

Pegatina con los datos personales y de identificación

INFORMACION GENERAL

Una toracocentesis es un procedimiento para drenar el líquido que se encuentra entre el recubrimiento externo de los pulmones (pleura) y la pared torácica. En condiciones normales se encuentra muy poco líquido en este espacio, pero a veces, se produce acumulación del mismo entre las capas de la membrana pleural del pulmón, situación que se denomina **derrame pleural**.

Existen numerosas situaciones en las que resulta necesario establecer cuál es el origen del derrame pleural, e incluso, analizar la propia membrana pleural ya que tal información puede condicionar el tratamiento y pronóstico de la enfermedad de base.

La pleura es una membrana delgada que recubre los pulmones y el interior de la pared torácica. En una biopsia pleural se obtiene una muestra de dicho tejido para ser examinados por microscopio.

El tipo de anestesia requerida habitualmente es local, aunque ésta puede ser modificada . si fuera preciso- por el Anestesiólogo. Es posible que, durante o después del procedimiento, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

EN QUÉ CONSISTE LA TORACOCENTESIS-BIOPSIA PLEURAL

Este procedimiento consiste en lo siguiente: anestesia local de la piel y pared del tórax; punción de la pleura y extracción del líquido para su análisis (diagnóstica) o para mejorar su fatiga respiratoria (evacuadora). Si se requiere biopsia pleural, se introducirá una aguja de biopsias a través de la cual se obtienen pequeños fragmentos de la pleura para su análisis.

También cabe la posibilidad de que durante el procedimiento haya que realizar modificaciones del mismo por los hallazgos que se produzcan para proporcionar un tratamiento más adecuado.

RIESGOS DE LA TORACOCENTESIS-BIOPSIA PLEURAL

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

- Molestia en la zona de la punción.
- Hinchazón de la pared del tórax, aire en el espacio pleural (Neumotórax), sangrado, mareo, infección, lesiones en vísceras abdominales o afectación de la pared del tórax por extensión de la enfermedad pleural.
- Ocasionalmente puede acumularse agua pulmonar y producir dificultad respiratoria de forma transitoria, siendo raramente severa.
- Reacción alérgica a los productos empleados, por Ej., Anestésico Local.

Estas complicaciones son menos frecuentes cuando sólo se efectúa toracocentesis diagnóstica y suelen responder bien al tratamiento adecuado.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos sueros, etc.) pero pueden llegar a requerir un nuevo procedimiento o intervención, en algunos casos de urgencia (por Ej.: colocación de un drenaje torácico para evacuación de aire o sangre)

Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad (inferior a un 2%), si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

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

RIESGOS PERSONALIZADOS

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

La única alternativa es la abstención terapéutica.

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

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Yo, Don/Doña _____ doy mi consentimiento de manera libre y voluntaria para que me sea realizada una TORACOCENTESIS . BIOPSIA PLEURAL.

Estoy satisfecho con la información recibida, he aclarado mis dudas en entrevista personal con el Dr. _____ y sé que puedo revocar este consentimiento sin que precise dar ninguna razón, y sin que ello suponga un deterioro de la calidad de la asistencia recibida.

En _____, a _____ de _____ de 20_____

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 20_____

TESTIGO
D.N.I.:
Fdo.:

PACIENTE
D.N.I.:
Fdo.:

MEDICO
Dr:
Nº Colegido:
Fdo.:

REPRESENTANTE LEGAL
D.N.I.:
Fdo.: