

Cirugía de descompresión del opérculo superior

Pegatina con los datos personales y de identificación

INFORMACION GENERAL.

La cirugía que se le va a realizar se debe a que presenta un estrechamiento en algún tramo de opérculo torácico superior, por donde atraviesa el paquete vasculonervioso que irriga e inerva su extremidad superior. Las causas principales de estas lesiones suelen ser: costilla cervical, apófisis transversa C7 hipertrofica, 1ª costilla verticalizada/hipertrofica, bandas fibrosas costovertebrales, músculos escalenos hipertrofos y secuelas de fracturas costoclaviculares principalmente.

La lesión que presenta puede ser asintomática y descubrirse al realizar determinados exploraciones o haber producido síntomas de predominio neurológico como hipo/hiperestesias, impotencia funcional de la extremidad, alteraciones sensitivas, dificultad para desempeñar maniobras de carga y fuerza, inestabilidad, dolor o frialdad y otros síntomas menos específicos. La causa de estos síntomas se relaciona con lesión o compresión sostenida del paquete vasculonervioso o bien por la disminución de riego arterial que produce esta estrechez en las estructuras antes mencionadas.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. Es posible, que durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

EN QUE CONSISTE LA CIRUGIA DE DESCOMPRESION DEL OPERCULO TORACICO SUPERIOR

Existen diversas opciones técnicas para eliminar la estrechez en este sector: el abordaje transaxilar y el paraclavicular con los que se suele reseca o desinsertar los músculos que intervengan en la patología, sección y obliación de segmentos o una costilla completa y su objetivo es liberar la compresión sobre el paquete vasculonervioso causante de los síntomas.

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento mas adecuado.

RIESGOS DE LA CIRUGIA DE DESCOMPRESION DEL OPERCULO TORACICO SUPERIOR

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables tanto los comunes derivadas de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...) y los específicos del procedimiento:

La morbilidad post-operatoria se relaciona con la re-estenosis del opérculo torácico tratado y la apertura de la pleura apical del pulmón (neumotórax) que se encuentra inmediata a la primera costilla. Otras complicaciones menores están en relación con la lesión de nervios periféricos que pasan por la zona intervenida y se manifiestan por cambios en la sensibilidad, la motricidad, la fuerza, etc. Estas complicaciones pueden presentarse durante el acto quirúrgico o en los días/semanas inmediatamente posteriores. Tras la intervención se realizan revisiones periódicas para comprobar que no aparezca una nueva estrechez en la zona intervenida.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento medico (medicamentos sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir un reintervención, en algunos casos de urgencia.

Ningún procedimiento invasivo esta absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

Los distintos tipos de técnicas quirúrgicas que se utilizan para tratar un síndrome de opérculo torácico superior tienen un riesgo aproximado de mortalidad del 1%. Las posibles causas de muerte suelen estar relacionadas con otras enfermedades basales del paciente que muchos casos, no son conocidas. Cabe mencionar el infarto de miocardio, hemorragias y hematomas cervicales que pueden comprimir las vías respiratorias.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos de este Centro están disponibles para intentar solucionarla.

RIESGOS PERSONALIZADOS

En el tratamiento quirúrgico de un síndrome de opérculo torácico superior sintomático las posibilidades de éxito rondan el 40-60% y en otro 30-40% no se consigue mejoría de los síntomas (existencia de lesión del plexo nervioso ya establecida e irreversible) puede no sufrir modificación en los síntomas, es mas, en un 10-20% de los casos, el cuadro sintomático inicial, puede incluso empeorar. Finalmente, cabe mencionar que también existen riesgos de lesión del plexo braquial, rotura de vasos y neumotórax principalmente.

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

La única alternativa es la abstención terapéutica.

Si después de leer detenidamente este documento desea mas información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Yo, D/Dña. _____ doy mi consentimiento para que me sea realizada una CIRUGIA DE DESCOMPRESION DEL OPERCULO TORACICO SUPERIOR.

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr. _____. Asimismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

En _____, a _____ de _____ de _____

TESTIGO
D.N.I.:
Fdo:

PACIENTE
D.N.I.:
Fdo:

MEDICO
Dr:
Nº Colegido:
Fdo:

REPRESENTANTE LEGAL
D.N.I.:
Fdo:

DENEGACION O REVOCACION

Yo, D/Dña. _____ después de ser informado/a de la naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación/revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esa decisión.

En _____, a _____ de _____ de _____

TESTIGO
D.N.I.:
Fdo:

PACIENTE
D.N.I.:
Fdo:

MEDICO
Dr:
Nº Colegido:
Fdo:

REPRESENTANTE LEGAL
D.N.I.:
Fdo: