

<b>SERVICIO:</b>		<b>Nº Historia Clínica:</b>	
<b>Unidad:</b>		<b>Nombre Paciente:</b>	
<b>Habitación:</b>	<b>Cama:</b>	<b>Fecha Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>

## CONSENTIMIENTO INFORMADO DE TOXINA BOTULINICA EN HIPERHIDROSIS ESPECIALIDAD DE DERMATOLOGÍA

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

<b>DESEO QUE LA INFORMACIÓN</b> de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:			
<b>NOMBRE APELLIDOS (Paciente)</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre " <b>MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO</b> " para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento			
<b>NOMBRE APELLIDOS (Paciente)</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>

### IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La toxina botulínica A fue aprobada en 1992 para el tratamiento del estrabismo, el espasmo hemifacial, la distonía cervical y distonías asociadas, y con el tiempo, las indicaciones aprobadas han ido aumentando hasta incluir espasticidad e hiperhidrosis.

La toxina botulínica A es una neurotoxina del Clostridium botulinum de uso local que se aplica en las localizaciones afectadas por sudoración excesiva (manos, axilas, plantas) mediante inyecciones de cantidades mínimas, que bloquean la liberación de acetilcolina inhibiendo la producción de sudor por las glándulas sudoríparas. La solución se inyecta con una pequeña aguja directamente en el área a tratar (axilas, palmas o plantas) en unos puntos determinados.

En la hiperhidrosis palmar es necesario realizar anestesia troncular a nivel de la muñeca (nervio mediano, cubital y radial) para que estas inyecciones no sean dolorosas. La aplicación de la toxina botulínica en la axila usualmente es bien tolerada, sin necesidad de bloqueo nervioso, pero podemos utilizar anestesia tópica durante las 2 horas previas a la técnica.

### OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

El objetivo de la técnica es la disminución de la sudoración excesiva que suele iniciarse ya en las primeras 24-72 horas y es dosis dependiente. Es importante saber que esta disminución es temporal, con una duración aproximada entre 5-10 meses (mayor en la axilar) y por lo tanto deberá repetirse el tratamiento si se desea mantener el efecto. No se ha demostrado disminución del efecto en aplicaciones posteriores.

### ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Como alternativa terapéutica a este procedimiento existe la posibilidad de la simpatectomía torácica, una técnica quirúrgica realizada con anestesia general y mediante toracoscopia, que ofrece alta efectividad permanente, pero no exenta de posibles efectos secundarios como la hiperhidrosis compensatoria.

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Habitualmente los resultados son excelentes, con mejoría importante de la hiperhidrosis, pero se me informa que la medicina no es una ciencia exacta y las características individuales no permiten garantía absoluta de las expectativas de resultado.

El grado de disminución de la hiperhidrosis podrá ser medido mediante la escala de severidad de la hiperhidrosis (HDSS).

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

Las consecuencias previsibles de la no realización son la persistencia de los síntomas.

**C. INFORMADO DE TOXINA BOTULINICA EN HIPERHIDROSIS**

**RIESGOS FRECUENTES**

Los posibles efectos secundarios son el dolor a la punción y el riesgo de infección de algún punto de inyección. Ocasionalmente, ligero escozor o molestia puede notarse después de las inyecciones e incluso durar algún día.

En el caso de las palmas, se puede producir debilidad en las manos, principalmente en la eminencia tenar (es más frecuente a dosis altas) que suele afectar principalmente a la pinza entre el pulgar y el índice.

Esta debilidad muscular es reversible con desaparición en 1-2 semanas. Además, esta localización conlleva los posibles efectos secundarios derivados de la anestesia regional de la muñeca.

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

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

**CONTRAINDICACIONES**

Existen pacientes que tienen contraindicado este tratamiento como son aquellos que presentan alergia al fármaco, trastornos difusos de la función muscular (Miastenia gravis), inflamación o infección en punto de inyección, administración concomitante de dosis altas de aminoglucósidos (especialmente si insuficiencia renal), embarazo, lactancia, niños.

<b>PACIENTE</b>			
D/D <sup>a</sup>			
<b>DECLARO</b> 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			
<b>NOMBRE / APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE</b>			
D/D <sup>a</sup>			
<b>DECLARO</b> 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			
<b>TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>MÉDICO RESPONSABLE DR D/D<sup>a</sup></b>			
<b>DECLARO</b> 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.			
<b>MÉDICO RESPONSABLE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>