

RADIOFRECUENCIA DE AMIGDALAS

En cumplimiento de la Ley General de Sanidad del 24-4-1986, aptdo 6, del artículo 10 que dice textualmente “.....*Siendo preciso el previo consentimiento escrito del usuario para la realización de cualquier intervención.....*”

Se presenta este documento informativo para pretender explicarle de forma sencilla el procedimiento llamado **RADIOFRECUENCIA DE AMIGDALAS**

Nombre y apellidos----- Edad-----

DNI----- Fecha ----- Nº de Historia-----

Medico informante: **DR. JAIME CARBONELL CASASÚS** Nº Col. 4313

BREVE DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO

La radiofrecuencia de amígdalas está indicada en casos de hipertrofia moderada de amígdalas, cuando hay infecciones de repetición o cuando se acumulan restos de comida en las amígdalas (cáseum) que causan molestias y mal aliento.

La radiofrecuencia es una oscilación electromagnética que provoca agitación molecular en los tejidos. La energía que produce provoca lesiones pequeñas dentro de los tejidos y no produce ningún tipo de corte.

El procedimiento se hace en quirófano o consulta y con anestesia local. No precisa hospitalización.

Se introduce el electrodo en cuatro o cinco puntos en la amígdala. Se activa y se producen pequeñas lesiones por el calor, produciéndose una zona de coagulación. El calor coagulante generado en el proceso es controlado de forma similar al horno de microondas, Durante las 4-6 semanas siguientes el tejido tratado desaparece de manera natural, reduciendo el volumen de la zona.

Como consecuencia de este procedimiento puede aparecer inflamación o alguna incomodidad, como si se tratara de una faringitis. En ocasiones puede ser necesario repetir el procedimiento pasadas unas semanas o meses

BENEFICIOS ESPERABLES.

Reducción del tamaño de las amígdalas y del número de infecciones.

PROCEDIMIENTOS ALTERNATIVOS

La técnica alternativa es la conocida amigdalectomía, que se efectúa con bisturí de corte convencional o mediante láser, que tiene como inconveniente que es un procedimiento bastante doloroso, precisa anestesia general, hospitalización y recuperación larga y con complicaciones muy superiores y potencialmente graves respecto la radiofrecuencia

RIESGOS ESPECIFICOS MAS FRECUENTES EN ESTE PROCEDIMIENTO

En realidad no se han descrito complicaciones serias con la radiofrecuencia.

El dolor es muy leve y se controla bien con analgesia y medidas locales.

Como el procedimiento se realiza normalmente con anestesia local el peligro anestésico es similar a los procedimientos habituales practicados por el dentista, pues se usa la

misma medicación. Las complicaciones anestésicas por tanto son muy raras, aunque pueden aparecer en cualquier procedimiento en el que se use cualquier tipo de anestesia. Pérdidas significativas de sangre son muy raras, pero si aparecieran, se tomaran las medidas adecuadas al caso.

DECLARACIONES Y FIRMAS

Declaro que he sido informado por el **Dr. Carbonell** de los riesgos del procedimiento llamado Radiofrecuencia.

He sido informado de las complicaciones relacionadas con el procedimiento y conozco mi derecho a revocar esta autorización en cualquier momento que considere oportuno. He podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han sido aclaradas todas las dudas planteadas.

En consecuencia **DOY MI CONSENTIMIENTO PARA ESTE PROCEDIMIENTO**

Firma del paciente

Firma del médico

TUTOR LEGAL O FAMILIAR

D/Dª -----

DNI ----- y en calidad de-----, es consciente de que el paciente cuyos datos figuran en el encabezamiento, no es competente para decidir en este momento, por lo que asume la responsabilidad de la decisión. He sido suficientemente informado del procedimiento que se va a realizar y otorgo expresamente mi consentimiento, que podré retirar en el momento que lo desee.

FIRMA DEL TUTOR O FAMILIAR

Por la presente **ANULO** cualquier autorización plasmada en el presente documento, que queda sin efecto a partir del momento de la firma.

Firma del paciente o representante

Fecha