

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ARTROPLASTIA DE HALLUX VALGUS Y DEDOS EN GARRA

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

El procedimiento consiste en la corrección de la deformidad del dedo gordo, con realineación de éste y eliminación del juanete y, si fuera necesario, corregir las deformidades del resto de dedos afectados.

Esta intervención se puede realizar por vía abierta o percutánea y se emplea numerosas técnicas: sección y alineación del hueso deformado, creación de una nueva articulación mediante la extracción de una parte del hueso del dedo, así como de la prominencia de ese mismo dedo o mediante la liberación y reanclaje de algunos tendones. Se utiliza también fijación con agujas, tornillos y/o placas.

El "juanete" o hallux valgus es una deformidad del pie en la cual el dedo gordo se desvía hacia los otros dedos, provocando también su deformación.

La desviación del dedo gordo produce además, una prominencia que, con gran frecuencia se inflama, infecta y ulcera provocando mucho dolor. Igualmente puede dar callosidades dolorosas en los otros dedos y en la planta del pie, y deformidad en flexión de los dedos adyacentes.

Cabe la posibilidad que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

La finalidad de la técnica es aliviar el dolor, corregir la deformidad del dedo (o dedos) y prevenir el dolor en la planta del pie. También ayuda a evitar la aparición de otras deformidades (dedos en garra y subluxación articular) y mejorar la marcha.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

Los dedos intervenidos quedan más cortos.

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:

- Incapacidad para mover los dedos de forma adecuada.
- Dolor en la zona.
- Lesión de los vasos sanguíneos próximos.
- Lesión de los nervios próximos, lo que puede suponer una menor sensibilidad o una parálisis. Esta puede ser temporal o bien definitiva.
- Lesión tendinosa.
- Obstrucción en las venas por la formación de trombos, hinchazón de la pierna correspondiente y que en raras ocasiones se complica con dolor torácico y dificultad respiratoria (embolia pulmonar), que pueden tener consecuencias fatales.
- Rigidez de la articulación que ha sido intervenida, acompañada o no de inflamación importante y descalcificación de los huesos (atrofia ósea).
- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.

De forma poco habitual pueden existir otras complicaciones como:

- Reparación de la deformidad con el tiempo o producción de la deformidad contraria.
- Muerte (necrosis) de la piel de la zona intervenida, que retrasa el proceso de curación.
- Pérdida del riego de los pequeños vasos sanguíneos y linfáticos de uno de los huesos que se ha seccionado para corregir la deformidad.
- Cicatriz de la operación dolorosa y antiestética.
- Después de la intervención sufrirá dolor en la zona de la herida por la operación y el proceso de cicatrización, que puede durar algunas semanas o meses o bien hacerse continuo.
- Neuralgias (dolores) y las híper o hipoestesis (aumento o descenso de la sensibilidad).
- Quemaduras por bisturí eléctrico.
- Uso de implantes hipoalergénicos.
- Aparición de lesiones cutáneas por los vendajes, sobre todo en pacientes mayores, con piel de cebolla.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

La mayoría de estos problemas se resuelven con tratamiento médico. Aunque a veces hay 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

No tiene.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

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

- Tratamiento farmacológico para aliviar el dolor y la inflamación.
- Uso de calzado adecuado.
- Plantillas de descarga, fundas de silicona, etc.

Pueden mejorar las molestias. Aunque todo ello no corrige el problema ni evita una intervención posterior.

AUTORIZACIÓN PARA “ARTROPLASTIA DE HALLUX VALGUS Y DEDOS EN GARRA”

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./D.ª , 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:

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: