

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT PRÒTESI DE 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 necessari/convenient en la meua situació, sotmetre'm a realitzar el procediment/ tractament
quirúrgic de PRÒTESIS DE GENOLL.

PREOPERATORI

Abans de la cirurgia és necessari realitzar algunes proves diagnòstiques, com analítica, radiografies o electrocardiograma. També li indicarem des de quina hora ha d'estar en dejú.

PROCEDIMENT

La intervenció consisteix a substituir l'articulació del genoll malalta i reemplaçar-la per una d'artificial anomenada pròtesi. Aquesta pròtesi presenta una part metàl·lica i una peça de polietilè (plàstic especial), i pot fixar-se amb o sense ciment als extrems ossis (tíbia, fèmur i, opcionalment, ròtula), dependent de les circumstàncies del pacient.

L'objectiu de la intervenció consisteix en intentar alleugerir el dolor i millorar la mobilitat i la incapacitat del genoll afectat per diferents processos articulars.

El procediment habitualment demana anestèsia general o regional. El Servei d'Anestesiologia estudiarà les seves característiques personals i l'informarà de quina és la més adequada en el seu cas.

Pot ser necessària l'administració de la medicació oportuna per reduir la incidència de dues de les complicacions principals: aparició de trombosi a les venes o infecció després de l'operació.

CONSEQUÈNCIES SEGURES

La correcció de la deformitat comporta l'escurçament dels dits intervinguts, així com una incapacitat per moure'ls adequadament. Aquesta incapacitat sol ser temporal.

Després de la intervenció patirà dolor en la zona de la ferida degut a la cirurgia i al procés de cicatrització, que pot allargar-se durant algunes setmanes o mesos o bé fer-se continu.

Haurà de guardar repòs els primers dies, tot i així, des del 2n dia després de la intervenció haurà de començar a mobilitzar el dit operat segons se li indiqui.

Per implantar la pròtesi és necessari extirpar part de l'os de l'articulació i la seva adaptació pot tenir com a conseqüència l'allargament o l'escurçament dels ossos i, secundàriament, la cama intervinguda. Tot i així, es solen corregir les deformitats angulars de la cama, tal correcció pot ser incompleta o superior al desitjat.

Durant l'operació existeix una pèrdua de sang que pot necessitar transfusions sanguínies. El Servei d'Hematologia l'informarà de les complicacions d'aquestes.

Després de la intervenció presentarà molèsties a la zona operada a causa de la cirurgia i de l'adaptació dels músculs a la zona. Aquestes molèsties es poden allargar durant un temps o fer-se contínues. Poden existir molèsties o lesions cutànies, generalment lleus i passatgeres, en l'arrel de la cuixa, per l'ús d'un torniquet pneumàtic.

Després de la intervenció haurà de realitzar exercicis de mobilització del genoll i caminar amb bastó amb o sense recolzament de la cama, segons les circumstàncies. També, rebrà instruccions sobre la rehabilitació que haurà de realitzar, els moviments que ha d'evitar i informació sobre com utilitzar els bastons.

La força muscular es recuperarà parcialment quan el dolor desaparegui. La mobilitat de l'articulació sol millorar, tot i que, el grau de recuperació depèn de la rigidesa que hi hagués abans de la intervenció.

La pròtesi no és una intervenció definitiva, ja que es desgasta o s'afluixa amb el temps i pot requerir una altra intervenció (més freqüentment en els pacients més joves i actius).

DESCRIPCIÓ DELS RISCOS TÍPICS

Les complicacions més importants de la implantació d'una PRÒTESI DE GENOLL són:

- Tota intervenció quirúrgica porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses, tant per la pròpia tècnica operatòria com per la situació vital de cada pacient (diabetis, cardiopatia, hipertensió, edat avançada, anèmia, obesitat...), que podrien fer variar la tècnica operatòria programada, necessitar tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics; i també poden implicar un mínim percentatge de mortalitat.
- Obstrucció venosa amb formació de trombosi, inflor de la cama corresponent, que en rares ocasions es complica amb dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar), que pot conduir a la mort.

- Complicacions cutànies: dehiscència de la ferida, necrosi dels marges de la ferida o zones més amples de la pell, cicatriu hipertròfica (més gruixuda del que és habitual)
- Infecció de la pròtesi: 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 fins i tot anys després de la intervenció. Quan s'efectuï una altra intervenció o una manipulació dental, pot disseminar-se una infecció per la sang que pot afectar la seva pròtesi. Per aquest motiu, ho haurà d'especificar al metge encarregat del procés.
- Lesió dels nervis de l'extremitat, nervi ciàtic fonamental, que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o definitiva.
- Lesió dels vasos de l'extremitat. Si la lesió és irreversible pot necessitar l'amputació de l'extremitat.
- Trencament o perforació d'un os en col·locar la pròtesi o més tard.
- Inestabilitat del genoll, manifestada en moviments anormals del genoll, errors i, més rarament, luxació.
- Limitació de la mobilitat de l'articulació, de flexió i/o extensió. Pot requerir una mobilització sota anestèsia per alliberar les adherències produïdes o una nova intervenció.
- De manera poc habitual poden existir altres complicacions: hipotensió arterial severa, al realitzar la fixació de la pròtesi, que pot comportar que el cor es pari i origini la mort; error renal per compressió de la cama contrària; reacció al·lèrgica / toxicitat a causa del material implantat; arrencaments tendinosos o lligamentosos; descalcificació amb inflamació de la zona (atròfia òssia); aparició de vessaments de repetició i sorolls articulars.

ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Com a alternativa al procediment proposat, podrà seguir amb tractament analgèsic antiinflamatori, efectuar repòs relatiu de l'articulació, descarregar-la fent servir un bastó o intentant perdre pes. Aquest tractament només millora parcialment els símptomes, però no para el desgast 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 de PRÒTESI DE GENOLL.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

El tipus d'ingrés proposat per practicar aquest procediment és:

ingrés convencional ingrés per CMA

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.....