

**INFORMACIÓN PARA PACIENTES:**

**“RINOSEPTOPLASTIA, SEPTOPLASTIA, CAUTERIZACION DE CORNETES”**

El presente documento permite entregar información al paciente respecto a la cirugía específica a realizar, por lo que NO CONSTITUYE EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.

El CONSENTIMIENTO INFORMADO, debe ser llenado en el formulario en la página web: www.hospitalcurico.cl, en el enlace: [***https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento***](https://intranet.hospitalcurico.cl/projects/consentimiento)

**Objetivos del procedimiento:**

Se evitan las infecciones de senos paranasales, obstrucción nasal constante y el uso continuado de antibióticos y otros medicamentos que pudiesen deteriorar la mucosa respiratoria.

**Descripción del procedimiento:**

Se hace una herida dentro de la nariz para eliminar el exceso de estructuras que impiden el paso del aire y se dejan tapones y/o láminas en cada fosa nasal durante varios días.

**Riesgos del procedimiento:**

El riesgo más frecuente es el sangrado, infección y los propios de anestesia.

**Alternativas al procedimiento propuesto:**

Una vez que se decide operar es porque ya el tratamiento no tiene ningún efecto. No hay alternativa quirúrgica distinta.

**Consecuencias de no aceptar el procedimiento:**

Se mantendrían las infecciones en las vías y el deterioro de la calidad de vida sería progresivo.

**Mecanismo para solicitar más información:**

Debe comunicarse con cualquiera de los profesionales en área del Policlínico de Otorrinolaringología.

**Revocabilidad**

Se me señala, que hacer si cambio de idea tanto en aceptar o rechazar el procedimiento, cirugía o terapia propuesta.