

CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA CORRECCIÓ DE LA LUXACIÓ RECIDIVANT DE L'ESPATLLA

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 la reconstrucció de les estructures de l'articulació, escurçament de la musculatura i lligaments de la zona o la secció de l'os del braç amb posterior unió de tal manera que tractin d'evitar la producció de noves luxacions.

La intervenció precisa anestèsia general. El servei d'Anestèsia estudiarà les seves característiques personals, informant-li de les característiques de la mateixa i dels seus riscos.

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, procurar limitar l'activitat física, evitant els moviments de producció de luxació i efectuar exercicis de rehabilitació. Amb aquest tractament només millora parcialment els símptomes no aconseguint en general evitar nous episodis de luxació de l'articulació.

RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per la luxació recidivant d'espalla, 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 ben 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.
 - Reparició de la luxació malgrat el tractament quirúrgic.
 - Distròfia simpàtico-reflexe o dolor regional complex
 - Capsulitis retràctil
- 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 l'extremitat, 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, retard o absència de consolidació.

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:

La tècnica quirúrgica sol portar com a conseqüència una limitació de la mobilitat, que sol ser d'escassa importància.

Després de la intervenció presentarà molèsties a la zona de la ferida degudes a la cirurgia i al procés de cicatriçació, que poden perllongar-se durant algunes setmanes, mesos o fer-se continus. Durant uns dies necessitarà repòs del membre intervingut. 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 (CORRECCIÓ DE LA LUXACIÓ RECIDIVANT D'ESPATLLA) 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 LA LUXACIÓ RECIDIVANT D'ESPATLLA

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