

## DOCUMENT DE CONSENTIMENT INFORMAT

### PRÒTESI DE MALUC

..... 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/a .....m'ha explicat que  
(nom i cognoms del facultatiu que proporciona la informació)  
és convenient, en la meua situació, realitzar el procediment/ tractament quirúrgic de PRÒTESI DE MALUC. He llegit la informació que se m'ha entregat i que es descriu a continuació.

#### PREOPERATORI

Abans de l'operació, 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 malalta per una d'artificial anomenada *pròtesi*. Aquesta pròtesi pot ser de plàstic, de ceràmica o de metall i pot fixar-se amb o sense ciment, dependent de les circumstàncies del pacient.

L'objectiu de la intervenció consisteix a intentar alleugerir el dolor i millorar la mobilitat i la incapacitat del maluc afectat per diferents processos articulars o una fractura desplaçada del coll del fèmur.

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

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.

## CONSEQÜÈNCIES SEGURES

Per implantar la pròtesi és necessari extirpar part de l'ós de l'articulació i la seva adaptació pot tenir com a conseqüència l'allargament o l'escurçament de la cama intervinguda. Durant l'operació existeix una pèrdua de sang que pot requerir transfusions sanguínies. El Servei d'Hematologia l'informarà de les complicacions de les transfusions.

Després de la intervenció, presentarà molèsties a la zona de la intervenció degudes a la cirurgia i a l'adaptació dels músculs de la zona. Aquestes molèsties es poden prolongar durant algun temps o bé fer-se contínues.

Pot necessitar repòs de l'articulació, al llit o bé caminant sense recolzar aquesta cama, segons el tipus de fixació de l'implant. Igualment, rebrà instruccions sobre la rehabilitació que haurà de fer, els moviments que haurà d'evitar i sobre com utilitzar els bastons.

La força muscular es recupera parcialment quan el dolor desapareix. La mobilitat de l'articulació sovint millora, encara que el grau de recuperació pot dependre de com estava de rígid 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 operació (més freqüentment en els pacients més joves i actius).

## DESCRIPCIÓ DELS RISCS TÍPICS

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

- Totes les intervencions quirúrgiques, tant per la mateixa tècnica operatòria com per la situació vital de cada pacient (diabetis, cardiopatia, hipertensió, edat avançada, anèmia, obesitat,...) suposen 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.
- Obstrucció venosa amb formació de trombus i inflamació de la cama corresponent que, en rares ocasions, es complica amb dolor toràctic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar), i que pot conduir inclús a la mort.
- Infecció de la pròtesi: 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 anys després de la intervenció. Quan s'efectuï una altra intervenció o una manipulació dental, es pot disseminar una infecció per la sang, que pot acabar afectant la pròtesi. Per aquest motiu haurà d'especificar-ho al metge encarregat del procés.
- La lesió dels nervis de l'extremitat ciàtica i crural, fonamentalment, 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 requerir l'amputació de l'extremitat.
- Ruptura o perforació d'un os, en col·locar la pròtesi o més tard.
- Luxació: a la majoria dels casos es pot col·locar en el seu lloc sense necessitat d'operar. En altres ocasions s'ha de canviar l'implant. Després de la luxació es col·loca un aparell extern per mantenir l'articulació en el seu lloc.

- Limitació de la mobilitat de l'articulació, secundària en general a l'aparició de calcificacions o de cicatrius adherents al voltant de la pròtesi.
- Coixesa persistent condicionada per la pèrdua de força i/o diferents causes exposades anteriorment.
- De forma poc habitual, poden existir altres complicacions: hipotensió arterial severa, en realitzar la fixació de la pròtesi, que pot conduir a fer que es pari el cor i origini la mort; fallada renal, per compressió de la cama contrària; reacció al·lèrgica/toxicitat deguda al material implantat; arrencaments tendinosos; descalcificació amb inflamació de la zona (atròfia òssia), o falta d'unió d'un fragment d'os que durant l'operació es pot haver de tallar per fer l'operació.

#### ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Com a alternativa al procediment proposat, podrà seguir un tractament analgèsic i antiinflamatori, fer repòs relatiu de l'articulació, descarregar-la utilitzant un bastó i intentar perdre pes. Però aquest tractament només millora els símptomes i no deté 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 meua 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 MALUC:

.....

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.....