

CONSENTIMIENTO INFORMADO ARTROCENTESIS.

AAOT

Ley 26529

Además de la información oral facilitado 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.

PROCEDIMIENTO

La intervención no suele precisar anestesia, aunque puede utilizarse anestesia local en algunos casos.

Se realiza una punción de la articulación, con jeringa y aguja.

Si durante la intervención surgieran imprevistos, como pueden ser hallazgos inesperados, complicaciones o por causas técnicas, puede ser necesario cambiar de anestesia y de técnica, ampliar la herida quirúrgica para actuar sobre otras estructuras o colocar implantes metálicos o de otro material. Se le consultará previamente antes de realizarla si es posible. Pero si surgieran complicaciones con potencial riesgo vital que así lo aconsejasen, podría tener que realizarse de manera urgente, y sin aviso previo, otras técnicas de sedación o anestesia general.

RIESGOS HABITUALES

Dolor a nivel de la inyección.

Generalmente deberá guardar reposo de la articulación, y tener un vendaje compresivo por un tiempo relativamente corto.

Generalmente, desaparición casi inmediata de los síntomas, si se debían a la presión de líquido, mejoría de la movilidad, y posibilidad de obtener un diagnóstico preciso.

La más grave complicación de los anestésicos locales es la alergia con shock anafiláctico y peligro de muerte.

La anestesia local, puede provocar urticaria, dermatitis de contacto o general, asma, edema angioneurótico, etc.

Infección debida al pinchazo, que podría tener consecuencias muy graves para la articulación, conllevando cirugía abierta de la misma para curas incluso bajo anestesia general, tratamiento antibiótico endovenoso u oral y destrucción y pérdida de la función de la articulación.

Neuroma a nivel del pinchazo, por lesión de un nervio cercano a la piel, doloroso y que podría precisar su extirpación quirúrgica.

Lesión de un nervio en la zona de punción, con pérdida de sensibilidad y/o parálisis, temporal o definitiva.

Recidiva, es decir volver a llenarse de líquido la articulación, y precisar de nuevas artrocentesis.

En ocasiones la punción puede no ser concluyente para el diagnóstico, y precisar de otras pruebas.

RIESGOS PROPIOS DEL PACIENTE

-
-
-
-

ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS

En caso de tratarse de aliviar el dolor, la alternativa sería antiinflamatorios, reposo y un vendaje compresivo, pero la remisión de síntomas y de reabsorción espontánea del líquido tardaría más tiempo. En el caso de utilizarse para diagnóstico, no habría alternativa fiable.

Declaro que he sido informado por los médicos de los riesgos de la cirugía de prótesis de cadera y que me han explicado las posibles alternativas. Estoy satisfecho con la información recibida, he podido formular todas las preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas. Soy consciente de 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 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.....