

RIESGOS Y COMPLICACIONES QUIRÚRGICAS

DESCOMPRESIÓN MASTOIDEA DEL NERVIO FACIAL

- Descubrir el nervio facial en la mastoides a través de una incisión detrás del oído.

- ***Pérdida de audición***

Todos los pacientes notan una disminución de audición en el oído operado inmediatamente a la operación. Ocasionalmente el tejido cicatrizal formado puede generar una pérdida permanente. Es raro que se genere una pérdida importante.

- ***Acúfeno***

Puede aparecer acúfeno (ruido en la cabeza) a continuación de la cirugía. En raras ocasiones puede ser persistente.

- ***Mareos***

Es común que halla mareos postoperatorios debido a la irritación de las estructuras del oído interno. Alguna inestabilidad puede persistir por pocos días. En raras ocasiones el mareo es prolongado.

- ***Hematoma***

En un porcentaje muy bajo puede haber hematomas (colección de sangre), lo que prolonga la hospitalización y curación. Una reoperación puede ser necesaria para sacar el coágulo, en caso de presentarse ésta complicación.

- ***Craneoliquorrea***

Ocasionalmente puede presentarse una craneoliquorrea (pérdida de los líquidos que rodean el cerebro). Una reoperación puede ser necesaria para detener esta pérdida.

- ***Infección***

Es raro que ocurra una infección a continuación de esta operación. Si ésta aparece, sin embargo, puede provocar meningitis, una infección de los líquidos y de los tejidos que rodean el cerebro lo que requeriría una internación prolongada para su tratamiento. Afortunadamente, esta complicación es muy rara.

- ***Complicaciones por la anestesia general***

Las complicaciones anestésicas son muy raras pero pueden ser muy serias-Usted puede discutir esto con*el anestesista si lo desea desde el momento que encomienda al cirujano su elección, quedando liberado éste de la responsabilidad por terceros, siendo por lo tanto el anestesista responsable de los actos y prácticas anestesiológicas.

He leído y comprendido, y he considerado y aceptado los riesgos y complicaciones de esta cirugía como consta arriba. Otros métodos y tratamientos alternativos han sido discutidos conmigo.

Firma:

Aclaración:

Documento:

(Paciente, Padres o Tutor)