

## CONSENTIMENT INFORMAT PER AL RECANVI O RETIRADA D'UNA PRÒTESI ARTICULAR DE MALUC O GENOLL

Vostè té dret a conèixer el procediment al que serà sotmès i les complicacions més freqüents que poden ocórrer. Aquest document intenta explicar-li totes aquestes qüestions; llegeixi-ho atentament i consulti amb el seu metge tots els dubtes que se li plantegin.

### DESCRIPCIÓ DEL PROCEDIMENT

Una pròtesi desgastada, mobilitzada, trencada en algun dels seus components o infectada habitualment precisa una nova operació, ja sigui per retirar-la o bé recanviar-la. La intervenció consisteix en l'extracció de la pròtesi, del ciment si n'hi hagués i si fos possible en la col·locació d'una nova pròtesi.

L'objectiu de la intervenció consisteix a alleujar el dolor i intentar millorar la mobilitat i la incapacitat. També té com a propòsit intentar eliminar la infecció en el cas que existeixi.

El procediment habitualment precisa anestèsia general, encara que pot efectuar-se amb anestèsia de la cintura per a baix. El servei d'Anestèsia estudiarà les seves característiques personals, informant-li si escau com és la més adequada. Per reduir la incidència de dues de les complicacions principals: aparició de trombosi en les venes o infecció després de l'operació, s'administrarà la medicació oportuna.

### ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Com a alternativa al procediment proposat podrà seguir amb tractament analgèsic antiinflamatori, efectuar repòs relatiu i descarregar les articulacions de l'extremitat usant un bastó o intentant perdre pes. Aquest tractament només millora els símptomes no detenint el desgast/afluixament/trencament progressiu de l'implant. En cas d'infecció de la pròtesi la intervenció és inevitable.

### RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Tota intervenció quirúrgica porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses, que podrien fer variar la tècnica operatòria programada, requerir tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per a RECANVI O RETIRADA D'UNA PRÒTESI ARTICULAR DE MALUC O GENOLL, poden ser:

- Obstrucció venosa amb formació de trombs, inflor de la cama corresponent i en rares ocasions es complica amb dolor toràcic i dificultat respiratòria (embòlia pulmonar) que pot conduir a la mort.
- Infecció: Aquesta pot ser superficial (es pot resoldre amb neteja local i antibiòtics) o profunda (generalment cal retirar l'implant). Aquesta complicació pot ocórrer fins i tot anys després de la intervenció. Quan s'efectuï una altra intervenció o una manipulació dental pot disseminar-se una infecció per la sang, podent afectar a la seva pròtesi. Per aquest motiu ho haurà d'especificar al metge encarregat del procés.
- Lesió dels nervis de la cama que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o ben definitiva.
- Lesió dels vasos de la cama. Si la lesió és irreversible pot requerir l'amputació de l'extremitat.
- Trencament o perforació d'un os en col·locar la pròtesi.
- Luxació: En la majoria dels casos pot col·locar-se en el seu lloc sense necessitat d'operar. En altres ocasions cal canviar l'implant. Després de la luxació sol col·locar-se un aparell extern per mantenir l'articulació en el seu lloc.

- Limitació de la mobilitat de l'articulació secundària en general a l'aparició de calcificacions al voltant de la pròtesi.
- Rigidesa del genoll per la formació d'una cicatriu adherent que pot requerir una mobilització sota anestèsia.
- Alteració en la longitud de l'extremitat que pot provocar coixesa i la necessitat de col·locar alces
- Distròfia simpàticoreflexa o Dolor regiona complexe que originen dolor crònic i rigidesa
- De forma poc habitual poden existir complicacions com la baixada de la tensió arterial en realitzar la fixació de l'implant, que pot conduir a l'aturada cardíaca.

## RISCOS PERSONALITZATS I ALTRES CIRCUMSTÀNCIES:

A més dels riscos descrits anteriorment, per les meues circumstàncies especials (mèdiques o d'un altre tipus) cal esperar els següents riscos:

## CONSEQÜÈNCIES DE LA CIRURGIA:

Per extreure la pròtesi sol ser necessari extirpar part de l'os que hi ha al voltant de la mateixa, o bé retirar del seu lloc un fragment del fèmur que després haurem de fixar. Si s'opta pel recanvi de l'articulació sol necessitar-se un implant més gran, que tingui algun suplement per estabilitzar la pròtesi o la utilització d'empelts ossis (del propi pacient, de banc d'ossos o artificial). La col·locació de la pròtesi sol tenir com a conseqüència l'allargament o l'escurçament de la cama intervinguda. Si s'efectua únicament la retirada de la pròtesi, l'extremitat intervinguda sol quedar escurçada i amb el peu girat cap a fora. En cas d'infecció podria col·locar-se en el mateix acte operatori una nova pròtesi si tenim la certesa que ha quedat net l'os. El més habitual és realitzar una primera intervenció de neteja i amb posterioritat una segona operació per implantar una nova pròtesi. En alguns casos es pot utilitzar un espaiador de ciment impregnat d'antibiòtics fins que es realitzi la segona intervenció.

Durant l'operació existeix una pèrdua de sang que sol requerir transfusions sanguínies. El servei d'Hematologia li informará de les complicacions de les mateixes. Després de la intervenció presentarà molèsties a la zona operada, degudes a la cirurgia i a l'adaptació dels músculs de la zona. Aquestes molèsties es poden perllongar durant algunes setmanes, mesos o en rars casos fer-se permanents. Precisarà repòs en llit durant uns dies o bé caminar sense recolzar aquesta cama. Igualment rebrà instruccions sobre la rehabilitació a realitzar, els moviments a evitar i com utilitzar les croses. La força muscular es recupera parcialment quan el dolor desapareix. La mobilitat de l'articulació sol millorar, encara que el grau de recuperació depèn de la rigidesa existent abans de la intervenció. La pròtesi no és unaintervenció definitiva, ja que es desgasta o s'afluixa amb el temps i pot requerir una altra intervenció (més freqüentment en els pacients més joves o els més actius).

Sr./Sra: ..... amb DNI: .....

DECLARO: Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (RECANVI O RETIRADA D'UNA PRÒTESI ARTICULAR DE MALUC O GENOLL) que se'm realitzarà, així com dels seus riscos i complicacions.

Que conec i assumeixo els riscos i/o seqüeles que poguessin produir-se per l'acte quirúrgic pròpiament dit, per la localització de la lesió o per complicacions de la intervenció, malgrat que els metges posin tots els mitjans al seu abast.

Que he llegit i comprès aquest escrit. Estic satisfet amb la informació rebuda, he formulat totes les preguntes que he cregut convenient i m'han aclarit tots els dubtes plantejats.

Que se m'ha informat de la possibilitat d'utilitzar el procediment en un projecte docent o d'investigació sense que comporti risc addicional sobre la meua salut, i que per tant pot ser documentat de forma gràfica i/o audiovisual respectant el meu anonimat.

També comprenc que, en qualsevol moment i sense necessitat de donar cap explicació, puc revocar el consentiment que ara dono, amb només comunicar-ho a l'equip mèdic.

I en aquestes condicions:

DONO EL MEU CONSENTIMENT

NO CONSENTEIXO

que se'm realitzi el RECANVI O RETIRADA D'UNA PRÒTESI ARTICULAR DE MALUC O GENOLL

Signatura del metge que informa

Signatura

Dr./Dra.:  
Col·legiat núm.....  
Data:

Sr./Sra: .....  
Data:

### REPRESENTANT LEGAL

Sr./Sra: ..... amb

DNI:.....

en qualitat de a causa de.....

dóno el meu consentiment al fet que se li realitzi el procediment proposat.

Signatura del representant

Data:



**REVOCACIÓ DEL CONSENTIMENT:**

Sr./Sra:....., amb  
DNI:.....

REVOCO el consentiment anteriorment donat per a la realització d'aquest procediment per voluntat pròpia, i assumeixo les conseqüències derivades d'això en l'evolució de la malaltia que pateixo / que pateix el pacient.

Signatura

Signatura del representant

Data