



Sociedad Norte
del Dolor

1º APELLIDO _____
2º APELLIDO _____
NOMBRE _____
FECHA _____ N° HISTORIA _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA DESCOMPRESIÓN QUÍMICA PERCUTANEA CON DISCOGEL (ETANOL GELIFICADO) PARA TRATAMIENTO DE HERNIAS DISCALES

EN QUÉ CONSISTE DESCOMPRESIÓN QUÍMICA PERCUTANEA

El procedimiento está indicado para pacientes con dolor lumbar/radicular (dolor en piernas) cuya causa más probable sea uno o varios discos con profusión o hernia contenida (donde el material discal no salga hacia el espacio epidural) o por dolor discogénico causado por rotura interna del disco.

El objeto de las técnicas percutáneas intervencionistas para el tratamiento de hernias de disco es reducir la hiperpresión intradiscal y la hernia que comprime la raíz del nervio y reducir la inflamación producida por desgarrar anular o sólo por degeneración del disco, lo que puede ser responsable del dolor.

La técnica consiste en acceder a la columna lumbar por la espalda, a través de una aguja fina hasta el disco/o discos implicados. El Discogel está indicado para el tratamiento de cualquier tipo de hernia discal, pudiendo ser utilizado a todos los niveles: cervical, torácico y lumbar. El Discogel es un dispositivo médico de clase III que cuenta con marcado CE desde el 28/09/2007 (CE0459) y que cumple con la directiva 93/42/ CEE.

Es habitual el uso de anestésico local y el procedimiento se realiza bajo sedación consciente que permite al médico poder comunicarse adecuadamente con el paciente durante toda la intervención. El paciente debe permanecer despierto durante el procedimiento.

COMPLICACIONES DESCOMPRESIÓN QUÍMICA PERCUTANEA

Durante los primeros días puede tener molestias y dolor en la región lumbar, donde se realiza el abordaje. Lo habitual es que ceda con analgésicos.

Afectación de las estructuras internas (hueso, envolturas medulares, etc.)

Lesión o irritación de una raíz nerviosa durante el procedimiento

Persistencia de dolor residual

Hematoma

Infección

Fístula de LCR

Reproducción de la Hernia Discal

Complicaciones trombo embolicas y vasculares

Riesgo de muerte

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 DESCOMPRESIÓN QUÍMICA PERCUTANEA CON DISCOGEL (ETANOL GELIFICADO) PARA TRATAMIENTO DE HERNIAS DISCALES, 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 DESCOMPRESIÓN QUÍMICA CON DISCOGEL (ETANOL GELIFICADO) PARA TRATAMIENTO DE HERNIAS DISCALES

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 DESCOMPRESIÓN QUÍMICA PERCUTANEA CON DISCOGEL (ETANOL GELIFICADO) PARA TRATAMIENTO DE HERNIAS DISCALES

Revoco el consentimiento para la realización del DESCOMPRESIÓN QUÍMICA PERCUTANEA CON DISCOGEL (ETANOL GELIFICADO) PARA TRATAMIENTO DE HERNIAS DISCALES

Firma del paciente

Fecha