



CONSENTIMIENTO INFORMADO ELECTROMIOGRAFÍA LARÍNGEA

*Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora da autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación clínica (versión consolidada)
Ley 3/2001, de 28 de mayo, reguladora del consentimiento informado y de la historia clínica de los pacientes (versión consolidada)*

D/Dña:		mayor de edad, con DNI:	
Vecino/a de:	Rúa:	Nº:	
Teléfono:			

MANIFIESTO:

Que fui informado/a por el médico/a, _____ en fecha _____ y que me fue entregada la información del procedimiento e igualmente de los beneficios que esperan y del tipo de riesgos que comporta su realización (complicaciones más frecuentes) y su no realización, así como de las posibles alternativas según los medios asistenciales de este Centro.

Comprendí toda la información que se me proporcionó y mis dudas fueron aclaradas satisfactoriamente.

CONSENTO:

A los facultativos a que me practiquen el procedimiento mencionado y descrito en el reverso y las pruebas complementarias necesarias. Soy conocedor/a de que en caso de urgencia o por causas imprevistas podrán realizarse las actuaciones médicas necesarias para mantenerme con vida o evitarme un daño.

Sé que en cualquier momento podó revocar mi consentimiento.

Firmo en: Ferrol a _____

En el caso de tener de 12 a 16 años tiene que ser escuchada la opinión del menor

PERSONA AUTORIZADA	PACIENTE	FACULTATIVO
	Firmará en caso de mayor de 16 años	

Por incapacidad o renuncia a la toma de decisión: **persona que autoriza** (familiar o tutor legal)

D./Dña. _____

DNI _____ en calidad de _____

El día _____ decidí **REVOCAR** el consentimiento para la realización del procedimiento referido en este documento.

Firma paciente
(o persona autorizada)

Firma testigo

Firma facultativo

Fecha: _____



Este procedimiento es realizado por el equipo de Neurofisiología Clínica, en colaboración con el de Otorrinolaringología.

Este documento tiene como objetivo explicar de manera clara y sencilla en que consiste la prueba llamada **ELECTROMIOGRAFÍA LARÍNEXEA**, además de informar sobre los cuidados posteriores y las posibles complicaciones que pueden surgir a consecuencia de este estudio.

1. PROCEDIMIENTO

¿Qué es la electromiografía laríngea?

La electromiografía **laríngea** es un estudio diagnóstico que permite evaluar el funcionamiento de los músculos de la laringe y de los nervios que los controlan, mediante el registro de su actividad eléctrica.

¿Cómo se realiza la Electromiografía Laríngea?

El procedimiento se realiza en consulta utilizando **electrodos de aguja** concéntrica, que se introducen a través de la piel hasta alcanzar el músculo que se desea estudiar. Los electrodos suelen ser pequeñas agujas desechables de calibre fino. La sensación suele describirse como un pinchazo o presión en la zona de la garganta.

No se precisa anestesia general y no es necesario que el paciente esté en ayunas.

Durante la prueba, se registra la actividad eléctrica muscular y, en algunos casos, se puede estimular a la zona con **electrodos de superficie** para evaluar la respuesta. La exploración tiene una duración aproximada de **20 a 30 minutos**. Durante la prueba, se recomienda evitar tragar y toser para facilitar el trabajo del equipo médico, aunque en algunos casos puede ser inevitable.

En ciertos casos, los especialistas pueden aplicar **tratamientos complementarios** durante la exploración; el equipo médico informará al paciente en detalle se fuera necesario.

La electromiografía laríngea puede repetirse varias veces para evaluar la evolución del proceso.

2. BENEFICIOS DE LA ELECTROMIOGRAFÍA LARÍNEXEA

La electromiografía **laríngea** acerca a la/al médica/o información detallada sobre la funcionalidad de los músculos y la inervación de la laringe.

Esta información es fundamental para el **diagnóstico funcional**, para establecer un **pronóstico** y para planificar un **tratamiento idóneo**.

3. POSIBLES RIESGOS Y EFECTOS SECUNDARIOS

La introducción de los electrodos de aguja puede resultar molesta y, en algunos casos, dolorosa. Tras la prueba, pueden aparecer molestias leves al tragar, que suelen desaparecer rápidamente. En algunas ocasiones, puede aparecer sangre en la mucosidad, el cuál generalmente se resuelve en pocas horas.

• Riesgos más frecuentes

La introducción de electrodos tipo aguja conlleva un **riesgo mínimo de sangrado local**, que podría ocasionar un pequeño **hematoma** en la piel o en las cuerdas vocales, especialmente en pacientes que toman **anticoagulantes**. Este hematoma suele resolverse **espontáneamente** en pocas horas o días.

Durante o tras la prueba pueden presentarse:

- **Disfagia** (dificultad para tragar)
- **Odinofagia** (dolor al tragar)
- **Atragantamiento**
- **Hemoptisis o hematemesis** (presencia de sangre en la boca procedente del aparato respiratorio o digestivo)



- En casos excepcionales, **disnea leve** (sensación de falta de aire), que generalmente no requiere tratamiento quirúrgico adicional
 - Posible **inflamación del cartilago laríngeo (pericondritis)**, que precisará tratamiento idóneo
- Una complicación más grave, aunque **muy poco común**, es el **espasmo glótico** que será tratado de inmediato en el contorno especializado donde se realiza la prueba.

4. OTRAS ALTERNATIVAS

Actualmente, no existen otros métodos que proporcionen información similar sobre la movilidad de los músculos laríngeos. Si no se realiza el estudio:

- No se podrá saber con precisión cómo funcionan los músculos de la laringe ni los nervios que los controlan.
- El médico podría no identificar correctamente el problema ni escoger el tratamiento más idóneo y, por tanto, la recuperación o evolución de la enfermedad podría ser más lenta o incierta.

En general, no suele poner en peligro la vida de forma inmediata, pero dificulta un diagnóstico exacto y un manejo adecuado de la enfermedad.

Si usted, o algún familiar desean mayor información, no duden en consultar a cualquier de los médicos del Servicio.

RIESGOS PERSONALIZADOS

Avisé si usted toma anticoagulantes, es portador de marcapaso, desfibrilador cardíaco, neuroestimulador o estimulador cerebral profundo. En estos casos procederemos a contactar a los servicios de cardiología, neurología, modificaciones en las pautas de tratamiento, etc., según sea su caso.