

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA DE LA ARTROSIS DE MUÑECA Y MANO

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La artrosis es una enfermedad en la que se desgasta el cartílago de las articulaciones. El cartílago actúa como un acolchado que recubre los extremos de los huesos y permite que se muevan sin rozarse entre sí. Cuando este cartílago se desgasta, los huesos se frotan directamente, lo que provoca dolor, inflamación y dificultad para mover la muñeca o los dedos.

Esta cirugía se realiza cuando las articulaciones están muy desgastadas y otros tratamientos, como medicamentos, férulas o terapia física, ya no son suficientes para aliviar los síntomas.

Según la zona afectada y la gravedad del daño, se pueden utilizar diferentes técnicas quirúrgicas:

- Denervación: consiste en cortar los nervios que transmiten el dolor desde la articulación.
- Osteotomía: técnica que consiste en cortar y recolocar un hueso para mejorar su alineación.
- Reemplazo articular (artroplastia): se sustituye la articulación dañada por una prótesis artificial o se rellena con tejido del propio cuerpo.
- Sinovectomía o limpieza articular: se eliminan tejidos inflamados o fragmentos sueltos dentro de la articulación que causan dolor.
- Artrodesis: consiste en retirar el tejido desgastado y fijar los huesos vecinos.

En casos en los que haya más de una articulación afectada, puede ser necesario realizar varias intervenciones, ya sea en una sola intervención o en diferentes etapas.

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

La finalidad de la técnica es eliminar el dolor y mejorar la función de la mano.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

En caso de fusión de huesos, se produciría la pérdida permanente del movimiento de la articulación afectada.

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:

- Hematoma o lesión vascular.
- Lesión de nervios y/o vasos sanguíneos, dejando trastornos sensitivos y/o vasculares.
- Rotura o estallido del hueso que se manipula durante la intervención.
- Falta de unión o unión en mala posición de los huesos.
- Intolerancia, movilización, infección o rotura del material implantado.
- Rigidez y/o limitación de movimientos.
- Roturas de tendones o ligamentos cercanos.
- Formación anormal de hueso alrededor de la articulación causando dolor y rigidez (osificación heterotópica).

- Mayor sensibilidad al dolor, hinchazón, cambio de color en la zona afectada.
- Complicaciones de la piel (necrosis cutáneas, etc.).
- Síndrome compartimental (dolor muscular intenso por aumento de la presión en el espacio existente alrededor de determinados músculos).
- Algodistrofia: cambios en el color, sensibilidad y la temperatura de la piel, con dolor, sudor e inflamación.
- Embolia grasa, trombosis venosa profunda (con riesgo de formación e trombos, embolismo pulmonar e incluso puede tener consecuencias fatales).
- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Complicaciones de la herida quirúrgica (infección, dolor, mala cicatrización, cambios en la sensibilidad, etc.).
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

La mayoría de estos problemas, se resuelven con tratamiento médico, ortopédico o 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 situación vasculo-nerviosa del miembro a operar.
- Alteraciones graves de la circulación no controladas.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

En su caso se considera que este tratamiento es el más adecuado. Otras alternativas a la técnica son:

- Tratamiento médico con antiinflamatorios.
- Inmovilización mediante ortesis (dispositivos externos que sirven de apoyo y soporte).
- Rehabilitación.
- Infiltración de corticoides.

AUTORIZACIÓN PARA "CIRUGÍA DE LA ARTROSIS DE MUÑECA Y MANO"

Yo, D./D^a. , como representante legal en calidad de "tutor, cónyuge, pareja de hecho, familiar, padre/madre" del paciente debido a "Incapacidad judicial, estado físico o psíquico que impide adoptar decisiones, ser menor de edad", cuyos datos figuran más arriba, DECLARO QUE HE COMPRENDIDO ADECUADAMENTE la información que me ha sido facilitada, y en consecuencia, AUTORIZO para que se le realice este procedimiento. He aclarado todas mis dudas, en entrevista personal con D./D^a. , así como, los riesgos y consecuencias en la evolución de la enfermedad que padece, 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

Firma del representante legal:	Fdo.: Dr./Dra.
DNI/NIE o pasaporte:	Col. Nº: Servicio de

Sólo en caso de REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO:

Yo, el representante legal del paciente, con DNI/NIE/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

Firma del representante legal: