

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA RIGIDEZ ARTICULAR MEDIANTE UNA ARTROLISIS. AAOT

Ley 26529

Además de la información oral facilitada por su médico sobre su enfermedad, usted debe saber que el propósito principal de los detalles transcritos a continuación, es que conozca el procedimiento al que va a ser sometido, las complicaciones más frecuentes del mismo y las alternativas terapéuticas al tratamiento indicado por su doctor.

Lea atentamente este documento y consulte con su médico todas las dudas que se le planteen. Por imperio de las leyes mencionadas arriba, usted o su representante legal deberá firmar el consentimiento para poder realizarle la intervención.

DETALLES DE LA INTERVENCIÓN

El propósito principal de la intervención es recuperar una movilidad funcional suficiente de la articulación.

La intervención puede precisar anestesia, que será valorada por el servicio de anestesia.

La intervención consiste en liberar las adherencias que restringen la movilidad y modificar o alargar las estructuras óseas, tendinosas, capsulares o musculares que puedan influir en esta limitación. En ocasiones puede realizarse una manipulación bajo anestesia. Si no es suficiente, se puede proseguir con una liberación articular mediante artroscopia. Si con ésta no fuera suficiente, se requiere la apertura de la articulación y la liberación de las adherencias a cielo abierto.

RIESGOS HABITUALES

Toda intervención quirúrgica tanto por la propia técnica operatoria, como por la situación vital de cada paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...) lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.

Las complicaciones de la intervención quirúrgica para TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA RIGIDEZ ARTICULAR MEDIANTE UNA ARTROLISIS, pueden ser:

- . Infección de las heridas operatorias o de la articulación.
- . Lesión de estructuras vasculonerviosas adyacentes a la articulación.
- . Fractura de estructuras óseas cercanas a la articulación durante las manipulaciones requeridas.
- . Roturas de tendones o ligamentos adyacentes.
- . Hematomas de zonas adyacentes.
- . Distrofia simpático-refleja.
- . Miositis osificantes.
- . Problemas de cicatrización cutáneos, ya que al recuperar la movilidad articular, la zona cutánea que estaba contraída se ve sometida a tensión.
- . Recurrencia de la rigidez que requiera nuevas intervenciones.
- . Síndrome compartimental.
- . En pacientes con pieles muy sensibles, la presión del manguito neumático que se utiliza en algunos casos para operar en condiciones de isquemia o incluso el contacto del producto adhesivo de los apósitos puede dar lugar a pequeñas lesiones cutáneas superficiales (enrojecimientos, ampollas...).

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada.

RIESGOS PROPIOS DEL PACIENTE

-
-
-
-

TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Sesiones de fisiokinesioterapia, hidroterapia e infiltraciones.

Movilización bajo anestesia general.

He comprendido las explicaciones que se me han facilitado en un lenguaje claro y sencillo, y el facultativo que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas que le he planteado.

Por ello, manifiesto que estoy satisfecho con la información recibida y comprendo el alcance y los riesgos del tratamiento.

Y en tales condiciones CONSIENTO que se me realice TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA RIGIDEZ ARTICULAR MEDIANTE UNA ARTROLISIS.

Firma del paciente..... Aclaración.....

Documento.....

Firma del familiar..... Aclaración.....

Documento.....

Firma del médico..... Aclaración.....

Nombre del representante legal en caso de incapacidad del paciente con indicación del carácter en que interviene (padre, madre, tutor, etc.):

Firma..... Aclaración.....

Documento..... Carácter.....

En....., a..... días del mes de..... de.....