

CONSENTIMIENTO INFORMADO COLGAJO DE MANO



UNA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA PUEDE ASEMEJARSE A UN VIAJE EN AUTOMÓVIL. TODOS LOS DÍAS SUBIMOS A UN VEHÍCULO SABRIENDO QUE NO HAY GARANTÍA COMPLETA DE QUE LLEGAREMOS A DESTINO. PERO LA PROBABILIDAD DE ACCIDENTE ES LO SUFICIENTEMENTE BAJA PARA QUE NO PENSEMOS CONSTANTEMENTE EN ELLO. ASÍ PODEMOS DECIR QUE DURANTE LA CIRUGÍA PUEDE APARECER CUALQUIER COMPLICACIÓN INCLUSO NO DETALLADA POR EXTRAÑA QUE PAREZCA, AUNQUE ES MUY POCO PROBABLE QUE ESTO OCURRA.

DE ACUERDO AL ART. 2, INC.F) DE LA LEY 26.529 DE OCTUBRE/2009 **MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO** PARA QUE SE LLEVE A CABO EL PROCEDIMIENTO DESCRITO EN ESTE DOCUMENTO

Paciente	DNI	Firma	Fecha

La intervención requiere la administración de anestesia general y es posible que durante o después de la intervención se requiera la administración de sangre o hemoderivados, cuyos riesgos advertirán los servicios de Anestesia y Hematología oportunamente.

IDENTIFICACION Y DESCRIPCION DEL PROCESO

El propósito principal de la intervención consiste en alinear correctamente los ejes mecánicos de las extremidades e intentar igualar sus longitudes o, al menos, disminuir la desigualdad en la medida de lo posible, de tal forma que se mejore la estática de la función manipuladora. La intervención precisa de anestesia, cuyo tipo y modalidad serán valoradas por el Servicio de Anestesiología. La intervención consiste en alinear los ejes desviados de las extremidades y/o intentar igualar sus longitudes. Para conseguir estos objetivos, puede ser necesario realizar algunas o todas de las siguientes técnicas: Secciones parciales de tendones o músculos – Tenotomías- Colgajos de piel vecina o a distancia con pèdiculo vasculonervioso, e injertos de piel total.. Alargamientos progresivos del hueso o huesos acortado/s con sistemas de fijación externa. Inmovilización provisional de las articulaciones adyacentes a los huesos tratados.

ALTERNATIVAS RAZONABLES A DICHO PROCEDIMIENTO

Como alternativa al tratamiento indicado pueden prescribirse analgésicos antiinflamatorios y uso de bastón para descarga de peso. Sin embargo este tratamiento no detiene el progreso de las complicaciones relacionadas con esta patología.

RIESGOS FRECUENTES

Las complicaciones de las intervenciones quirúrgicas para tratamiento de dismetrías y deseos de las extremidades pueden ser muy variadas:
Enfermedad tromboembólica. Lesión de los vasos, arteriales y/o venosos, adyacentes. Lesión, parcial o total y provisional o permanente, de los troncos nerviosos adyacentes. Lesión de los nervios descomprimidos por falta de aporte sanguíneo. Lesiones de los músculos, ligamentos y tendones adyacentes. Osificaciones y/o calcificaciones en las zonas de despegamiento muscular. Infecciones de la herida quirúrgica que, según su gravedad y profundidad, pueden llegar a afectar a articulaciones y huesos adyacentes. Infecciones de los focos de osteotomía (osteitis), que pueden extenderse al conjunto del hueso tratado (osteomielitis). Hematomas en los labios de la herida o a nivel subcutáneo. Cicatrices hipertróficas, generalmente como consecuencia de la acción de las clavijas o tornillos de los fijadores externos en los procesos de alargamiento, aunque también pueden aparecer en otros procedimientos más convencionales. Rigidez de las articulaciones adyacentes, generalmente de carácter pasajero. Síndromes algodistróficos por trastorno vasomotor Síndromes compartimentales. Retardo o ausencia de consolidación en los focos de osteotomía, con o sin rotura del material de osteosíntesis. Necrosis de los colgajos de piel y cierre secundario de la comisura. En casos excepcionales, y como consecuencia de lesiones de vasos importantes, amputación del miembro y muerte.
En pacientes con pieles muy sensibles, la presión del manguito neumático que se utiliza en algunos casos para operar en condiciones de isquemia o incluso el contacto del producto adhesivo de los apósitos puede dar lugar a pequeñas lesiones cutáneas superficiales (enrojecimientos, ampollas...). Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada.

RIESGOS EN FUNCION DE LA SITUACION CLINICA DEL PACIENTE

Es necesario por parte del paciente, advertir de sus antecedentes de enfermedades, medicamentos actuales o cualquier otra circunstancia. Cualquiera de las complicaciones mencionadas son mas frecuentes si existen enfermedades sobreañadidas.

CONSENTIMIENTO INFORMADO COLGAJO DE MANO

FIRMAR LOS QUE CORRESPONDA

Yo..... DE..... AÑOS DE EDAD, DNI.....
DECLARO QUE EL/LA DR./DRA. ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO
EN MI SITUACIÓN LA REALIZACIÓN DE **CIRUGÍA COLGAJO DE MANO**

EN, A LOS DÍAS DE DEL

.....
FIRMA PACIENTE FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

Sr/SRA..... DE AÑOS DE EDAD, DNI

EN CARÁCTER DE REPRESENTANTE LEGAL, FAMILIA O ALLEGADO DE PACIENTE DECLARO
QUE EL/LA DR./DRA. ME HA EXPLICADO QUE ES CONVENIENTE Y NECESARIO LA REALIZACIÓN
DE **CIRUGÍA COLGAJO DE MANO**

EN, A LOS DÍAS DE DEL

.....
FIRMA APODERADO FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

REVOCO EL CONSENTIMIENTO PRESTADO EN FECHA DE DE

Y NO DESEO PROSEGUIR CON EL TRATAMIENTO QUE DOY POR FINALIZADO A PARTIR DE ESTA FECHA.

EN, A LOS DÍAS, DEL MES DE DE

.....
PACIENTE / APODERADO FIRMA Y SELLO MÉDICO