**CONSENTIMENT INFORMAT PER AL TRACTAMENT QUIRÚRGIC DE LA SÍNDROME SUBACROMIAL I LESIONS DEL MANEGOT**

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

El propòsit principal de la intervenció és disminuir el frec que provoca l'acròmion sobre els tendons del manegot dels rotadors. Així mateix en cas de ruptura dels tendons, procedir a la reparació dels mateixos si és possible.

La intervenció precisa anestèsia, que serà valorada pel servei d'anestesiologia.

La intervenció consisteix a retallar la part anterior de l'acròmion (acromioplàstia) i eventualment el lligament coracoacromial per augmentar l'espai per on corren els tendons si és necessari. Aquests tendons quan estan trencats s'escurcen i degeneren, convertint-se en fràgils, retrets i amb poca capacitat de cicatritzar, la qual cosa pot fer impossible la seva reparació. La descompressió i la reparació tendinosa pot dur-se a terme mitjançant cirurgia oberta convencional, cirurgia artroscòpica o procediments combinats en els quals s'efectua una part mitjançant artroscòpia i una altra part de la intervenció mitjançant una petita incisió de 4 o 5 cm aproximadament (mini-abordatge).

La indicació d'aquesta tècnica la realitza el seu cirurgià. Les indicacions són canviants amb el pas del temps i cada vegada són més les lesions que poden ser tractades amb tècniques artroscòpiques. Per algunes de les tècniques empleades pot ser necessari l'ús d'implants metàl·lics o d'altres materials dins de l'os. Aquests implants poden ser permanents o bé pot ser necessària la seva retirada en una segona intervenció.

Si en el moment de l'acte quirúrgic sorgís algun imprevist, l'equip mèdic podrà variar la tècnica quirúrgica programada.

# RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Tota intervenció quirúrgica tant per la pròpia tècnica operatòria, com per la situació vital de cada pacient (diabetis,cardiopatia, hipertensió, edat avançada, anèmia, obesitat...) porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses que podrien requerir tractaments complementaris, tant mèdics com a quirúrgics, així com un

mínim percentatge de mortalitat.

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per a TRACTAMENT QUIRÚRGIC DE LA SÍNDROME SUBACROMIAL I LESIONS DEL MANEGOT ROTADOR, poden ser:

- Infecció de les ferides operatòries o de l'articulació.

- Fracàs de la sutura dels tendons, que pot fer necessària una nova intervenció.

- Lesió d'estructures vasculonervioses adjacents a l'articulació, que poden portar a l'amputació del membre i a seqüeles neurològiques irreversibles.

- Hemorràgia.

- Rigidesa articular, que pot requerir un llarg temps de rehabilitació o una nova intervenció per alliberar les adherències articulars.

- Fractura d'estructures òssies properes a l'articulació durant les manipulacions requerides.

- Ruptures de tendons o lligaments adjacents.

- Hematomes de zones adjacents.

- Distròfia simpàtic-reflexe o dolor regional complexe

- Paràlisi dels nervis de la mà, que habitualment són recuperables i són molt poc freqüents.

- Síndrome compartimental.

- Fallades i trencaments del material emprat.

- Trombosi venoses i eventualment tromboembolisme pulmonar de greus conseqüències.

# 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:

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

DECLARO: Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (TRACTAMENT QUIRÚRGIC DE LA SÍNDROME SUBACROMIAL I

LESIONS DEL MANEGOT ROTADOR) que se'm realitzarà, així com dels seus riscs 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 meva 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 TRACTAMENT QUIRÚRGIC DE LA SÍNDROME SUBACROMIAL I

LESIONS DEL MANEGOT ROTADOR

Signatura del metge que informa Signatura

Dr./Dra.: Sr./Sra: …….....

Col·legiat núm…………………..

Data: 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