

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
CIRUGÍA DE ABSCESO CEREBRAL, CRANEOTOMÍA, EVACUACIÓN**

FECHA ENTREGA FORMULARIO: __/__/__

Nombre del Paciente	
R.U.T del Paciente	

Es muy importante que usted participe en su proceso de atención en salud. Para ello, es nuestro deseo otorgarle las mayores facilidades y resolver sus dudas y consultas.

En este documento usted encontrará información sobre el procedimiento que le ha propuesto su médico tratante, lo que le ayudará a entender mejor la información entregada por él en la consulta. Léala atentamente, si requiere más información o que le sea aclarado algún punto, no dude en solicitarlo a su médico, él estará dispuesto a satisfacer sus requerimientos.

Lo informado verbalmente o, a través, de este documento, responde a lo que se espera que suceda en la generalidad de los casos, en condiciones normales. Debe tener presente que cada paciente es un ser único y distinto, de manera que puede suceder que no siempre se produzcan los resultados esperados y/o deseados. Pueden existir condiciones propias del paciente o del procedimiento que signifiquen mayores riesgos, o bien, influir una serie de factores imposibles de prever que modifiquen los resultados esperados, en condiciones normales.

Una vez informado, es usted quien, debe decidir si desea o no someterse a la intervención propuesta.

INFORMACIÓN SOBRE LA INTERVENCIÓN**Cirugía de Absceso Cerebral, Craneotomía, Evacuación**

Dentro del cerebro, al igual que en otros lugares del organismo, pueden producirse infecciones. Generalmente son graves y en ocasiones requieren tratamiento quirúrgico. La más frecuente de estas infecciones es el absceso cerebral.

Un Absceso Cerebral es un acumulo de pus localizado dentro del cerebro. Puede ocurrir a cualquier edad, y puede ser único o múltiple. Inicialmente se produce una inflamación del cerebro debido a la infección (Cerebritis), pero luego evoluciona a la formación de una cavidad que se llena de pus, rodeada por una pared que lo separa del resto del cerebro, y que tiende a crecer de forma progresiva.

¿Cuáles son las causas más frecuentes?

La infección del cerebro que conduce a la formación del absceso puede ser consecuencia de:

- Extensión a través de la sangre de una infección localizada en otra parte del organismo (pulmón, piel, hueso, corazón, etc.).
- Extensión desde una zona vecina por contigüidad (infecciones del oído, sinusitis, dentarias) siendo la causa más frecuente.
- Traumatismo craneal con heridas abiertas penetrantes.
- Alteraciones de la inmunidad (los pacientes infectados por el VIH tienen mayor probabilidad de sufrirlos).
- En una cuarta parte de los casos no se llega a localizar la fuente de infección.

¿Qué síntomas produce un Absceso Cerebral?

Puesto que se trata de una infección grave puede provocar fiebre, malestar general, decaimiento. Además, como se trata de una masa dentro del cerebro, puede producir también dolor de cabeza, náuseas, vómitos, síntomas neurológicos (pérdida de fuerza en un lado del cuerpo, dificultad para hablar, desorientación). Normalmente los síntomas tienen varias semanas de duración.

¿Cómo se diagnostica un Absceso Cerebral?

Se suele diagnosticar mediante TAC craneal (escáner) o resonancia magnética. En cualquier caso, la imagen de absceso no es específica, y se parece a la de otras lesiones intracerebrales con las que puede confundirse inicialmente (por ejemplo, tumores cerebrales).

¿En qué consiste el tratamiento de un Absceso Cerebral?

Los objetivos del tratamiento son tres: identificar el germen causante de la infección, iniciar tratamiento con antibióticos, y evacuar el pus contenido en el cerebro al exterior.

El tratamiento antibiótico por sí solo puede ser insuficiente, por lo que habitualmente es necesario intervenir quirúrgicamente para evacuar el pus del cerebro. Se aprovecha la intervención para tomar una muestra de pus y averiguar cuál es el microorganismo causante de la infección.

¿En qué consiste la operación?

La operación consiste en la apertura del cráneo (craneotomía) para acceder al lugar donde está situado el absceso y evacuarlo. La cicatriz en la piel del cuero cabelludo dependerá de la localización y tamaño de la lesión. Intraoperatoriamente se enviará una muestra del absceso para conocer provisionalmente la especie de germen. Sin embargo, el informe definitivo respecto al germen se recibe a los pocos días. La dificultad y duración de la intervención depende de la localización del absceso.

¿Cómo es el postoperatorio habitual?

Dependerá mucho de la situación del paciente antes de la operación. Tras salir de pabellón, en la mayoría de los casos, el paciente pasará a la Unidad de Recuperación. Esto tiene como objetivo vigilar la recuperación de la anestesia. Además, permite una mejor vigilancia del paciente en las primeras horas, pudiendo detectarse complicaciones tempranas que requirieran una nueva intervención. Se administrará el antibiótico que responde al germen responsable del absceso cerebral. Una vez de vuelta a su habitación, el paciente se irá incorporando progresivamente hasta levantarse lo antes posible. Tras 7-8 días de la intervención se retiran los puntos. En función de este resultado se decide el tipo de estrategia terapéutica que puede durar bastantes semanas.

