

DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT FRACTURES I LUXACIONS ARTICULARS

..... núm. HC.....
(nom i cognoms del pacient)
de.....anys, amb DNI núm. i domicili a.....
.....

.....
(nom i cognoms del representant legal, familiar o persona vinculada de fet)
amb domicili a
i DNI núm., en qualitat de representat legal/ familiar o de parentesc de
.....
(nom i cognoms del pacient)

DECLARO

Que el doctor/am'ha explicat que
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)
és convenient, en la meua situació, realitzar el procediment/ tractament quirúrgic FRACTURES I
LUXACIONS ARTICULARS. He llegit la informació que se m'ha entregat i que es descriu a continuació.

PREOPERATORI

Aquest tipus d'intervenció es realitza, la majoria de vegades, en situació d'urgència. Generalment, abans de la cirurgia serà necessari fer-li algunes proves diagnòstiques, com ara analítica, radiografies o electrocardiograma. També li indicarem des de quina hora ha d'estar en dejú.

PROCEDIMENT

L'objectiu del tractament de la luxació és la col·locació de l'os que ha sortit del seu lloc habitual mitjançant les maniobres de sentit contrari a la força que ha originat la dislocació. El traumatisme original pot provocar una fractura, més o menys important, que pot requerir una estabilització amb agulles o una intervenció per intentar que l'os no torni a sortir.

En el cas que existeixi una fractura associada (fractura-luxació) o que existeixi únicament una fractura que arribi a l'articulació, serà necessari restaurar, en la mesura que sigui possible, la forma normal dels ossos fixant les fractures mitjançant plaques, cargols, claus, agulles, vareta metàl·lica o fixadors externs, amb la fixació dels dos ossos que integren l'articulació (amb la consegüent pèrdua de mobilitat) o amb la substitució total o parcial de l'articulació per una d'artificial anomenada *pròtesi*.

La intervenció pot realitzar-se sense anestèsia, amb anestèsia local o amb anestèsia general, depenent de circumstàncies com ara el tipus d'articulació, el temps transcorregut des de l'accident, l'edat, el tipus de lesió, la interposició d'algun teixit entre els dos ossos o la qualitat

de l'os. El Servei d'Anestèsia i Reanimació estudiarà les seves característiques personals, i l'informarà de quina serà la més adequada en el seu cas.

Depenent del tipus de lesió, de les seves característiques o del procediment que cal realitzar, pot requerir l'administració de la medicació oportuna per reduir la incidència d'aparició de trombosi a les venes o d'infecció.

CONSEQÜÈNCIES SEGURES

Segons el tipus de lesió, pot necessitar transfusions sanguínies. El Servei d'Hematologia l'informarà dels riscos que hi podria haver.

Si cal una intervenció, presentarà molèsties en la zona de la ferida degudes a la cirurgia i al procés de cicatrització, que poden prolongar-se durant uns dies o fer-se contínues.

En cas de necessitar la fixació de l'articulació, perdrà el joc d'aquesta articulació. Si es col·loca una pròtesi, s'haurà d'extirpar part de l'os de l'articulació, la qual cosa pot tenir com a conseqüència l'allargament o l'escurçament del membre intervingut.

Podria ser necessària la col·locació d'algun tipus d'immobilització durant un cert període de temps. També pot ser necessari respòs al llit algun dia o bé caminar sense recolzar la cama de l'articulació intervinguda. Rebrà instruccions sobre els moviments que pot fer o dels que cal evitar, i sobre com utilitzar els bastons en el cas que els necessiti.

La força muscular es recupera parcialment quan el dolor desapareix. La mobilitat de l'articulació millora amb el temps, si es fan de manera correcta i continuada els exercicis de rehabilitació.

Podria ser necessària una segona operació per extreure el material metàl·lic col·locat una vegada que ha complert la seva missió.

La pròtesi es desgasta o s'afluixa amb el temps i pot requerir una altra intervenció (més freqüentment en els pacients més joves o actius).

DESCRIPCIÓ DELS RISCS TÍPICS

Tota intervenció quirúrgica, tant per la mateixa tècnica operatòria com per la situació vital de cada pacient (diabetis, cardiopatia, hipertensió, edat avançada, anèmia, obesitat...) porta implícites una sèrie de complicacions, comunes i potencialment serioses, que podrien requerir tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics, i que, en un mínim percentatge de casos, podrien ser causa de mort.

