

SERVICIO:		Nº Historia Clínica:	
Unidad:		Nombre Paciente:	
Habitación:	Cama:	Fecha Nacimiento:	Sexo:

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE INSERCIÓN DE TUBO DE TÓRAX ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTENSIVA

*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:

NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA

De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre manifiesto mi "**DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO**" para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento

NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La acumulación de un fluido (aire o líquido) entre la pared costal y el pulmón colapsa progresivamente el pulmón. Una acumulación masiva dificulta, y llega a impedir, el intercambio adecuado de aire y el retorno de la sangre al corazón, lo que puede llegar a ser incompatible con la vida; una acumulación de sangre o pus induce la formación de adherencias que dificultan la reapertura del pulmón. En estas circunstancias se debe colocar un tubo para extraer el aire y/o el líquido. El procedimiento se realiza con anestesia local; el tubo de tórax se coloca en el costado o bajo la clavícula mediante una incisión cutánea y, a continuación, se avanza en los planos musculares mediante disección hasta entrar en el espacio pleural. Abierto el trayecto se coloca el tubo de tórax y se sutura a la piel para evitar su desplazamiento.

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE ESPERAN ALCANZAR

Se pretende vaciar la cavidad pleural de líquido y/o aire.

Los beneficios esperables son:

1. Un intercambio adecuado de gases en el pulmón.
2. Evitar que se infecte el pulmón.
3. Evitar o resolver una situación de shock por mal retorno de la sangre al corazón.
4. Análisis del líquido drenado para saber más sobre la causa de su producción.

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

En este caso particular, y en este momento, pensamos que no existe una alternativa eficaz de tratamiento para vaciar el espacio pleural, analizar su contenido y permitir la reapertura del pulmón.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Salvo dolor, debido a la incisión y a la presencia del tubo en el espacio pleural, y una cicatriz lineal de entre 2 y 3 centímetros, no hay efectos adversos que necesariamente se deriven de la realización de la técnica. Durante unos días tendrá que tener conectado el tubo a un sistema de drenaje que, a su vez, se conecta a un sistema de vacío situado en la pared de la habitación, lo que limitará la actividad y posibilidad de movilización del enfermo.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Asfisia por colapso del pulmón, shock por aumento de la presión en el tórax (que impida el retorno de la sangre al corazón) u organización del contenido (pus, sangre) que facilite infecciones del pulmón o deje secuelas respiratorias.

RIESGOS FRECUENTES

De forma inmediata o precoz puede aparecer sangrado de la pared costal por lesión de una arteria o una vena intercostal; el sangrado puede requerir cirugía para ligar la arteria o vena afectada y, si es importante, necesitar una

transfusión de sangre o hemoderivados. La complicación tardía típica es la infección de la herida quirúrgica, suele solucionarse con curas locales y rara vez hay que recurrir a limpieza quirúrgica y tratamiento antibiótico.

RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS

Ningún procedimiento invasivo está exento de riesgos graves, incluyendo el muy infrecuente de muerte.

Los riesgos poco frecuentes, pero graves, de la inserción de un tubo de tórax son:

1. Lesión de algún órgano intratorácico (el pulmón, la vía aérea, el corazón o los grandes vasos).
2. Lesión del hígado, separado del pulmón derecho por el diafragma.
3. Drenaje insuficiente de la colección.
4. Dolor intenso por afectación de un nervio intercostal.

La laceración del pulmón ocasiona una fuga de aire (fistula broncopleurales) que dificulta el manejo del enfermo, prolonga el tiempo de permanencia del tubo de tórax; puede necesitar cirugía torácica. La lesión de un vaso intercostal o pulmonar, o del parénquima hepático, pueden ocasionar hemorragias graves que necesiten cirugía y la transfusión de sangre o de sus derivados. El drenaje insuficiente favorece la infección de la colección, su organización (solidifica) e impide la completa reexpansión del pulmón; puede ser necesaria una resección quirúrgica (decorticación).

En algunas ocasiones la colección reaparece; en los casos de aire (neumotórax) puede requerir cirugía para el cierre definitivo; en los casos de líquido suele haber alguna causa que necesita estudios y tratamientos específicos.

Si hubiera un interés científico en la realización del procedimiento se solicitaría un consentimiento específico. El Hospital General de Ciudad Real es un centro docente acreditado para la formación de especialistas; estos médicos participarán durante su formación, de una forma progresiva y tutelada, en la realización de esta técnica.

RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES

CONTRAINDICACIONES

En caso de problemas de coagulación de la sangre del enfermo, o cifras bajas de plaquetas, se administrará el tratamiento adecuado previamente a realizar la técnica.

PACIENTE			
D/D ^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
NOMBRE / APELLIDOS	DNI	FIRMA	FECHA

FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE			
D/D ^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE	DNI	FIRMA	FECHA

MÉDICO RESPONSABLE DR D/D^a			
DECLARO haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del Procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.			
MÉDICO RESPONSABLE	DNI	FIRMA	FECHA