

## CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA SECUNDARIA DE LA MANO

### EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La cirugía secundaria de la mano se utiliza en situaciones donde la reparación inicial no se pudo realizar o no ha tenido los resultados esperados. También se aplica en casos de lesiones que ocurren después de una cirugía previa. Existen varias técnicas quirúrgicas que se pueden emplear para abordar estas complicaciones:

☐ **Cirugía secundaria tendinosa:** El procedimiento consiste en la reparación de tendones no tratados o cuyo tratamiento no ha tenido los resultados deseados. Se pueden realizar varios procedimientos: liberación del tendón, una nueva sutura, reconstrucción con un injerto. Esta intervención se puede llevar a cabo con una sola cirugía o con dos.

☐ **Cirugía secundaria nervio periférico:** Es la revisión de un nervio periférico lesionado que no se recupera pasado un tiempo prudencial. Consiste en su liberación (exoneurolisis o endoneurolisis), coser el nervio lesionado a uno sano en la vecindad (transferencia), o en su reconstrucción con un injerto de nervio. Cuando aparece un neuroma o tumor por regeneración anormal del nervio puede estar indicada su extirpación, quedando una zona anestesiada de la piel.

☐ **Cirugía secundaria articular:** Consiste en liberar una articulación rígida cortando todas aquellas estructuras que la limitan (artroólisis), corrección de la deformidad (artrotomía), su fijación definitiva eliminando la movilidad (artrodesis) o la interposición de tejidos blandos biológicos o artificiales como las prótesis (artroplastia).

☐ **Cirugía paliativa:** Consiste en aliviar un dolor intratable extirpando los nervios sensitivos (denervación) o bien suplir la acción de un tendón o nervio que ya no se puede recuperar, mediante la utilización de otros tendones a los que se les cambia su función (transferencia tendinosa).

La elección de una u otra técnica será hecha mediante el criterio del médico, que informará y consensuará con el paciente. La técnica que se va a realizar en este caso es la señalada.

Cabe la posibilidad que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios.

Estas técnicas se puede realizar mediante cirugía abierta o endoscópica.

La finalidad es mejorar la función de la mano que presenta secuelas de una lesión anterior de tipo tendinoso, nervioso, articular o dolor no tratable.

### CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Este procedimiento no tiene consecuencias graves o de importancia que se den en todos los casos.

### RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO

Pueden darse efectos no deseados, algunos son comunes a toda cirugía y afectan a todos los órganos y sistemas. Otros riesgos de la intervención son:

- Necrosis (destrucción) de piel sobre cicatrices previas y necesidad de colgajos locales o injertos de piel.
- Lesión de vasos y nervios cercanos. Puede suponer una disminución de la sensibilidad o una parálisis. Esta puede ser temporal o definitiva.

- Inestabilidad de la articulación que se manipula.
- Intolerancia, movilización o rotura del material de osteosíntesis.
- Fracaso de la fusión articular.
- Reintervención sobre el tendón injertado o traspuesto para liberarlo de adherencias.
- Rigidez y/o limitación de movimientos.
- Algodistrofia simpático refleja (síndrome de dolor en la articulación).
- Infección u otras complicaciones de la zona de extracción del injerto.
- Embolia grasa, flebitis o tromboflebitis (con riesgo de embolismo pulmonar y graves consecuencias).
- Complicaciones de vasos sanguíneos y nervios derivadas del uso del manguito de isquemia que mantiene la zona quirúrgica libre de sangre.
- Sangrado durante la intervención o tras ella.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.
- Complicaciones de la herida quirúrgica (infección, dolor, mala cicatrización, cambios en la sensibilidad etc.)

La mayoría de estos problemas se resuelven con tratamiento médico, ortopédico o de rehabilitación, aunque a veces haya que recurrir a la cirugía para resolverlos.

#### RIESGOS QUE SE AÑADEN EN SU CASO

Por mi situación actual: *(señalar lo que proceda)*

- ☐ No tiene    ☐ Diabetes    ☐ Obesidad    ☐ Hipertensión
- ☐ Anemia    ☐ Edad Avanzada    ☐ Tabaquismo    ☐ Tratamiento anticoagulante

☐ .....puede aumentar la frecuencia o la gravedad del riesgo o complicaciones.

#### CONTRAINDICACIONES

- Mala calidad ósea.
- Mala situación vasculo-nerviosa del miembro a operar.

#### ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

En su caso se considera que este tratamiento es el más adecuado. Otra alternativa a la técnica es:

- Inmovilización mediante ortesis (dispositivos externos que sirven de apoyo y soporte).

### **AUTORIZACIÓN PARA “CIRUGÍA SECUNDARIA DE LA MANO”**

DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se me realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas en entrevista personal con D./Dª. , así como los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padezco, de no realizarlo.

Estoy satisfecho con la información que se me ha proporcionado y entiendo que este documento puede ser REVOCADO por mí en cualquier momento antes de la realización del procedimiento. Se me entrega COPIA del mismo.

Para que así conste, firmo el presente documento después de leído.

En , a

Fdo. Paciente:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº: Servicio de

---

### **Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:**

Yo, el paciente con DNI/NIE o Pasaporte: , no doy la autorización para la realización de esta intervención, o revoco el consentimiento previo si lo hubiere otorgado. Tomo esta decisión habiendo sido informado suficientemente de los riesgos que asumo por este motivo.

En , a

Fdo. Paciente: