

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE PRÓTESIS ARTICULAR

EN QUÉ CONSISTE EL PROCEDIMIENTO Y PARA QUÉ SIRVE

La luxación de una prótesis articular se produce cuando uno de sus componentes se sale de su sitio, o de la articulación. Puede producirse por un traumatismo directo, o por un movimiento excesivo como realización de un giro, una tracción o una hiperextensión.

El procedimiento consiste en la recolocación de la prótesis en su posición anatómica normal de la articulación luxada, mediante maniobras de manipulación y la estabilización con vendajes de yeso, fijadores externos, agujas clavos u otro dispositivo habitualmente de forma temporal. En ocasiones se requiere cirugía para conseguir la reducción, siendo más frecuente en los casos que ha transcurrido más tiempo desde la luxación.

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

La finalidad de la reducción de una luxación es recolocar los huesos que componen una articulación en su posición anatómica, con el fin de restablecer su función, minimizar las secuelas que la luxación puede producir sobre la articulación lesionada y facilitar su curación.

CONSECUENCIAS RELEVANTES O DE IMPORTANCIA

En el caso de requerirse la fijación de la articulación, se perderá completamente su movilidad. Por otro lado, si se opta por la colocación de una prótesis, será necesario extirpar parte del hueso articular lo que puede conllevar como consecuencia un alargamiento o acortamiento del miembro intervenido.

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
- Puede ser necesario el uso de ortesis u otros dispositivos para mantener la reducción de la articulación.
- Rigidez o limitación funcional articular. Calcificaciones en los tejidos que rodean la articulación.
- En el caso de una reducción de una prótesis de cadera, existe el riesgo de fractura o desplazamiento de la cabeza femoral.
- Lesión o afectación de tronco nervioso y/o vascular, dejando trastornos sensitivos y/o vasculares.
- Embolia grasa o trombosis venosa profunda con riesgo de embolismo pulmonar.
- Rotura o estallido del hueso que se manipula, provocando una fractura periprotésica.
- Aflojamiento del material implantado, que obligará a una segunda intervención para su retirada.
- Síndrome de dolor regional complejo.

- Artrosis de la articulación afectada a largo plazo.
- Imposibilidad de conseguir la reducción anatómica, lo que supondría realizar una reducción abierta, con sus propios riesgos.
- Reluxación por inestabilidad secundaria a malposición de los componentes, que requerirá cirugía de revisión.

En caso de precisar una reducción abierta, se suman los siguientes riesgos de la cirugía de revisión de prótesis articular:

- Sangrado durante la intervención o tras ella, que en ocasiones puede precisar una transfusión de sangre o sus derivados.
- Necrosis óseas por afectación de la vascularización intrínseca de los huesos como consecuencia de la luxación y/o la intervención quirúrgica (más frecuente en la cabeza del fémur).
- Contraer una infección durante su estancia en el hospital.

Complicaciones de la herida quirúrgica:

- Infección con diferente gravedad.
- Dehiscencia (apertura) de la herida.
- Fístulas permanentes o temporales.
- Cicatrización anómala.
- Intolerancia a los materiales de sutura.
- Neuralgias (dolores) y las híper o hipoestesias (aumento o descenso de la sensibilidad).

La mayoría de estos problemas se resuelven con tratamiento médico, 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

- Problemas vasculonerviosos graves del miembro a operar.

ALTERNATIVAS AL PROCEDIMIENTO

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

- Extracción de la prótesis sin recambiarla.
- Recambio de la prótesis.

AUTORIZACIÓN PARA “REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE PRÓTESIS ARTICULAR”

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: