

## CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA CORRECCIÓ DE L'EIX MECÀNIC DEL GENOLL (OSTEOTOMIA DE GENOLL)

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

Consisteix en corregir la deformitat mitjançant l'extracció o addició d'un fragment d'os del fèmur o de la tibia (depenent del tipus de deformitat) perquè l'eix de forces que baixen des del cos a l'extremitat passi de nou pel centre del genoll. Aquesta extracció d'os suposa la producció d'una fractura i per tant, precisarà per a la seva estabilització posterior la col·locació d'un guix, grapes, placa amb cargols o un fixador.

La intervenció sol precisar anestèsia regional o general. El servei d'Anestèsia estudiarà les seves característiques personals, informant-lo si escau de qual és la més adequada.

El propòsit principal de l'operació consisteix a millorar la funció del genoll en alinear els eixos i corregir la deformitat.

Això sol portar com a conseqüència la millora dels símptomes dolorosos i el retard de la progressió de l'artrosi.

Depenent del tipus de lesió, de les seves característiques o del procediment a realitzar, pot requerir l'administració de medicació oportuna per reduir la incidència d'aparició de trombosi en les venes, o d'infecció.

### ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Com a alternativa al procediment proposat podrà seguir amb tractament analgèsic antiinflamatori, efectuar repòsrelatiu i descarregar l'articulació del genoll usant un bastó o intentant perdre pes. Aquest tractament només millora els símptomes no aturant el desgast progressiu de l'articulació.

### RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Les complicacions de la intervenció quirúrgica de la osteotomia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, poden ser:

- 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, així com un mínim percentatge de mortalitat.
- Lesió de vasos de l'extremitat.
- Lesió de nervis de l'extremitat, que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o bé definitiva.
- Anèmia postoperatòria que pot requerir una transfusió sanguínia. El servei d'Hematologia li informará dels riscos de les mateixes.
- 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.
- Retard o absència de consolidació.

- De forma poc habitual poden existir complicacions com a quadre d'insuficiència respiratòria aguda (embòlia grassa), inflamació important des de la zona de l'operació cap a l'extrem de la cama, que pot provocar lesions dels vasos o els nervis, així com alteracions musculars irreversibles (síndrome compartimental), producció d'una fractura a un nivell no desitjat, rigidesa articular acompanyada o no de descalcificació i inflamació important de la zona (atròfia òssia) i pèrdua de correcció.

## 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:

Segons el tipus d'intervenció que es realitzi, pot ser necessària la secció del peroné per facilitar la correcció de ladeformitat. Així mateix algunes tècniques emprades comporten l'aparició d'escurçament, allargament, rotació, angulació o inestabilitat del membre operat.

Atès que precisa un suport addicional (grapes, placa/cargols, fixador), pot ser necessària una segona operació per extreure dita material. 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.

Durant uns dies necessitarà 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.

La realització d'aquesta intervenció no descarta que en un futur precisi una substitució de l'articulació del genoll amb una pròtesi.

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

**DECLARO:** Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (CORRECCIÓ DE L'EIX MECÀNIC DEL GENOLL - OSTEOTOMIA DE GENOLL) 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 meua 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 CORRECCIÓ DE L'EIX MECÀNIC DEL GENOLL - OSTEOTOMIA DE GENOLL

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

