

CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA IMPLANTACIÓ D'UNA PRÒTESI DE MALUC

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 intervenció consisteix a substituir l'articulació malalta i reemplaçar-la per una artificial anomenada pròtesi. Aquesta pròtesi pot ser de plàstic, de ceràmica o de metall i pot fixar-se amb o sense ciment, depenent de les circumstàncies del pacient. L'objectiu de la intervenció consisteix a intentar alleujar el dolor, millorar la mobilitat i la incapacitat del maluc afectat per diferents processos articulars o una fractura desplaçada de coll de fèmur. El procediment habitualment precisa anestèsia general o regional. El servei d'Anestèsia estudiarà les seves característiques personals, informant-lo si escau com és la més adequada. Pot ser necessària l'administració de la medicació oportuna per reduir la incidència de dues de les complicacions principals: aparició de trombosi en les venes o infecció després de l'operació.

ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Com a alternativa al procediment proposat podrà seguir amb tractament analgèsic antiinflamatori, efectuar repòs relatiu de l'articulació, descarregar-la usant un bastó o intentant perdre pes. Aquest tractament només millora els símptomes no daturant el desgast progressiu de la mateixa.

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 quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per la implantació d'una pròtesi de maluc, poden ser:

- 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.
- Infecció: Aquesta pot ser superficial (es pot resoldre amb neteja local i antibiòtics) o profunda (generalment cal retirar l'implant). Aquesta complicació pot ocórrer fins i tot anys després de la intervenció. Quan s'efectuï una altra intervenció o una manipulació dental pot disseminar-se una infecció per la sang, podent afectar a la seva pròtesi. Per aquest motiu ho haurà d'especificar al metge encarregat del procés.
- Lesió dels nervis de l'extremitat, ciàtic i crural fonamentalment, que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o bé definitiva.
- Lesió dels vasos de l'extremitat. Si la lesió és irreversible pot requerir l'amputació de l'extremitat.
- Trencament o perforació d'un os en col·locar la pròtesi o posteriorment.
- Luxació: En la majoria dels casos pot col·locar-se en el seu lloc sense necessitat d'operar. En altres ocasions cal canviar l'implant mitjançant una nova intervenció quirúrgica. Després de la luxació sol col·locar-se un aparell extern per mantenir l'articulació en el seu lloc.
- Limitació de la mobilitat de l'articulació secundària en general a l'aparició de calcificacions o de cicatrius adherents al voltant de la pròtesi.

- Coixesa persistent condicionada per alteració en la longitud de l'extremitat, pèrdua de força i/o diferents causes exposades anteriorment.
- De forma poc habitual poden existir complicacions com la baixada de la tensió arterial en realitzar la fixació de la pròtesi, que pot conduir al fet que es pari el cor i origini la mort, fallada renal, reacció al·lèrgica / toxicitat deguda al material implantat, arrencaments tendinosos, descalcificació amb inflamació de la zona (distròfia simpàticoreflexe o dolor regional complex) o falta d'unió d'un fragment d'os que durant l'operació pot haver de tallar-se.

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:

Per implantar la pròtesi és necessari extirpar part de l'os de l'articulació i la seva adaptació pot tenir com a conseqüència l'allargament o l'escurçament de la cama intervinguda. Durant l'operació existeix una pèrdua de sang que pot requerir transfusions sanguínies. El servei d'Hematologia li informarà de les complicacions de les mateixes.

Després de la intervenció presentarà molèsties a la zona operada, degudes a la cirurgia i a l'adaptació dels músculs de la zona. Aquestes molèsties es poden perllongar durant algun temps o fer-se contínues. Pot precisar repòs de l'articulació, en llit o bé caminar sense recolzar aquesta cama, segons el tipus i fixació de l'implant. Igualment rebrà instruccions sobre la rehabilitació a realitzar, els moviments a evitar i com utilitzar els bastons.

La força muscular es recupera parcialment quan el dolor desapareix. La mobilitat de l'articulació sol millorar, encara que el grau de recuperació depèn de la rigidesa que hi hagués abans de la intervenció. La pròtesi no és una intervenció definitiva, ja que es desgasta o s'afluixa amb el temps i pot requerir una altra intervenció (més freqüentment en els pacients joves o els més actius).

Sr./Sra: amb DNI:

DECLARO: Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (IMPLANTACIÓ PRÒTESI DE MALUC) 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 IMPLANTACIÓ PRÒTESI DE MALUC
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