

CONSENTIMENT INFORMAT PER A LA REALITZACIÓ D'UNA ARTROSCÒPIA DE 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

La intervenció consisteix en la introducció, dins de la cavitat articular, i a través de petites incisions, d'una petita càmera per visualitzar les possibles lesions i de l'instrumental necessari per reparar-les.

L'objectiu és millorar el diagnòstic per visió directe de l'articulació i facilitar el seu tractament sense necessitat d'obrir-la àmpliament, habitualment retallar o reparar un menisc trencat, però també netejar quists, úlceres, teixits inflamats, o extirpar cossos lliures o tumoracions, reparar lligaments, prendre biòpsies etc.

El procediment habitualment precisa anestèsia, que pot ser regional o general. El servei d'Anestèsia estudiarà les seves característiques personals, informant-li si escau com és la més adequada.

ALTERNATIVES DE TRACTAMENT

Com a alternativa al procediment proposat podrà seguir amb tractament analgèsic i/o antiinflamatori, efectuar repòsrelatiu i descarregar l'articulació del genoll usant un bastó. La fisioteràpia també pot ajudar a millorar la funció del genoll. Aquest tractament només millora els símptomes no corregint la possible alteració biomecànica, i, en aquest cas, sense aturar el desgast progressiu de l'articulació.

RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per a UNA ARTROSCÒPIA DE GENOLL, poden ser:

- Tota intervenció quirúrgica porta implícites una sèrie de complicacions comunes i potencialment serioses que podrien fer variar la tècnica operatòria programada, fins i tot amb obertura àmplia de l'articulació, requerir tractaments complementaris, tant mèdics com quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.
- Vessaments articulars de repetició que precisarien evacuació per punció.
- En pacients amb lesions degeneratives associades (artrosi, per exemple), persistència o increment de les molèsties pròpies de tal patologia.
- Infecció articular, que precisaria noves operacions i podria deixar greus seqüeles de rigidesa/dolor.
- 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.
- Lesió dels vasos de la cama. Si la lesió és irreversible pot requerir l'amputació de l'extremitat.
- 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.
- Rigidesa del genoll, que pot arribar a ser severa i dolorosa, acompanyada o no de inflamació important i descalcificació de la zona (atròfia òssia), que precisaria de llargs períodes de rehabilitació o fins i tot mobilitzacions sota anestèsia o alliberament quirúrgic.
- Fallada del instrumental (trencaments) dins de l'articulació.

- Lesió de les estructures intraarticulares per l'instrumental empleat.

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:

En la majoria dels casos de lesió meniscal, es precisa l'extirpació total o parcial dels meniscos, amb el cessament de la seva funció d'amortiment, que pot predisposar al desgast precoç de l'articulació. Després de la intervenció presentarà inflamació en l'articulació que es traduirà en un vessament més o menys important i molèsties a la zona de les ferides degudes a la cirurgia i procés de cicatrització, que pot perllongar-se algunessetmanes o mesos.

Per a l'èxit d'aquesta intervenció és imprescindible la col·laboració del pacient en la realització precoç d'exercicis de rehabilitació, dels quals rebrà les oportunes instruccions. Amb això evitarà l'eventual atròfia muscular, o la corregirà conforme exerciti la seva musculatura.

Sr./Sra: amb DNI:

DECLARO: Que he estat informat amb antel.lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (ARTROSCÒPIA DE 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 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

que se'm realitzi la (ARTROSCÒPIA DE GENOLL)
Signatura del metge que informa

NO CONSENTEIXO

Signatura

Dr./Dra.:
Col·legiat núm.....

Sr./Sra:

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