

1° APELLIDO		-
2° APELLIDO		-
NOMBRE		_
FECHA	Nº HISTORIA	

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA RADIOFRECUENCIA DE LOS GÁNGLIOS SIMPÁTICOS T₂ – T₃

EN QUÉ CONSISTE LA RADIOFRECUENCIA DEL SIMPÁTICO TORÁCICO T2 -T3

La radiofrecuencia del simpático torácico consiste en interrumpir la inervación simpática de la parte distal del brazo y la mano, mediante colocación de unas agujas especiales en la parte posterior de su tórax, cerca de su columna. Se utiliza un aparato de rayos X para visualizar las agujas Para ello es necesario realizar un pequeño pinchazo en cada uno de los niveles en la parte superior de su espalda, se anestesia la piel con anestesia local y se introducen dos agujas finas cuya punta tiene una zona que se calienta. Una vez colocada correctamente la aguja se procede a calentar su punta mediante un aparato generador de radiofrecuencia hasta conseguir una temperatura adecuada para coagular los ganglios simpáticos de ese nivel. En ocasiones puede ser necesario utilizar pequeñas cantidades de contraste radiológico para comprobar la situación de la aguja, por lo que si es alérgico al contraste o ha tenido algún problema en alguna exploración radiológica comuníquelo a su médico

Esta técnica produce un aumento de la temperatura de la parte final del brazo y de la mano pudiendo producir un enrojecimiento suave de la zona por aumento de la cantidad de sangre que llega hasta ella. Este efecto es el que se busca al realizar esta técnica

COMPLICACIONES DEL BLOQUEO ANESTÉSICO SIMPÁTICO TORÁCICO

Las complicaciones del Bloqueo del Simpático Torácico son raras.

Las más frecuentes son:

• Dolor en la zona de punción que normalmente es pasajero y carece de importancia Hematoma en la zona de punción

Muy poco frecuentes, pero más graves son:

- La aparición de un neumotórax; entrada de aire en la cavidad pleural, se manifiesta por dolor intenso en el tórax en el lado de la punción. En ocasiones puede precisar la colocación de un tubo de drenaje para tratarlo.
- Lesión de las raíces nerviosas T2 o T3 que se encuentran en l proximidad de la zona a tratar, normalmente es pasajera y mejora en el curso de unas semanas, pero puede persistir meses.

RIESGOS PERSONALIZADOS

Estos riesgos están relacionados con el estado de s significativos son:			
DECLARO que he sido informado/a por el médico de los riesgos de la radiofrecuencia del SIMPÁTICO TORÁCICO, y sé que en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento. ESTOY SATISFECHO/A 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 CONSENTIMIENT RADIOFRECUENCIA DEL SIMPÁTICO TORÁCIO			
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 REALIZACIÓN DE RADIOFRECUENCIA DEL SIMPÁTICO TORÁCICO			
Revoco el consentimiento para la realización DE RADIOFRECUENCIA DEL SIMPÁTICO TORÁCICO			
Firma del paciente Fed	cha		