DESCRIPCIÓ DE COMPLICACIONS

Les complicacions del TRACTAMENT DE LA LUXACIÓ, FRACTURA-LUXACIÓ O DE LA FRACTURA ARTICULAR són:

- Lesió de vasos de l'extremitat.
- Lesió de nervis de l'extremitat, que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o definitiva.
- Obstrucció venosa amb formació de trombes i inflor de la cama que, en rares ocasions, es complica amb dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar) i que pot conduir inclús a la mort.

- Restricció del moviment (rigidesa articular), abans de l'aparició de calcificacions o del procés de cicatrització.
- Dany de les superfícies de lliscament dels ossos (cartílags) que pot condicionar una futura artrosi.
- Reparació de la luxació malgrat el tractament.
- Infecció, que pot ser superficial o profunda. Aquesta complicació pot tenir lloc fins i tot anys després de la intervenció.
- Dany en la irrigació sanguínia de l'os que ha sortit de lloc i aparició d'una zona de l'os mort que condicionarà una futura artrosi (necrosi avascular).
- De forma poc habitual poden existir complicacions com quadre d'insuficiència respiratòria aguda (embòlia grassa); inflamació important des de la zona de l'operació fins a l'extrem de l'extremitat, que pot provocar lesions dels vasos o els nervis, així com alteracions musculars irreversibles (síndrome compartimental); baixada de tensió arterial al realitzar la fixació de l'implant del maluc, que pot conduir a una aturada cardíaca; fallada renal per compressió de la cama contrària; consolidació en mala posició; producció d'una fractura a un nivell no desitjat; arrencament lligamentós o tendinós; penetració dels claus o cargols en l'articulació: pèrdua de fixació de la fractura (pot necessitar la col·locació d'un altre implant metàl·lic, afegint o no os d'una altra part); retard o absència de consolidació; luxació de la pròtesi; desgast de l'os que hi ha al voltant de la pròtesi; reacció al·lèrgica/toxicitat deguda al material implantat; irrigació insuficient de la pell de la zona lesionada (necrosi cutània) que comporta la necessitat d'extirpar-la.

ALTERNATIVES AL TRACTAMENT

No n'hi ha cap.

He comprès les explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill. El metge/la metgessa que m'ha atès m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat respecte a finalitats, alternatives, mètodes, avantatges, inconvenients i pronòstic, així com dels riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir com:

.....
.....

Si en el moment de l'acte quirúrgic sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podria variar la tècnica quirúrgica programada. He entès i accepto que durant el procediment/ tractament es podran realitzar fotografies o gravacions d'imatges, que després es conservaran i es podran transmetre amb finalitats científiques i/o de docència i utilitzar en sessions clíniques, juntes facultatives, conferències, congressos, publicacions mèdiques i actes científics, sense que s'hi identifiqui la meva identitat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense cap necessitat de donar explicacions, puc revocar el consentiment que ara atorgo. Per tot això, manifesto que estic satisfeta amb la informació rebuda i que comprenc la indicació i els riscos d'aquest procés.

He estat informada que les meves dades personals seran tractades per la Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa com a responsable del tractament, amb la finalitat de recollir el meu consentiment informat sobre la base de l'article 6 de la Llei 21/2000. Les dades facilitades no se cediran a cap tercer, excepte per obligació legal. Conec, també, que tinc dret a accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica a la informació addicional disponible a <http://hospiolot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que em sigui practicat el procediment/ tractament quirúrgic FRACTURES I LUXACIONS ARTICULARS:

.....

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de..... de 20.....

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meua situació és convenient una, que té per objecte

El doctor/a m'ha informat dels riscos que hi pot haver si no es fa aquesta intervenció i que en el meu cas poden augmentar per

He comprès les seves explicacions, que han estat fetes amb un llenguatge clar i senzill, i el metge/metgessa m'ha deixat fer totes les observacions que he volgut i m'ha aclarit tots els dubtes que li he plantejat.

Manifesto que estic satisfet/a de la informació que he rebut i que comprenc l'abast i els riscos de no sotmetre'm al procediment indicat i en tals condicions **NO CONSENTO** sotmetre'm a una.....

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

Olot, de..... de 20.....

