

DOCUMENT DEL CONSENTIMENT INFORMAT ARTRÒDESI LUMBAR +/- DESCOMPRESIÓ NERVIOSA

..... 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 d'ARTRÒDESI
LUMBAR +/- DESCOMPRESIÓ NERVIOSA.

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 tirar endavant el següent
procediment.....
.....

L'alliberament o laminectomia, també anomenat *descompressió*, té com a objectiu augmentar el diàmetre del canal vertebral central, lateral o foraminal perquè els nervis comprimits disposin de més espai.

Amb això es pretén alleugerir el dolor i millorar la funció afectada com a conseqüència de la compressió nerviosa. Quan els nervis han estat comprimits de forma crònica o bé durant poc temps però de forma aguda, és possible que, tot i la descompressió curosa i eficaç, no es recuperi del tot o ho faci molt lentament.

L'artròdesi lumbar o fixació de les vèrtebres afectades se sol realitzar amb implants metàl·lics (cargols pediculars, barres, plaques i/o dispositius intersomàtics). Ha de fer saber al seu metge/essa si té alguna al·lèrgia o intolerància als metalls. La finalitat és fixar les vèrtebres en una posició tan anatómica com sigui possible protegint, al mateix temps, les estructures neurològiques. Perquè es produeixi una fixació biològica, i no depengui només dels implants, gairebé sempre és necessari afegir empelt d'os. Aquest os o empelt procedeix del mateix pacient (autòleg: del recalibratge o cresta ilíaca) o bé del Banc d'ossos (al·logen, d'una persona donant). L'objectiu és aconseguir la formació d'un pont ossi entre les vèrtebres. En situacions especials es pot recórrer a l'ús de substituïts ossis.

Aquest tipus de cirurgia comporta la pèrdua de mobilitat en alguns segments de la columna, i això, amb el temps, pot sobrecarregar els segments de mobilitat adjacents.

La cirurgia requereix la dissecció d'alguns músculs i lligaments, així com la manipulació d'ossos. Per tot això, és usual la presència de dolor i hematoma a la zona, però tendeix a millorar amb el temps i el tractament.

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

DESCRIPCIÓ DELS RISCOS

- La intervenció es fa sota anestèsia general, amb els riscos inherents a la mateixa anestèsia, dels quals l'informarà el Servei d'Anestèsia.
- 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 que, juntament amb les específiques d'aquesta intervenció, poden ser infreqüents, i considerar-se lleus (hematomes, infeccions superficials, tromboflebitis, dehiscències de ferides, luxació dels components...) o greus, fins a un 2-3% (infeccions profundes, lesions vasculars i nervioses, hematomes profunds, embòlia grassa o pulmonar, fuga de líquid cefaloraquídi, paràlisi o alteracions de la funció sexual, etc.) Excepcionalment, aquestes complicacions greus poden comprometre la vida del pacient.
- Les complicacions derivades de la posició quirúrgica, com ara compressions oculars, compressió de nervis perifèrics, etc.

- Els riscos específics d'aquesta intervenció són les lesions neurològiques que, tot i ser excepcionals, al voltant d'un 1%, a vegades són greus. Es presenten en forma d'alteracions motores o sensibles, síndrome de cua de cavall, disfuncions sexuals, etc. També existeix el risc de reaparició de la deformitat o la persistència de dolor residual a la zona operada i a la zona on s'ha agafat l'empelt.
- En el cas de la utilització d'empelt ossi del banc de teixits i/o derivats hemàtics, existeix la remota possibilitat de transmissió de malalties virals.
- Entre els riscos associats al procediment, també hi ha la possibilitat d'errada en la instrumentació, mala posició o mobilització dels implants, que pot requerir una reintervenció.
- També hi ha la possibilitat de fracàs de l'artròdesi, que normalment és a causa de la no unió o pseudoartrosi de l'empelt ossi. El tabac és un element de risc verificat estadísticament, per això s'aconsella deixar o reduir l'hàbit del tabaquisme mínim dos o tres mesos abans.

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

I, en aquestes condicions,

CONSENTO

Que se'm realitzi el procediment/tractament quirúrgic d'ARTRÒDESI LUMBAR +/- DESCOMPRESIÓ NERVIOSA.

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 d'ARTRÒDESI LUMBAR +/- DESCOMPRESIÓ NERVIOSA.

Pacient o representant legal

Metge/metgessa informant

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