

## CONSENTIMENT INFORMAT PEL TRACTAMENT DE FRACTURES EXTRAARTICULARS

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 fixació dels extrems de l'os trencat mitjançant la col·locació de cargols, plaques, claus, agulles, varetes metàl·liques o fixadors externs.

L'objectiu de la intervenció consisteix a posar en contacte els dos extrems de l'os en la posició més favorable perquè puguin unir.

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

Depenent del tipus de fractura, de les seves característiques o del procediment a realitzar, pot requerir l'administració de medicació oportuna per reduir la incidència de dues de les complicacions principals: aparició de trombosi en les venes o infecció després de l'operació.

### ALTERNATIVES AL PROCEDIMENT

Com a alternativa al procediment proposat la fractura es podrà tractar mitjançant l'alineació dels ossos i immobilització amb guix i en altres casos amb la col·locació d'una tracció, fins que consolidi la seva fractura.

### RISCOS GENERALS I ESPECÍFICS DEL PROCEDIMENT

Les complicacions de la intervenció quirúrgica per a TRACTAMENT DE FRACTURES EXTRAARTICULARS, poden ser:

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 a quirúrgics, així com un mínim percentatge de mortalitat.

- 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 que pot ser superficial o profunda. Aquesta complicació pot ocórrer fins i tot anys després de la intervenció.

- Pèrdua de fixació de la fractura, que pot trencar el material de fixació, generalment per falta o retard de consolidació. Pot necessitar la col·locació d'un altre implant metàl·lic, afegint o no os d'una altra part.

- Lesió dels vasos de l'extremitat. Si la lesió és irreversible pot requerir l'amputació de l'extremitat.

- Lesió dels nervis de l'extremitat que pot condicionar una disminució de la sensibilitat o una paràlisi. Aquesta lesió pot ser temporal o ben definitiva.

- Trencament o esclat de l'os que es manipula en la intervenció.

- Aparició de calcificacions al voltant de la fractura, que poden limitar la mobilitat i requerir una altra intervenció per extirpar-les.

- Pèrdua de mobilitat en les articulacions properes a la zona lesionada, que pot anar acompanyada o no de descalcificació dels ossos i inflamació important de la zona (atròfia òssia). Distròfia simpaticoreflexe o sd dolor regional complexe

- Pot ser necessària una segona operació per extreure el material col·locat en la primera, una vegada que ha complert la seva missió.

- De forma poc habitual poden existir complicacions com a quadre d'insuficiència respiratòria aguda (embòlia grassa), inflamació important des de la zona fracturada cap a l'extrem del membre, que pot provocar lesions dels vasos o els nervis, així com alteracions musculars irreversibles (síndrome compartimental), baixada de la tensió arterial en realitzar la fixació de l'implant del maluc, que pot conduir a l'aturada cardíaca, fallada renal per compressió de la cama contrària, consolidació en mala posició, rotació, allargament o escurçament de l'extremitat, penetració de claus o cargols en l'articulació, desgast de l'os que està per sobre de la pròtesi i luxació de la mateixa, reacció al·lèrgica / toxicitat deguda al material implantat, irrigació insuficient de la pell de la zona lesionada (necrosi cutània) que comporta la necessitat d'extirpar-la.

## **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:**

Segons el tipus de fractura pot requerir transfusions sanguínies. El servei d'Hematologia li informará dels riscos de les mateixes.

Després de la intervenció presentarà molèsties a la zona de la ferida, degudes a la cirurgia o a l'adaptació dels músculs de la zona. Aquestes molèsties poden perllongar-se durant algunes setmanes, mesos, o fer-se contínues.

Generalment es col·locarà algun tipus d'immobilització durant un cert període de temps. També pot precisar repòs en llit algun dia o bé caminar sense recolzar aquesta cama. Rebrà instruccions sobre els moviments a realitzar o evitar i com utilitzar les croses en el cas que les precisi. La força muscular es recupera parcialment quan el dolor desapareix.

La mobilitat de l'articulació sol millorar amb el temps, depenent de la realització correcta i contínua dels exercicis de rehabilitació, de la voluntat que posi i de la seva naturalesa en la producció de cicatrius.

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

DECLARO: Que he estat informat amb antel·lació i de forma satisfactòria pel metge, del procediment (TRACTAMENT DE FRACTURES EXTRAARTICULARS) 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 la TRACTAMENT DE FRACTURES EXTRAARTICULARS

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