

FORMULARIO DE INFORMACION Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO PARA INFILTRACION DE CORTICOIDE INTRATIMPANICO

Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, dé su consentimiento para esta intervención. Eso significa que usted nos autoriza a realizarla. Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a usted a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención que usted recibirá. Adicionalmente se explica que la parte médica ofrecida es de medios, no de resultados. Antes de firmar el documento, es importante que lo lea despacio. Díganos si tiene alguna duda sobre la información que aparece en el documento o si necesita alguna adicional. Le atenderemos con mucho gusto.

DIAGNÓSTICO: HIPOACUSIA SUBITA

INFORMACION PARA EL / LA PACIENTE

¿EN QUE CONSISTE EL PROCEDIMIENTO?

Este documento informativo pretende explicar, de forma sencilla, el procedimiento denominado INFILTRACION INTRATIMPANICA DE CORTICOIDE, así como los aspectos más importantes del procedimiento y las complicaciones más frecuentes que, como consecuencia de este, puedan aparecer: La infiltración intratimpánica de corticoide es un procedimiento en el que, mediante una jeringuilla cargada con una aguja fina, atravesando la membrana del tímpano, se inyecta corticoide en el oído medio. La infiltración intratimpánica de corticoides por sordera súbita tiene como objetivo mejorar los síntomas relacionados con la pérdida súbita de la audición.

¿QUÉ EFECTOS PUEDE PRODUCIR EL PROCEDIMIENTO?

Vértigo

Sensación de oídos tapados

Incremento de tinnitus

Nausea - vómito.

¿EN QUE BENEFICIARA EL PROCEDIMIENTO?

Probable mejoría de la audición, dependerá de grado de pérdida y tiempo de evolución

¿HAY OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES DE TRATAMIENTO?

Se efectuará infiltración intratimpánica en pacientes que no puedan tomar corticoides oral, en los que tengan más de un mes de evolución de patología sin tratamiento, o en aquellos en los que el tratamiento oral no haya tenido beneficio.

LOS RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO SON:

Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención. Estos incluyen, pero no se limitan a:

LOS RIESGOS MAS FRECUENTES SON:

No mejoría de la audición

Tinnitus

Vértigo

Laceración de piel de conducto auditivo

Perforación timpánica

Parálisis facial transitoria

DECLARACIONES Y FIRMAS

Yo, Sr/Sra/Srta:

con CI/DNI

Declaro que:

He sido informado con antelación y de forma satisfactoria por el médico, del procedimiento (Infiltración intratimpánica de corticoide) que se me va a realizar así como de sus riesgos y/o complicaciones.

Que conozco y asumo los riesgos y/o secuelas que pudieran producirse por el procedimiento propiamente dicho, por la localización de la lesión o por complicaciones de la intervención, pese a que los médicos pongan todos los medios a su alcance.

Que he leído y comprendido este escrito. Estoy satisfecho/a con la información recibida, he formulado todas las preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas.

Dr. Fausto Martínez
OTORRINOLARINGÓLOGO
Reg.MSP 1715336325


Dr. Fausto Martínez

Otorrinolaringologo

Reg. MSP: 1715336325

Nombre de paciente:

CI: 1709319519.

Fecha: 17 - Junio 2020.

Hora: 4:15.

