CONSENTIMENT INFORMAT PER AL TRACTAMENT DE LA TENOSINOVITIS ESTENOSANT

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

La tenosinovitis estenosant és un procés pel qual es redueix la llum del canal per on circulen els tendons (beina tendinosa), provocant dolor i limitant la mobilitat dels mateixos. La seva etiologia pot ser congènita o inflamatòria (per sobreesforços, malalties reumàtiques o sense causa aparent).

La intervenció consisteix en la secció parcial d'aquesta beina per millorar la simptomatologia dolorosa i aconseguir que els tendons es mobilitzin adequadament sense engatillar-se.

La intervenció precisa anestèsia local o regional. El servei d'Anestèsia estudiarà les seves característiques personals, informant-li si escau com és la més adequada.

# ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Inicialment el procés es pot tractar amb repòs, antiinflamatoris o amb infiltracions. Quan aquestes terapèutiques fracassen, hem de recórrer al tractament quirúrgic per intentar alleujar la simptomatologia.

# RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Les complicacions del tractament quirúrgic de la tenosinovitis estenosant de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ són:

Tota intervenció quirúrgica porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses que podrien fer variar la tècnica operatòria programada, requerir tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics, aixícom un mínim percentatge de mortalitat.

- Lesió de vasos adjacents.

- Lesió de nervis adjacents, que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o ben definitiva.

- Obstrucció venosa amb formació de trombs, inflor de la cama corresponent i en rares ocasions es pot complicar amb dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar) que pot conduir a la mort.

- Infecció de la ferida.

- Cicatriu de la ferida dolorosa.

- Rigidesa de les articulacions dels dits, que pot anar aïllada o associada a descalcificació dels ossos i inflamació de la mà (atròfia òssia). Distròfia simpàtico-reflexe o dolor regional complexe

- Reaparició de la simptomatologia amb el temps.

# 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:

# CONSEQÜÈNCIES DE LA CIRURGIA:

Atès que únicament se secciona la beina, el engruiximent del tendó persisteix després de la intervenció, podent reduir-se amb el temps.

Després de la intervenció presentarà molèsties a la zona de la ferida degudes a la cirurgia i al procés de cicatrització, que poden perllongar-se durant algunes setmanes, mesos o fer-se contínues, així com un període variable d'inflamació.

Durant uns dies precisarà repòs amb el membre intervingut en alt. Igualment rebrà instruccions dels exercicis de rehabilitació a realitzar. Inicialment presentarà pèrdua de forces que recuperarà gradualment a mesura que vagi exercitant l'extremitat.

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

DECLARO: Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (TRACTAMENT DE TENOSINOVITIS ESTENOSANT) 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 la TENOSINOVITIS ESTENOSANT

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