

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA PARA LA INFECCIÓN CRÓNICA DE PRÓTESIS DE RODILLA. SEGUNDO TIEMPO

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

Consiste en implantar una prótesis de rodilla para mantener la movilidad de la articulación una vez que la infección se ha curado.

En ocasiones, aunque los análisis ya no muestren signos de infección y el aspecto de la piel sea normal, puede ocurrir que durante el acto quirúrgico se aprecien aun signos de infección. En este caso se procedería a una nueva limpieza articular sin que se pueda implantar, en ese momento, la prótesis definitiva.

Se pueden precisar injerto óseos, prótesis de mayor tamaño, cerclajes alámbricos y placas con cables y tornillos.

La finalidad de la técnica es proceder al implante de la prótesis de rodilla para restablecer la función articular una vez que se ha curado la infección.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

No tiene.

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 o afectación de algún tronco nervioso que pudiera causar, temporal o definitivamente, trastornos sensitivos y/o motores.
- Aflojamiento, rotura o penetración intraarticular del material implantado o de los instrumentos que se usan en la cirugía.
- Rigidez o limitación funcional de articulaciones vecinas.
- Luxación (separación) de algunos componentes de la prótesis.
- Fractura del hueso que se manipula durante la cirugía.
- Dismetría (alargamiento o el acortamiento de la pierna intervenida).
- Dolor residual.
- Complicaciones de la piel (necrosis, etc.).
- De forma excepcional, a veces no es posible implantar la prótesis definitiva. En estos casos se debe realizar una artrodesis (fijación) de la articulación.
- Síndrome compartimental (dolor muscular intenso por aumento de la presión en el espacio existente alrededor de determinados músculos).
- Que persista o aparezca de nuevo la infección (superficial o profunda) que puede requerir nuevas limpiezas articulares.
- No poder retirar la prótesis (toda o parte de ella).

- Algodistrofia o enfermedad de Südeck: cambios en el color, sensibilidad y la temperatura de la piel, con dolor, sudor e inflamación.
- Embolia grasa, flebitis (inflamación de las venas) o tromboflebitis. Pueden causar un tromboembolismo (desplazamiento de un coágulo) pulmonar con consecuencias, a veces, fatales para el paciente.
- Complicaciones cardiopulmonares, gastrointestinales, renales y urológicas.
- Confusión mental tras la operación.
- Complicaciones de vasos sanguíneos y nervios por el uso del manguito de isquemia que mantiene la zona quirúrgica libre de sangre.
- Quemaduras por el uso de bisturí eléctrico.
- Uso de implantes hipoalérgicos.
- Lesiones en la piel por los vendajes, sobre todo en pacientes mayores con piel de cebolla (muy fina).
- Sangrado durante la operación o tras ella. A veces puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.
- El empleo de rayos X puede originar efectos adversos en el organismo, incluido un riesgo muy bajo de producir cáncer. Los beneficios de la prueba son mayores que estos efectos. En cualquier caso se usará la dosis mínima necesaria para completar el objetivo de la intervención.

Complicaciones de la herida quirúrgica:

- Infección (más o menos grave), que puede afectar a los huesos.
- Dehiscencia de la sutura (apertura).
- Fístulas, permanentes o temporales.
- Cicatrización anómala.
- Intolerancia a los materiales de sutura.
- Neuralgias (dolores) y las híper o hipoestésias (aumento o descenso de la sensibilidad).

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.

Informe a su médico si está embarazada o sospecha que pueda estarlo, así como si está en periodo de lactancia, si es alérgico al contraste o tiene insuficiencia renal. De estar presentes deben ser consideradas según las características del paciente y el beneficio/riesgo de la técnica a realizar.

CONTRAINDICACIONES

No tiene.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

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

- Seguir con el espaciado provisional de cemento.
- La artrodesis articular de la rodilla, cuando no sea posible implantar una nueva prótesis.

AUTORIZACIÓN PARA "CIRUGÍA PARA LA INFECCIÓN CRÓNICA DE PRÓTESIS DE RODILLA. SEGUNDO TIEMPO"

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:

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: