



Sociedad Norte
del Dolor

1º APELLIDO _____

2º APELLIDO _____

NOMBRE _____

FECHA _____ N° HISTORIA _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER EPIDURAL

La técnica consiste en la implantación de un catéter (tubo de plástico muy fino) que se coloca directamente dentro de su columna en un espacio situado cerca de su médula espinal, mediante una pequeña punción en su espalda a nivel de la zona lumbar. Tras la punción el extremo del catéter se conecta a una bomba de infusión externa a través de la cual se inyecta la medicación, generalmente anestésicos locales, aunque se pueden inyectar otros medicamentos como morfina, fentanilo que son analgésicos potentes

La técnica, poco dolorosa, se realiza en condiciones de asepsia, con anestesia local, en la sala de bloqueos o en el quirófano, donde se puede utilizar un aparato de rayos X para comprobar la correcta colocación del catéter.

COMPLICACIONES FRECUENTES:

1.- Cefalea (dolor de cabeza). Es la complicación más frecuente. Suele aparecer durante los primeros días tras la colocación del catéter y no suele necesitar más tratamiento que analgésicos y reposo. Sólo en casos excepcionales puede requerir un tratamiento más específico, con nueva punción lumbar para realizar un parche hemático, con sangre del propio paciente

2.- Meningitis, por contaminación del líquido cefalorraquídeo o del catéter. Es muy raro.

4.- Dolor radicular durante la colocación del catéter o posteriormente por irritación de una raíz nerviosa, lo que podría obligar a la retirada de este o a su recolocación.

5.- Hematomas o hemorragia a nivel de la punción en la espalda o en la zona epidural donde se sitúa el catéter es muy raro

6.- Abscesos epidurales por contaminación del catéter a través de la piel son muy raros se tratan con antibióticos y se manifiestan por dolor en la espalda acompañado de fiebre. En muy raras ocasiones pueden precisar de intervención quirúrgica para drenarlo.

6.- Complicaciones derivadas de la medicación administrada, la administración de anestésicos locales, en general, puede producir debilidad muscular en una o las dos piernas, lo que obligaría a recolocar el catéter o a reducir la dosis de anestésico. En algunas ocasiones puede producir disminución de la tensión arterial que no suele notarse. En ocasiones se puede utilizar contraste radiológico

RIESGOS PERSONALIZADOS

Estos riesgos están relacionados con el estado de salud previo del paciente, y los más significativos son:

Declaro que he sido informado por el médico de las complicaciones para la implantación de catéter epidural y sé que, en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

Estoy satisfecho con la información recibida, he podido formular todas las preguntas que he creído convenientes, y me han aclarado todas las dudas planteadas.

En consecuencia, doy mi **Consentimiento** para la colocación de catéter epidural

Firma del Paciente

Firma del Médico

Dr. D. _____

Nombre del representante legal, en caso de incapacidad del paciente, con indicación del carácter con el que intervienen (padre, madre, esposo/a, tutor, etc.)

Firma DNI

REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER EPIDURAL

Revoco el consentimiento para la implantación de catéter epidural

Firma del paciente

Fecha