



Sociedad Norte
del Dolor

1° APELLIDO _____

2° APELLIDO _____

NOMBRE _____

FECHA _____ N° HISTORIA _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA BLOQUEO ANESTÉSICO SIMPÁTICO TORÁCICO

EN QUÉ CONSISTE EL BLOQUEO ANESTÉSICO DEL SIMPÁTICO TORÁCICO

El bloqueo del simpático torácico consiste en interrumpir la inervación simpática del tórax mediante la inyección de un anestésico local en la parte posterior de su tórax, cerca de su columna. Se realiza a la altura de las vértebras torácicas de T2 y T3. Para ello es necesario realizar un pequeño pinchazo, se anestesia la piel con anestesia local y se introduce una aguja fina hasta localizar la zona adecuada. Una vez colocada correctamente la aguja se procede a inyectar el anestésico local. 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

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

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.
- Paso del anestésico al líquido cefalorraquídeo de la medula espinal del, se produce una anestesia espinal completa con pérdida de conciencia y parada respiratoria.

Esta última complicación requeriría medidas de reanimación, como intubación y ventilación mecánica durante unas horas.

RIESGOS PERSONALIZADOS

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

.....
.....
.....

DECLARO que he sido informado/a por el médico de los riesgos del BLOQUEO ANESTÉSICO 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 CONSENTIMIENTO para que se me realice el Bloqueo Anestésico del simpático torácico.

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 DEL BLOQUEO ANESTÉSICO SIMPÁTICO TORÁCICO

Revoco el consentimiento para la realización del Bloqueo del Simpático torácico.

Firma del paciente

Fecha