos de 1 en 200 casos (0.5%)
- **Complicaciones de Anestesia:** Estas son raros hoy en día con las nuevas técnicas de anestesia. usted se reunirá con su anestesista/anestesiólogo el día de su cirugía. Favor de sentirse libre de discutir la técnica de anestesia, uso de medicamentos, y cuidados peri operativos con él/ella. El Dr. Jacob no es responsable por los cuidados de anestesia.

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: _____

Fecha: _____