

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO CIRUGIA DEL NEUROMA DE MORTON.**

### **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 la ley mencionada arriba, usted o su representante legal deberá firmar el consentimiento para poder realizarle la práctica.

### **PROCEDIMIENTO**

La intervención consiste en extirpar el neuroma plantar intermetatarsiano, aún sabiendo que parte o la totalidad de esos dedos perderán sensibilidad.

El propósito principal de la intervención consiste en disminuir el dolor y mejorar la marcha.

### **RIESGOS HABITUALES**

Es inherente a la intervención la pérdida de sensibilidad de los dedos afectados.

La más grave complicación de los anestésicos locales es la alergia con shock anafiláctico y peligro de muerte. Es poco frecuente, no obstante, se me ha preguntado sobre mis antecedentes y alergias a otros medicamentos.

Esta cirugía puede tener complicaciones, como:

- Flebitis o tromboflebitis de la pierna que puede dar lugar a hinchazón y dolor, y en el peor de los casos a embolismo pulmonar y muerte.
- Lesión vascular grave que determine la amputación.
- Lesión o afectación de un nervio con la consiguiente parálisis o trastorno sensitivo, temporal o definitivamente.
- Infección a nivel de la herida operatoria, que puede hacer fracasar totalmente la intervención, necesitando curas sucesivas, y resultando en mayor dolor.
- Dehiscencia (apertura) de la herida, con problemas para cicatrizar, o necrosis cutánea que precise de injertos de piel.
- Cicatriz atrófica (abultada y antiestética, y a veces dolorosa)

### **ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS**

Puede emplearse fisioterapia, medicación analgésica y antiinflamatoria y aparatos y dispositivos ortopédicos.

Estos pueden aliviar los síntomas, pero si la lesión es severa no la corrigen ni detienen su progresión



Declaro que he sido informado por los médicos de los riesgos de la cirugía del Neuroma de Morton 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.....