DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA REALITZACIÓ D'UNA ARTRÒDESI DE TURMELL O PEU

Vostè té dret a conèixer el procediment al que serà sotmès i les complicacions més freqüents que poden ocórrer. Aquest document intenta explicar-li totes aquestes qüestions; llegeixi-ho atentament i consulti amb el seu metge tots els dubtes que se li plantegin.

# DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT

El propòsit principal de la intervenció és alleujar el dolor produït per una articulació malalta i conseqüentment millorar la qualitat de vida del pacient (nivell d'activitat, etc.) a costa d'eliminar el moviment d'aquesta articulació.

La intervenció precisa d'anestèsia, que serà valorada pel servei d'Anestesiologia.

La intervenció consisteix en aconseguir una anquilosi o fusió òssia d'una articulació patològica. Es poden utilitzar diferents tècniques depenent de cada cas i de l'articulació que es pretengui artrodesar. Aquestes possibles tècniques inclouen la fixació externa, utilització de diferents dispositius de fixació interna (agulles, cargols, plaques cargolades, claus intramedul·lars en el cas del genoll, etc ). Pot ser necessària la utilització d'empelt ossi del propi pacient i/o de banc.

Tota intervenció quirúrgica tant per la pròpia tècnica operatòria, com per la situació vital de cada pacient (diabetis,cardiopatia, hipertensió, edat avançada, anèmia, obesitat...) porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses que podrien requerir tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.

# RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per a la REALITZACIÓ D'UNA ARTRÒDESI DE TURMELL O PEU, poden ser:

a. Problemes vàsculo -nerviosos secundaris a la utilització del manegot de isquèmia.

b. Infecció de la ferida quirúrgica.

c. Lesió dels vasos adjacents. Si s'afecta un gran vas pot produir-se una hemorràgia massiva, que pot ocasionar fins i tot la mort.

d. Lesió o afectació dels nervis adjacents, que podria ocasionar trastorns sensitius i/o motors que poden ser irreversibles.

i. Malaltia tromboembòlica, que pot donar lloc, en el pitjor dels casos, a embolisme pulmonar i mort.

f. Trencament o esclat de l'os que es manipula en la intervenció.

g. A mitjà o llarg termini pot produir-se la fallada del material implantat per infecció, desgast o trencament el que pot obligar a la retirada del mateix.

h. Complicacions cutànies (necrosi, etc).

i. Distròfia simpàtic-reflexa o malaltia de Südeck.

j. Síndrome compartimental.

k. Dolor residual.

l. Pot originar-se una rigidesa de les articulacions adjacents així com un augment dels requeriments d'energia per la deambulació.

m. Poden presentar-se així mateix paràlisi, coixesa, defectes de rotació i escurçament del membre.

n. Pot ser necessària la transfusió de sang, especialment en els casos de artròdesi de genoll.

o. Fracàs en la fusió òssia, la qual cosa pot originar la necessitat de noves intervencions,

generalment cada vegada més complexes i amb majors taxes de complicacions i menors possibilitats d'èxit.

En última instància la artròdesi pot definitivament no aconseguir-se el que podria fer necessari l'ús de dispositius ortopèdics de forma permanent amb finalitats pal·liatives per part del pacient.

Si en el moment de l'acte quirúrgic sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podrà variar la tècnica quirúrgica programada.

# RISCOS PERSONALITZATS I ALTRES CIRCUMSTÀNCIES:

A més dels riscos descrits anteriorment, per les meues circumstàncies especials (mèdiques o d'un altre tipus) cal esperar els següents riscos:

Sr./Sra: ………………………………………………………amb DNI: ………………………

DECLARO: Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment ARTRÒDESI DE TURMELL O PEU que se'm realitzarà, així com dels seus riscs i complicacions.

Que conec i assumeixo els riscos i/o seqüeles que poguessin produir-se per l'acte quirúrgic pròpiament dit, per la localització de la lesió o per complicacions de la intervenció, malgrat que els metges posin tots els mitjans al seu abast.

Que he llegit i comprès aquest escrit. Estic satisfet amb la informació rebuda, he formulat totes les preguntes que he cregut convenient i m'han aclarit tots els dubtes plantejats.

Que se m'ha informat de la possibilitat d'utilitzar el procediment en un projecte docent o d'investigació sense que comporti risc addicional sobre la meva salut, i que per tant pot ser documentat de forma gràfica i/o audiovisual respectant el meu anonimat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara dono, amb només comunicar-ho a l'equip mèdic.

I en aquestes condicions:

DONO EL MEU CONSENTIMENT NO CONSENTEIXO

//

que se’m realitzi l’ARTRÒDESI TURMELL O PEU

Signatura del metge que informa Signatura

Dr./Dra.: Sr./Sra: …….....

Col·legiat núm…………………..

Data: Data:

# REPRESENTANT LEGAL

Sr./Sra:……………………………………………………………………. amb DNI:…………………….

en qualitat de a causa de………………………………

dóno el meu consentiment al fet que se li realitzi el procediment proposat.

Signatura del representant

Data:

# REVOCACIÓ DEL CONSENTIMENT:

Sr./Sra:……………………………………………………………………., amb DNI:……………………

REVOCO el consentiment anteriorment donat per a la realització d'aquest procediment per voluntat pròpia, i assumeixo les conseqüències derivades d'això en l'evolució de la malaltia que pateixo / que pateix el pacient.

Signatura Signatura del representant

Data