

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT CIFOPLÀSTIA / VERTEBROPLÀSTIA

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

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

DECLARO

Que el doctor/a m'ha explicat que
(nom i cognoms del facultatiu/iva que proporciona la informació)
és convenient, en la meua situació, realitzar el procediment/tractament quirúrgic de CIFOPLÀSTIA /
VERTEBROPLÀSTIA.

PREOPERATORI

Abans de la cirurgia, és necessari fer algunes proves diagnòstiques, com una analítica i un electrocardiograma, i les proves que el Servei d'Anestèsia consideri necessàries segons les seves característiques individuals.

També li indicarem des de quina hora ha d'estar en dejú.

DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT

Vostè ha estat diagnosticat de
..... i, un cop
esgotades les altres alternatives, se li recomana de tirar endavant el següent
procediment.....
.....

La vertebroplàstia és un procediment que consisteix en la injecció de ciment a l'interior de la vertebra o vèrtebres; en canvi, per a la cifoplàstia cal prèviament haver creat una cavitat en la qual s'injectarà el ciment.

La cifoplàstia, a diferència de la vertebroplàstia, requereix l'ús d'uns globus que s'infla per crear la cavitat i intentar recuperar l'alçada vertebral de la vèrtebra fracturada.

L'objectiu de la cirurgia és alleugerir o eliminar el dolor, estabilitzar i reforçar la vèrtebra o vèrtebres afectades per evitar el col·lapse progressiu. D'aquesta manera, a l'evitar la progressió de la lesió s'eviten lesions neurològiques més serioses i el dolor incapacitant.

El procediment es realitza generalment mitjançant cànules inserides a través del pedicle, de forma percutània, per via posterior, i s'utilitza contrast per al control radiogràfic; però en determinats casos pot ser necessari ampliar l'abordatge o combinar-lo amb altres tècniques.

L'única alternativa a aquest procediment proposat és continuar amb el tractament analgèsic i/o rehabilitador associat a l'ús de dispositius ortopèdics de contenció (cotilles: faixes amples de tela reforçada amb barnilles).

Les molèsties o el dolor poden persistir algunes setmanes fins a notar l'efecte de la cirurgia.

En alguns casos aquest tipus de cirurgia pot augmentar el risc de patir fractures a nivells vertebrals adjacents, sobretot en casos d'ossos especialment debilitats.

Existeix la possibilitat d'utilitzar material biològic autòleg o heteròleg, incloent derivats hemàtics, en cas que el seu procediment terapèutic/diagnòstic així ho demani, tant durant l'acte quirúrgic com en el postoperatori.

DESCRIPCIÓ DELS RISCOS

- La intervenció a vegades es fa sota anestèsia local i sedació; per això el pacient pot tenir molèsties durant el procediment. Això permet tenir el control de la funció neurològica durant aquest procediment. El Servei d'Anestèsia l'informarà dels riscos inherents a la tècnica anestèsica utilitzada.
- Tota intervenció quirúrgica, tant per la mateixa tècnica operatòria com per la situació vital de cada pacient (diabetis, hipertensió, edat avançada, anèmia, obesitat, alteracions cardíques...), porta implícites una sèrie de complicacions comunes, i que, juntament amb les específiques d'aquesta intervenció, poden ser poc freqüents, i que poden considerar-se lleus (hematomes, infeccions superficials, tromboflebitis, dehiscències de ferides, luxació dels components...) i greus, fins un 2-3% (infeccions profundes, lesions vasculars i nervioses, hematomes profunds, embòlia grassa o pulmonar, fuga de líquid cefalorraquidi, paràlisi o alteracions de la funció sexual, etc.). Excepcionalment, aquestes complicacions greus poden comprometre la vida del pacient.
- Els riscos específics d'aquesta intervenció són les lesions neurològiques que, tot i ser excepcionals, són potencialment greus. Les fugues de ciment, tot i que no solen ser simptomàtiques, poden arribar a ser greus si comprometen les estructures neurològiques (poden, fins i tot, produir paraplegia, depenent del nivell tractat).
- En alguns casos és possible la reaparició de la deformitat o la persistència del dolor residual a la zona operada o en els nivells propers.

- Altres riscos provocats per la fuga del ciment són les lesions vasculars en forma d'embolismes pulmonars o cardíacs, que excepcionalment poden requerir tractament mèdic o quirúrgic. En certs casos poden existir fugues de ciment a l'espai epidural o paravertebral.
- També, de forma excepcional, es poden produir ruptures dels globus i fuga del contrast; per aquest motiu cal informar l'equip mèdic si vostè és al·lèrgic a algun tipus de contrast durant el preoperatori.
- En cas que la indicació de la cifoplastia sigui per una malaltia tumoral maligna, la tècnica millora els símptomes locals, però no té cap influència sobre l'evolució global de la malaltia de base.
- En cas que el cirurgià/ana ho consideri necessari, podrà realitzar una obtenció de mostra del cos vertebral (biòpsia) amb finalitat diagnòstica; això no sol produir morbiditat al procediment en la majoria dels casos.

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, i també sobre els riscos i complicacions que per la meva situació actual poden sorgir.

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 fer 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 rectificar i suprimir les dades, i també a accedir-hi, 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 se'm realitzi el procediment/tractament quirúrgic de CIFOPLASTIA / VERTEBROPLASTIA.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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

DENEGACIÓ DEL CONSENTIMENT

DECLARO

Que el doctor/a..... m'ha explicat que en la meva situació és convenient la realització del procediment/tractament, 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 al procediment/tractament quirúrgic de CIFOPLASTIA / VERTEBROPLASTIA.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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