

## CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA CIRURGIA DE LA MALALTIA DE DUPUYTREN

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

En la malaltia de Dupuytren es produeix un engruiximent de la capa profunda de la pell que en la seva evolució condiona l'aparició d'unes brides que retrauen progressivament els dits de la mà. La intervenció consisteix en l'extirpació d'aquest teixit patològic. Si la malaltia es troba en un estadi molt avançat, pot ser necessària una intervenció prèvia per a estirar parcialment els dits afectes. Excepcionalment pot estar indicada la fixació de l'articulació o l'amputació del dit. Després de l'operació pot ocórrer que la pell es tanqui amb normalitat, que es necessiti un procediment d'allargament o d'empelt, o que es deixi la ferida oberta. L'objectiu de la intervenció és corregir la deformitat, tractant d'aconseguir que els dits presenten la màxima mobilitat possible. La intervenció precisa anestèsia del braç o general. El servei d'Anestèsia estudiarà les seves característiques personals, informant-li si escau com és la més adequada.

### ALTERNATIVES AL PROCEDIMENT

La malaltia de Dupuytren és una malaltia lentament progressiva. No hi ha altres tractaments que la facin desaparèixer; per això es considera que quan la malaltia comença a flexionar els dits, està indicat el tractament quirúrgic.

### RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

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 a quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per a CIRURGIA DE LA MALALTIA DE DUPUYTREN, poden ser:

- Lesió de vasos sanguinis adjacents.
- Lesió de nervis adjacents, que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o definitiva.
- Obstrucció venosa amb formació de trombs, inflor de la cama corresponent i en rares ocasions es complica amb dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar) que pot conduir a la mort.
- Hematoma important en la zona operada.
- Pèrdua de la vascularització de la zona operada (necrosi) que requerirà la seva extirpació i dependent de la seva extensió la necessitat d'un empelt.
- Infecció de la ferida.
- Rigidesa de les articulacions dels dits, que pot anar aïllada o associada a descalcificació dels ossos i inflamació de la mà (atròfia òssia). Distrofia simpaticoreflexe o Sd de dolor regional complexe
- Reparació de la malaltia amb el temps en la zona intervinguda (recidiva) o en altres zones (extensió de la malaltia) Aquesta complicació sol ser més freqüent durant els dos primers anys.
- Aparició de la compressió d'un nervi en la nina després de l'operació.
- Cicatriu de la ferida dolorosa.

## 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:

Com més evolucionat estigui el quadre, menors seran les possibilitats de recuperació total. Després de la intervenció presentarà un període variable d'inflamació amb molèsties en 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.

Durant uns dies precisarà repòs amb el membre intervingut en alt i a criteri del seu metge una fèrula de guix per a limitar parcialment la mobilitat dels dits durant uns dies. Igualment rebrà instruccions dels exercicis de rehabilitació a realitzar.

Inicialment presentarà pèrdua de forces que recuperarà gradualment a mesura que vaja exercitant l'extremitat.

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

**DECLARO:** Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (MALALTIA DE DUPUYTREN) que se'm realitzarà, així com dels seus riscos 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 Intervenció de la MALALTIA DE DUPUYTREN

Signatura del metge que informa

Signatura

Dr./Dra.:

Col·legiat núm.....

Data:

Sr./Sra: .....

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