

# **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA REPARADORA DEL CARTÍLAGO ARTICULAR (AUTOINJERTOS, MOSAICOPLASTIAS, PERFORACIONES, ALOINJERTOS, AUTOTRANSPLANTE DE CONDROCITOS CULTIVADOS). AAOT**

**Ley 26529**

Además de la información oral facilitada por su médico sobre su enfermedad, 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 planteen. Por imperio de las leyes mencionadas arriba, usted o su representante legal deberá firmar el consentimiento para poder realizarle la intervención.

## **DETALLES DEL PROCEDIMIENTO**

El propósito principal de la intervención es intentar restaurar el cartílago articular y disminuir el deterioro progresivo de la articulación. La intervención precisa anestesia, que será valorada por el servicio de anestesia.

Las intervenciones que principalmente pueden realizarse son:

- a. Perforaciones: Consiste en perforar en hueso de debajo del cartílago para que se cree un tejido cicatricial parecido al cartílago sano.
- b. Autoinjertos: Consiste en extraer fragmentos de cartílago y hueso de zonas sanas que no soportan peso para fijarlas en las zonas sin cartílago y sometidas a carga y desgaste.
- c. Mosaicoplastia: Es una variante de autoinjerto en los que se extraen uno o varios cilindros de hueso y cartílago y se incrustan en la zona dañada.
- d. Aloinjerto: Consiste en sustituir la zona lesionada por una pieza similar tallada procedente de un donante cadáver humano.
- e. Autotrasplante de condrocitos cultivados: En una primera intervención se extrae mediante artroscopia unos pequeños fragmentos de cartílago sano que se cultivan en un banco de tejidos. En una segunda intervención se implantan estas células de cartílago cultivadas. .

Debe ser el especialista que le trata quien debe recomendarle la técnica más adecuada para su caso específico.

Para algunas de las técnicas empleadas puede ser necesario el uso de implantes metálicos o de otros materiales dentro del hueso. Estos implantes pueden ser permanentes o bien puede ser necesaria su retirada en una segunda intervención.

## **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 REPARADOR DE LAS LESIONES DEL CARTÍLAGO ARTICULAR, pueden ser entre otras:

- a. Infección de las heridas operatorias o de la articulación.
- b. Fracaso de la reparación del cartílago, que puede suponer la necesidad de otra intervención quirúrgica.
- c. Lesión de estructuras vasculonerviosas adyacentes a la articulación, que pueden llevar a la amputación del miembro y a secuelas neurológicas irreversibles.
- d. Hemorragia.
- e. Rigidez articular, que puede requerir un largo tiempo de rehabilitación o una nueva intervención para liberar las adherencias articulares.
- f. Fractura de estructuras óseas cercanas a la articulación durante las manipulaciones requeridas.
- g. Roturas de tendones o ligamentos adyacentes.
- h. Hematomas de zonas adyacentes.
- i. Distrofia simpático-refleja.
- j. Síndrome compartimental.
- k. Fallos y roturas del material empleado.
- l. Trombosis venosas y eventualmente tromboembolismo pulmonar de graves consecuencias. Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada.

m. 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...).

**RIESGOS PROPIOS DEL PACIENTE**

- 
- 
- 
- 
- 

**TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS**

según qué tipo de lesión cartilaginosa tenga el paciente la alternativa terapéutica puede consistir en el uso de analgésicos antiinflamatorios, indicación de una rutina de ejercicios con terapeuta y la modificación de hábitos de la vida diaria y en la actividad recreacional y deportiva. Si bien estos tratamientos no resuelven el problema pueden aliviar las molestias.

Declaró que he sido informado por los médicos de los riesgos de la cirugía reparadora del cartílago, denominada..... y que me han explicado las posibles alternativas. Estoy satisfecho con la información recibida, he podido formular toda las preguntas que he creído conveniente y me han aclarado toda las dudas planteadas. Soy consciente que la práctica de la medicina y la cirugía no son una ciencia exacta y reconozco que a pesar que el cirujano me ha informado adecuadamente del resultado deseado de la operación no me han sido garantizados en la obtención de los mismos. En consecuencia doy mi consentimiento para la realización de la intervención.

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.....