



1.- Identificación y descripción del procedimiento.

El procedimiento consiste en insertar un tubo o un catéter en la cavidad pleural al que se le conecta un sistema de aspiración para facilitar la salida del aire o líquido de su interior y permitir la reexpansión del pulmón. A través del tubo de drenaje, el médico puede introducir en la cavidad pleural algunos medicamentos que disuelven los coágulos y la fibrina para ayudar a su evacuación (fibrinolisis), y en otras ocasiones, el médico también puede instilar sustancias esclerosantes que provocan una adherencia de las superficies pleurales (pleurodesis) y evitar así la reaccumulación de líquido o aire. El médico me informa que el procedimiento requiere el uso de anestesia local y, según la necesidad, me pueden poner algunos medicamentos para ayudar a tranquilizarme. El tubo o catéter permanece insertado en la cavidad pleural durante uno o más días y el médico decidirá su retirada cuando el drenaje pierda su función.

2.- Objetivo del procedimiento y objetivos que se esperan alcanzar.

Mediante este procedimiento, se pretende evacuar el aire o el líquido acumulado en la cavidad pleural que impide el normal funcionamiento del pulmón.

3.- Alternativas razonables a dicho procedimiento.

No existen. El médico me ha explicado que, en mi caso, este procedimiento es la mejor opción para el tratamiento de mi enfermedad.

4.- Consecuencias previsibles de su realización.

Con la salida del contenido de la cavidad pleural (aire o líquido) a través del drenaje, notará un alivio inmediato de su dificultad para respirar.

Tras colocarle el tubo de drenaje, usted debe permanecer encamado o moverse con mucho cuidado para no provocar la salida accidental del tubo; también puede notar dolor en la zona de inserción del tubo que se controla fácilmente con los analgésicos habituales.

5.- Consecuencias previsibles de su no realización.

No se podrá evacuar el contenido anómalo de la cavidad pleural (aire o líquido).

6.- Riesgos frecuentes.

El médico me informa que el procedimiento requiere el uso de anestesia local y de los posibles riesgos de su uso (reacción alérgica grave a los anestésicos locales que pueden llegar a producir shock anafiláctico). El médico me ha explicado que estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir otros procedimientos de urgencia incluyendo un riesgo de mortalidad (< 1 por 10.000)

Los riesgos específicos de la técnica poco graves y frecuentes (<10%) son: extensión de aire al tejido subcutáneo, persistencia de fuga de aire por el drenaje pleural, dolor prolongado en la zona, persistencia del colapso pulmonar.

7.- Riesgos poco frecuentes.

En menos del 1% de los casos, puede ocasionarse infección de la cavidad pleural o del pulmón, lesiones de órganos torácicos o abdominales y hemorragia de grandes vasos sanguíneos, infección y sangrado de las heridas. El médico me ha explicado que estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico, pero pueden llegar a requerir una intervención quirúrgica, generalmente de urgencia. Excepcionalmente, se ha descrito mortalidad asociada a la colocación del drenaje pleural (<1%).

8.- Riesgos en función de la situación clínica del paciente.

Riesgos personalizados: están relacionados con el estado de salud previo del paciente y los más significativos en su caso son

.....

9. Declaración de consentimiento

Don/doña de años de edad, con domicilio en , DNI y nº de SIP

Don/doña de años de edad, con domicilio en en calidad de (representante legal, familiar o allegado de la paciente) , con DNI

Declaro:

Que el Doctor/a me ha explicado que es conveniente/necesario, en mi situación la realización de y que he comprendido adecuadamente la información que me ha dado.

En a de de 2

Fdo.: Don / doña DNI

Fdo.: Dr/a DNI

Colegiado nº:

10. Revocación del consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha de de 2 y no deseo proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizado.

En a de de 2

Fdo. el médico

Fdo. el/la paciente

Colegiado nº:

