

Nombre del paciente:

Número de cuenta:

Fecha de Nacimiento:

Formulario de Consentimiento

- Timpanoplastía
- Timpanoplastía con posible reconstrucción de cadena osicular
- Mastoidectomía
- Meatoplasty

- Implantación Cochlear
- Operación de saco Endolinfático
- Laberintectomía
- Petrosectomía con graft de grasa Abdominal

Oído Derecho Oído Izquierdo

Todos los procedimientos incurren riegos de anestesia, sangrado, infecciones de la incisión, deformidades cosméticas, cicatrices y complicaciones inesperadas/no comunes. Los siguientes son algunos riegos específicamente asociados a su procedimiento quirúrgico.

- **Infección:** Infección con drenaje ya existente, inflamación y dolor pueden persistir justo después de cirugía o en raras ocasiones se desarrollan después de cirugía a la sanación deficiente de los tejidos del oído. En caso que esto sucediera, intervenciones adicionales como con antibióticos, desbridamiento quirúrgico, y cirugía sea necesario para controlar la infección.
- **Perdida auditiva:** Este es una complicación extraña. Mas sin embargo, la audición en el oído operado puede disminuir aun mas dada la extensión de la enfermedad o a complicaciones del proceso de sanación. Esto podría ser permanente.
- **Zumbido:** Esto se refiere a el sonido en el oído o generalmente como un sonido percibido por la ausencia del estímulo del sonido externo. En el evento de que la audición empeorara después de cirugía, el zumbido también podría se mas pronunciado a pesar de que esa sensación mejora con el tiempo, el cambio puede ser permanente.
- **Mareo:** Mareos pueden ocurrir inmediatamente después de cirugía por la inflamación en el oído y la irritación de las estructuras del oído interno. Algo de desbalance puede persistir una semana después de su cirugía. Raramente esa sensación de mareo puede prolongarse o ser permanente.
- **Perturbación en el sabor:** Pérdida del sentido del gusto and resequedad bocal no son extraños por un periodo por lo menos de 3 meses después de cirugía. En algunos pacientes, esta perturbación puede ser prolongada o permanente
- **Entumecimiento en la oreja:** La sensación en la piel y el canal auditivo puede ser interrumpido por 2-3 meses después de cirugía. Este se soluciona 90-95% de los pacientes al final de 6 meses.
- **Hematoma/Sangrado:** Un hematoma en la colección de sangre bajo la piel. Quizá sea necesario un procedimiento quirúrgico para remover el coágulo, si esta complicación ocurre esto extendería la hospitalización y proceso de sanación.
- **Colesteatoma:** Estos son quistes óseos erosivos de la piel que se desarrollan en el canal auditivo, oído medio, o mastoide y típicamente son el resultado de infecciones crónicas del oído/mastoide, perforaciones del tambor, y migración de la membrana timpánica o la piel del canal auditivo. Una segunda intervención quirúrgica quizá sea necesaria para remover el Colesteatoma y/o reconstruir el mecanismo auditivo en otra fecha futura.
- **Parálisis facial:** esta es una complicación no común, y cuando ocurre, es usualmente temporal. Esta puede ocurrir como resultado de una anormalidad anatómica o inflamación del nervio. ON ocasiones extrañas, el nervio puede ser lesionado durante la cirugía o quizá sea necesario extirpar el nervio para poder erradicar la infección de manera eficaz. Cuando esto ocurre, más cirugías quizá sean necesarias. Complicaciones oculares pueden resultar por la parálisis facial, y esto requeriría tratamiento de un oftalmólogo o cirujano plástico.

- **Fuga de Líquido Cefalorraquídeo:** La fuga de líquido Cefalorraquídeo es una complicación no común que usualmente requiere un segundo procedimiento para tapar la fuga. Comúnmente, este es un procedimiento al lado de la cama, pero ocasionalmente es necesario un viaje de regreso al quirófano.
- **Complicaciones Intracraneales (Cerebro):** Complicaciones tales como meningitis, acceso cerebral, o lesión al tejido del cerebro son complicaciones extremadamente no comunes.
- **Complicaciones de Anestesia:** Estas son raros hoy en día con las nuevas técnicas de anestesia. usted se reunirá con su anestesista/anestesiólogo el día de su cirugía. Favor de sentirse libre de discutir la técnica de anestesia, uso de medicamentos, y cuidados peri operativos con él/ella. El Dr. Jacob no es responsable por los cuidados de anestesia.
- **Falla del dispositivo de Implante Cochlear:** Para las intervenciones del implante Cochlear, aproximadamente el 2-6% de estos dispositivos fallan ya sea de manera inmediata o con el tiempo. Otra cirugía para removerlo o remplazarlo sería necesaria, pero comúnmente no tiene éxito.
- **Complicaciones en el área de Injerto Grasa Abdominal:** Estos pueden incluir infección, sangrado, cicatrices, cosméticos deformidad y formación de hernia abdominal que requiera más cirugía. Estas complicaciones no son comunes, mas son posibles.

Firmando a continuación, reconozco que me medico y su equipo de trabajo se ha hecho disponible a contestar mis preguntas. Además, de la consejería verbal durante mi vista/s con el personal de Ear and Hearing en el Center de Neurosciences, he leído, entendido, y cuidadosamente considerado los riesgos y complicaciones de esta operación, y los acepto. No hubo barreras de comunicación efectiva.

Firma del paciente: _____ Fecha: _____

Firma del Medico/Representante: _____ Fecha: _____