

DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT

LESIONS DELS L·LIGAMENTS DEL GENOLL

..... 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 LESIONS DELS
LLIGAMENTS DEL GENOLL. 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

El genoll és l'articulació on encaixa l'os de la cuixa (fèmur) amb l'os de la cama (tíbia). El lligament creuat anterior està situat al centre de l'articulació i té la funció d'estabilitzar el genoll juntament amb altres estructures. Si es trenca aquest lligament, això pot produir episodis repetits de "fallada" que causen dolor i a vegades embassament del genoll i que, a mitjà o a llarg termini, sol provocar una degeneració de l'articulació. Molt freqüentment la ruptura del lligament creuat anterior s'acompanya d'altres lesions en el genoll: dels meniscs, cartílags o lligaments.

La intervenció consisteix en la reconstrucció del lligament danyat, ja sigui amb una sutura, amb un altre tendó del genoll, amb un lligament d'un donant o amb una transposició d'un altre tendó o lligament veí. Per ancorar-lo s'utilitzen implants metàl·lics. En alguns casos s'haurà d'efectuar un o més túnels per fixar el nou lligament o treure una pastilla de l'os que serà fixada.

L'objectiu del procediment és millorar la funció del genoll, dotar l'articulació de més estabilitat i retardar la progressió de les lesions.

La intervenció demana anestèsia general o bé anestèsia raquídia (de cintura per avall). El Servei d'Anestèsia i Reanimació estudiarà les seves característiques personals i l'informarà en el seu cas de quina és la més adequada.

Per reduir la incidència de dues de les complicacions principals, aparició de trombosis en les venes o infecció després de l'operació, se li administrarà la medicació oportuna.

CONSEQÜÈNCIES SEGURES

Després de la intervenció presentarà dolor a la zona del genoll per la cirurgia i l'adaptació dels músculs de la zona. Aquestes molèsties poden prolongar-se durant algunes setmanes o mesos o bé fer-se contínues.

Necessitarà fer repòs al llit durant uns dies, i posteriorment rebrà instruccions sobre la rehabilitació que haurà de fer i sobre com utilitzar les crosses. A més, pot necessitar una genollera o un guix durant algun temps. En alguns casos serà necessària una segona intervenció per retirar els implants metàl·lics col·locats, si provoquen algun tipus de molèsties o una vegada hagin complert la seva funció.

DESCRIPCIÓ DELS RISCS TÍPICS

La cirurgia de LLIGAMENT/S pot presentar complicacions:

- Qualsevol intervenció quirúrgica, tant per la mateixa tècnica operatòria com per la situació vital de cada pacient (diabetis, cardiopatia, hipertensió, edat avançada, anèmia, obesitat...) comporta 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.
- 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: Aquesta pot ser superficial (es pot resoldre amb neteja local i antibiòtics) o profunda (generalment s'ha de retirar l'implant). Aquesta complicació pot passar inclús mesos després de la intervenció.
- Lesió dels vasos de la cama. Si la lesió és irreversible, pot requerir l'amputació de l'extremitat.
- Lesió dels nervis de la cama que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquest lesió pot ser temporal o definitiva.
- Rigidesa del genoll per la formació d'una cicatriu adherent que pot requerir una mobilització sota anestèsia. Aquesta rigidesa pot aparèixer aïllada o acompanyada d'inflamació important i descalcificació de la zona (atrofia òssia).
- Persistència o reaparició d'inestabilitat en el genoll, habitualment per desinserció o ruptura del nou lligament.
- Aparició de fractures a les zones on s'extreu el tendó que serveix com a empelt o pels túnels ossis on s'ancora el nou lligament.
- Atròfia muscular important.
- Embassaments de repetició al genoll.
- Aparició d'artrosi al genoll.
- Rebuig de l'implant quan aquest prové d'un donant o bé és sintètic/artificial.

ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Com a alternativa al procediment proposat podrà seguir un tractament analgèsic i antiinflamatori, fer repòs relatiu i fer una rehabilitació intensiva. El genoll pot protegir-se amb la utilització d'una genollera amb uns eixos metàl·lics laterals, de forma contínua o durant l'activitat esportiva. Aquest tractament només millorarà els símptomes, però pot ser que no eviti les fallades d'aquest genoll o que no detingui el desgast progressiu de l'articulació.

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 meua 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 LESIONS DELS LLIGAMENTS DEL GENOLL:

.....

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 meva 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.....