El tipo de anestesia requerida, será la indicada por el anestesiólogo, con los riesgos y eventuales complicaciones propias de los procedimientos relacionados a ella y es posible que durante o después de la intervención sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados.

Cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones o en algunos casos la suspensión del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios.

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse **efectos indeseables y complicaciones**, tanto las comunes a toda intervención quirúrgica (infección de herida operatoria, hemorragia intra o postoperatoria, trombosis venosa profunda, embolia pulmonar, presencia de hematomas, entre otras) y aquellas complicaciones generales las cuales pueden ser agravadas por las condiciones propias del paciente y patologías concomitantes (diabetes, cardiopatía, hipertensión, obesidad, etc.), como son infarto al miocardio, accidente cerebrovascular, arritmias intraoperatorias, neumonía, atelectasias, insuficiencia respiratoria, reacciones alérgicas leves o graves a medicamentos, medios de contraste u otras, **como otros específicos del procedimiento:**

- **Complicaciones postoperatorias relacionadas con la cirugía:** Hemorragia, Infección, Fístula de Líquido Cefalorraquídeo
- **Manipulación de las arterias:** Isquemia Cerebral
- **Manipulación del cerebro:** Contusión Cerebral, Edema Cerebral, Ataques Epilépticos
- **Manipulación de los nervios craneales:** Parálisis Facial, Parálisis de Otros Nervios Craneales.

Cualquiera de estas complicaciones puede llevar a un empeoramiento neurológico transitorio o permanente de los síntomas del paciente o a la aparición de otros síntomas nuevos (Hemiplejía, Afasia, Trastornos Visuales, Trastorno De Funciones Superiores, Coma Etc.).

- Más, frecuentemente aparecen otras complicaciones no relacionadas directamente con la intervención (Infección Pulmonar, Trombosis Venosa, Embolismo, Hiponatremia, Anemia, Hemorragia Digestiva, Etc.).

El resultado final y las complicaciones dependen del estado del paciente y de la extensión de la cirugía realizada y sea por una causa o por otra, la mortalidad postoperatoria puede ser muy alta.

El beneficio esperable de esta cirugía compensa el riesgo que se asume. De forma regular se le suministrará información de la evolución del paciente y en caso de complicaciones de cuál es su gravedad.

Esta intervención es extremadamente compleja y delicada, ocurre lo mismo con la anestesia y los cuidados en la UCI.

El pronóstico de los abscesos cerebrales ha mejorado con el diagnóstico y tratamiento, pero todavía hoy sigue siendo una enfermedad grave con cierta mortalidad.

Alternativas razonables a dicho procedimiento

- a. Tratamiento medicamentoso: no indicado por no responder eficazmente, peligro de rotura de la colección y por consiguiente no evitar el peligro de aparición de déficit neurológico.
- b. Cirugía estereotáxica: no está indicado en mi caso, se estima que la punción no va a ser suficiente, o ésta ha fallado en varias ocasiones.

Ningún procedimiento invasivo está exento del riesgo de complicaciones, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es muy infrecuente para este procedimiento.

CONDICIONES PARTICULARES

Usted debe tener presente que los riesgos a los cuales se puede ver expuesto varían entre una persona y otra. Pueden existir condiciones propias (prematurez, estado físico, enfermedades preexistentes, hábitos) que signifiquen mayores riesgos, lo mismo que su forma personal de responder al tratamiento.

Conforme a sus antecedentes, usted presenta los siguientes riesgos: _____

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

(A llenar de puño y letra por el paciente o su representante legal)

YO _____ **por mí mismo/en representación del paciente ya individualizado,** declaro que he leído la hoja de información que se me ha entregado sobre la **Cirugía de Absceso Cerebral, Craneotomía, Evacuación,** y que la he comprendido, lo mismo que la información que en forma verbal se me ha dado; se me ha permitido realizar preguntas, y se me han aclarado mis dudas, por lo que manifiesto sentirme satisfecho(a) con la información recibida.

DECLARO no haber omitido ni alterado datos sobre mi estado de salud, especialmente, en relación con enfermedades, alergias o riesgos personales.

DECLARO comprender que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar (dejar sin efecto) el consentimiento que ahora presto.

Y EN TALES CONDICIONES, COMPRENDIENDO SU INDICACIÓN Y RIESGOS, CONSIENTO EN QUE SE ME REALICE LA CIRUGÍA DE ABSCESO CEREBRAL, CRANEOTOMÍA, EVACUACIÓN, por el Dr.(a)_____. **DE IGUAL FORMA AUTORIZO**, en caso de necesidad inminente (que está por suceder prontamente), solicitar la concurrencia de otros profesionales; que se realicen interconsultas a especialistas; exámenes y/o que se me traslade a otras instituciones.

Completar por el Profesional

Firma del Consentimiento:	FECHA: ____/____/____	HORA:
Procedimiento o Intervención Quirúrgica		
Diagnóstico		
Nombre, R.U.T. y Firma Médico		

Completar por el Paciente o Representante Legal

Nombre, R.U.T. y Firma Paciente o Representante Legal si corresponde	
--	--

INFORMACIÓN ENTREGADA POR: _____
(Llenar sólo en caso que sea diferente a quién realiza el procedimiento)