

# Consentimiento informado para la intervención de drenaje ventricular externo

## PACIENTE.....

*Como paciente usted tiene derecho a ser informado/a acerca de la patología que padece, así como de los beneficios y riesgos derivados de la realización de técnicas diagnósticas o terapéuticas necesarias para su salud y bienestar. Para, finalmente, estar de acuerdo y asumir los criterios de su médico, al cual ha elegido libremente.*

*El objeto de este documento no es alarmarle, pero no puede ni debe ocultarse que, con independencia de la pericia profesional o de los medios de los que dispone el Hospital, pueden existir complicaciones o resultados no satisfactorios que obedecen al factor de inexactitud característico de las ciencias médicas.*

Ud. ha recibido información sobre su:

DIAGNOSTICO.....

TIPO DE INTERVENCION.....

CIRUJANO.....

El cerebro produce continuamente líquido cefalorraquídeo (aproximadamente ½ litro al día). Este se produce dentro del cerebro, en unas cavidades que se denominan ventrículos cerebrales. Circula por dentro y por fuera del cerebro y se absorbe en la misma cantidad. Si se absorbe menos del que se produce o se obstruye el espacio por el que circula, se acumula en los ventrículos provocando una compresión sobre el cerebro, con el riesgo de producir una lesión cerebral e incluso la muerte.

Para evitar que se acumule el líquido cefalorraquídeo se colocan unos sistemas de derivación que pueden ser externos (provisionales) o internos (definitivos).

## **DRENAJE VENTRICULAR EXTERNO.**

Este sistema se coloca generalmente cuando se acumula el líquido de forma aguda, cuando hay una hemorragia, cuando hay una infección,... Al cabo de unos días este sistema se tiene que retirar, bien porque ya no se necesite o porque se coloque un sistema de derivación interno.

La intervención consiste en realizar un pequeño agujero en el cráneo y colocar un tubo de silicona dentro de una de las cavidades ventriculares. Este tubo se conecta a una bolsa que recoge el líquido.

## **RIESGOS O COMPLICACIONES**

1. - El riesgo principal que tiene esta intervención es que se infecte el líquido cefalorraquídeo. A medida que aumentan los días que es necesario estar con este sistema, más probabilidad hay de que se infecte a pesar de los cuidados en la manipulación.
2. - Se puede producir una hemorragia dentro de los ventrículos cerebrales. Por lo general no necesita tratamiento y al cabo de unos días desaparece.
3. - A veces el catéter se obstruye si hay sangre o si se infecta. También puede dejar de funcionar porque se vacíen rápidamente las cavidades o porque se salga de ellas. En estos casos es necesario cambiar el drenaje y colocar otro nuevo.
4. - Al introducir el drenaje se puede producir una hemorragia dentro del cerebro. Suele ser de pequeño tamaño y no es habitual que precise tratamiento o que produzca problemas.
5. - En casos en que el líquido acumulado esté a mucha presión, el vaciamiento rápido de este líquido puede provocar la aparición de una hemorragia entre la duramadre y el cerebro. Si esto sucede, puede ser necesaria una intervención para vaciar este hematoma.
6. - Reacciones alérgicas (Tanto el INSALUD, como Sociedades científicas especializadas recomiendan el no hacer sistemáticamente pruebas diagnósticas para detectar una posible alergia, ya que las mismas



## DENEGACION DEL CONSENTIMIENTO

D/Dña. .... ante los testigos  
abajo firmantes expreso mi DENEGACION DEL CONSENTIMIENTO a pesar de haber sido informado/a  
de las consecuencias de mi acto por el motivo de  
.....

.....  
haciéndose plenamente responsable de las consecuencias médico-legales que se deriven de ésta  
decisión expresada de forma libre y consciente.

Firma del paciente o representante  
D.N.I.º .....º .....º

Firma del médico  
Colegiado número:.....

En .....º .....º .....º .....º .....º .....º .....º .....º .....º .....º .., a .....de ..... de .....º