



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE UNA AMPUTACIÓN DE EXTREMIDAD. 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 les 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 consiste en eliminar una parte o la totalidad de la extremidad que debido a la gravedad de sus lesiones, no puede ser reconstruida satisfactoriamente.

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

La intervención consiste en la resección del segmento enfermo de la extremidad y la creación de un muñón que pueda recibir en un futuro una prótesis.

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 de la AMPUTACIÓN DE..... (Antebrazo, brazo, pierna, pié,...), pueden ser:

Hematoma.

Dehiscencia de la herida.

Trombosis venosa profunda.

Tromboembolismo pulmonar y muerte.

Infecciones superficiales o profundas.

Necrosis de los colgajos cutáneos o musculares que exijan una nueva amputación a un nivel más elevado.

Neuromas

Miembro fantasma, puede sentir que la parte amputada todavía existe. Esta sensación precisa tratamiento farmacológico y psicológico.

Distrofia simpática-refleja.

Pérdida de la movilidad en las articulaciones próximas a la zona lesionada, contracturas y pérdida de fuerza de los músculos del área, cuya recuperación depende de la realización continua de los ejercicios de rehabilitación, pero que puede llegar a ser definitiva.

Cambios degenerativos en las articulaciones adyacentes

Sobrecrecimiento terminal.

Menos frecuentemente pueden presentarse complicaciones cardiopulmonares, urológicas, gastrointestinales y confusión mental postoperatoria, sobre todo en enfermos de edad avanzada.

En casos excepcionales, y como consecuencia de lesiones de vasos importantes, podría llegar a ser necesaria la realización de transfusiones sanguíneas

RIESGOS PROPIOS DEL PACIENTE

-
-
-
-
-



TRATAMIENTOS ALTERNATIVOS

Cuando se realiza la indicación de amputación del miembro es porque las terapias alternativas fueron intentadas pero no fueron efectivas para evitarla.

Declaro que he sido informado por los médicos de los riesgos de la cirugía de amputación de..... 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 él 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.....