

DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT

LESIÓ TENDINOSA

..... 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 LESIÓ TENDINOSA.
He llegit la informació que se m'ha entregat i que es descriu a continuació.

PREOPERATORI

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

Consisteix en la reparació d'un tendó lesionat, ja sigui per un objecte tallant (ganivet, extrem d'un os fracturat), per un objecte contundent (arrencament tendinós), per una contracció brusca o per l'existència d'un procés degeneratiu.

La intervenció sol demanar anestèsia del braç, de la cintura per avall o anestèsia general, depenent de la localització del tendó lesionat. El Servei d'Anestèsia i Reanimació estudiarà les seves característiques personals i l'informarà de quina és la més adequada en el seu cas.

El propòsit principal de l'operació consisteix a restablir la forma i la funció de l'element lesionat de manera que s'assembla a la que tenia abans de l'accident.

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

CONSEQÜÈNCIES SEGURES

En algunes ocasions pot ser necessària la utilització de tendons menys importants d'altres zones o bé d'altres de tipus artificial.

Habitualment és necessari immobilitzar les articulacions adjacents amb una fèrula per mantenir la sutura tan relaxada com sigui possible.

Després de la intervenció presentarà molèsties a la zona de la ferida degudes a la cirurgia i al procés de cicatrització, que poden prolongar-se durant algunes setmanes o mesos.

Durant uns dies caldrà que reposi amb la zona intervinguda alçada, i rebrà instruccions dels exercicis de rehabilitació que haurà de fer. Inicialment presentarà pèrdua de força, que recuperarà gradualment a mesura que vagi exercitant l'extremitat.

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, poden ser causa de mort.

DESCRIPCIÓ DE COMPLICACIONS

Les complicacions del tractament quirúrgic del TRENCAJEMENT DEL/ DELS TENDÓ/TENDONS són:

- Lesió dels vasos adjacents.
- Lesió dels nervis adjacents, que poden 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 corresponent que, en rares ocasions, es complica amb dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar) i que pot conduir inclús a la mort.
- Infecció de la ferida.
- Fallada de la sutura del tendó.
- Formació d'adherències entre el tendó i els teixits del voltant.
- Ruptura de les politges per les quals circula el tendó.
- Cicatrització amb retracció de la pell, fet que condiona que no es pugui mobilitzar bé l'articulació.
- Debilitat tendinosa.
- De forma poc habitual poden existir altres complicacions, com la irrigació insuficient de la pell o el tendó (necrosi) que demana l'extirpació; deformitats secundàries dels dits; descalcificació; rigidesa articular, i inflamació important dels dits (atròfia òssia).

ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Una lesió tendinosa podria cicatritzar amb la immobilització de les articulacions adjacents, però hi ha un risc important que el tendó quedi allargat i deixi un important dèficit funcional. És per això que es recomana el tractament quirúrgic.

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://hospilot.com/proteccio-de-dades/>

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que em sigui practicat el procediment/ tractament quirúrgic LESIÓ TENDINOSA:

.....

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.....