

CONSENTIMENT INFORMAT PER LAMINECTOMIA MÉS DISCECTOMIA PER HÈRNIA DISCAL

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

Una hèrnia discal consisteix en la sortida parcial o massiva del nucli polpós del disc intervertebral a través d'un trencament en l'anell fibrós que l'envolta. Immediatament posteriors al disc intervertebral es troben la medul·la i les arrels nervioses que recullen la sensibilitat i proporcionen la mobilitat a les cames. Quan el material del nucli polpós s'hernia posteriorment, pot comprimir aquestes estructures neurològiques i produir dolor sever lumbar o al llarg del territori del nervi comprimit (al llarg de la cama), o fins i tot la pèrdua de força o la paràlisi d'algun múscul de la cama o el peu.

La intervenció quirúrgica consisteix a practicar una obertura a la zona posterior de la vèrtebra (laminectomia) per poder accedir a l'hèrnia discal, i realitzar llavors una extirpació del material discal (discectomia), alliberant així la compressió de les estructures neurològiques.

Segons li indicarà el seu cirurgià pot requerir la col·locació de dispositius metàl·lics i/o empelt ossi o similar a les vèrtebres afectades i/o al lloc del disc per tal de fixar aquest segment (artòdesi) per tal de minimitzar el risc de recidiva o inestabilitat vertebral.

Aquesta intervenció precisa anestèsia normalment general.

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

ALTERNATIVES AL PROCEDIMENT

Com a alternativa al procediment proposat podrà seguir amb tractament analgèsic antiinflamatori, efectuar repòs relatiu, col·locar una ortesis lumbosacra (faixa lumbar) i realitzar tractament rehabilitador.

RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per a la laminectomia més discectomia, 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 a quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.
- Lesió de la medul·la o de les arrels nervioses. Això pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o definitiva.
- Lesió de sac dural, que envolta les estructures neurològiques. Això pot provocar l'aparició d'una fistula de líquid cefaloraquídi després de l'operació, que obligaria a repòs perllongat en llit i en ocasions a una nova intervenció quirúrgica.
- Obstrucció venosa en les extremitats inferiors amb formació de trombes, inflor de la cama corresponent i en rares ocasionis dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar) que pot conduir a la mort.

- Hematoma en la ferida quirúrgica. Aquest pot ser superficial o profund. En ocasions pot requerir el buidatge quirúrgic del mateix mitjançant una nova operació. En ocasions aquest hematoma pot sobreinfectar-se.
- Infecció de la ferida. Aquesta pot ser superficial o profunda i pot requerir una nova intervenció quirúrgica per netejar tot el teixit infectat. Si la infecció afecta les estructures neurològiques i el líquid cefaloraquídi que les envolta pot produir-se una meningitis.
- Reproducció de l'hèrnia per restes de teixit discal que no hagin estat extretes.

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:

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. Ha d'entendre que la producció d'una hèrnia discal significa la deterioració del disc intervertebral i que la cirurgia servirà per resoldre la compressió neurològica que produeix, però no retornarà el disc a la seva situació prèvia. Per això cal esperar una resolució immediata del dolor a les cames (que està produït per aquesta compressió neurològica) però també cal esperar una resolució no completa del dolor lumbar. Durant uns dies precisarà repòs. Igualment rebrà instruccions dels exercicis de rehabilitació a realitzar. El dolor i la contractura local solen fer necessària la col·locació de ortesis lumbar (faixes) durant un temps limitat.

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.

Sr./Sra: amb DNI:

DECLARO: Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (LAMINECTOMIA MÉS DISCECTOMIA PER HÈRNIA DISCAL) 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 LAMINECTOMIA MÉS DISCECTOMIA PER HÈRNIA DISCAL

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