

Fecha:

Nº de Historia

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE RODILLA (TIBIAL O FEMORAL)

D./Dña.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL PACIENTE

DNI

MÉDICO RESPONSABLE

HOSPITAL/SERVICIO

**LEA CUIDADOSAMENTE LA INFORMACIÓN Y SU MÉDICO LE RESPONDERÁ A TODAS SUS
PREGUNTAS. FIRME EL CONSENTIMIENTO DE LA ÚLTIMA PÁGINA.**

USTED VA A SER INTERVENIDO DEL LADO

Se me ha explicado que es conveniente proceder, en mi situación, a practicar una OSTEOTOMÍA CORRECTORA DE RODILLA TIBIAL O FEMORAL.

EN QUE CONSISTE

El propósito principal de la intervención es corregir la deformidad de la pierna para lograr equilibrar y alinear el eje de carga del peso. Sirve para tratar aquellos casos que alteran la anatomía o la función de la articulación, causando dolor, degeneración artrósica o anomalías funcionales.

COMO SE REALIZA

- La intervención se consigue mediante cortes en el hueso (osteotomías), para producir una fractura controlada en la zona deseada. Para mantener el hueso en su nueva situación, se utilizan en su nueva situación mediante implantes metálicos tales como placas, tornillos, fijador externo o clavos. Puede ser necesario el uso de injerto de hueso de su propio cuerpo, de donante o sustituto artificial.
- En ciertos casos, se requiere realizar una fractura en el peroné (hueso cercano a la tibia) o actuar en la articulación entre la tibia y peroné para facilitar la osteotomía.
- La operación precisa de anestesia regional o general. El servicio de anestesia estudiará su caso y le informará del tipo de anestesia más recomendada para usted.

QUÉ EFECTOS LES PRODUCIRÁ

- Durante unos días o semanas puede presentar molestias, pérdida de fuerza y dolor en la zona debido a la cirugía y requerir reposo y elevación de la extremidad. Estos problemas mejoran de forma progresiva en la medida en que ejercite la extremidad aunque existe el riesgo de que se prolonguen en el tiempo o no desaparezcan.
- Puede requerir inmovilización mediante escayola u otros dispositivos durante semanas o meses.

EN QUÉ LE BENEFICIARÁ

Mejora de los síntomas dolorosos y retrasando la progresión de la artrosis. No obstante, puede que en un futuro requiera la colocación de una prótesis de rodilla.

ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO

Como alternativa al procedimiento propuesto podrá:

1. Seguir con tratamiento analgésico y antiinflamatorio
2. Efectuar reposo relativo de la extremidad
3. No sobrecargar la extremidad, usando bastón o perdiendo peso.

Estas alternativas sólo mejoran los síntomas, no se consigue corregir la deformidad de la pierna ni el deterioro articular.

RIESGOS Y COMPLICACIONES DE LA OSTEOTOMÍA CORRECTORA (FEMORAL Y/O TIBIAL):

Toda intervención quirúrgica tanto por la propia técnica operatoria, como por la situación vital de cada paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad...) lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias que podrían requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.

Los más comunes:

- Infección de la herida quirúrgica: ésta puede ser superficial (se puede resolver con curas locales y/o antibióticos) o profunda (generalmente hay que realizar limpieza local o incluso tener que retirar el material implantado). Dicha complicación puede ocurrir incluso años después de la intervención. Cuando se efectúe otra intervención o una manipulación dental puede diseminarse una infección por la sangre, pudiendo afectar a su implante. Por dicho motivo lo deberá especificar al médico encargado del proceso.
- Limitación o rigidez funcional de la movilidad de la articulación, de flexión y/o de extensión. Puede requerir una movilización bajo anestesia para liberar las adherencias producidas o una nueva intervención
- Retraso o fracaso de consolidación que pudiera requerir nuevas intervenciones o el aporte de hueso.

- Dolor residual relacionado con el deterioro articular de su rodilla, de la técnica quirúrgica o molestias relacionadas por intolerancia con el implante que puede requerir otra intervención para solucionar dichas molestias y retirada del implante si así lo requiere.

Otros riesgos:

- Durante la operación o a los días existe una pérdida de sangre que puede requerir el aporte de hierro suplementario o transfusiones sanguíneas o una nueva intervención para frenar el sangrado en caso de anemia severa. Si lo requiere su médico responsable le informará de las complicaciones de las mismas.
- Lesión vascular que pueda requerir tratamiento por cirugía vascular. Si la lesión es irreversible, puede llegar incluso a requerir la amputación de la extremidad.
- Lesión o afectación de algún tronco nervioso que pudiera causar temporal o definitivamente trastorno sensitivo o de fuerza.
- Rotura o estallido del hueso que se manipula durante la intervención, requiriendo variaciones en la intervención, la realización de nuevas incisiones o la colocación de material suplementario para estabilizar las complicaciones surgidas
- Aflojamiento o rotura del material implantado
- Obstrucción venosa con formación de trombos e hinchazón de la pierna que, en raras ocasiones, se complica con dolor torácico y dificultad respiratoria (embolia pulmonar) y que puede conducir incluso a la muerte.
- Síndrome compartimental. Aumento de presión dentro de un grupo muscular que puede provocar lesiones vasculares, de los nervios o alteraciones musculares irreversibles.
- Distrofia simpático refleja. En las zonas próximas a la operación puede producirse una pérdida de movilidad articular, descalcificación de los huesos, inflamación, dolor, alteraciones de temperatura, coloración y alteraciones de sensibilidad. Esta situación puede incapacitarle y requerir tratamiento médico y rehabilitador prolongado.
- Complicaciones cutáneas: dehiscencia de la herida, necrosis de los bordes o zonas más amplias de la piel, cicatriz hipertrófica (más gruesa de lo habitual).
- Acortamiento o alargamiento o defectos de rotación del hueso.
- Los síntomas que motivaron la intervención, no desaparezcan por completo o pueden volver a presentarse transcurrido cierto tiempo. En especial, cuando ya existen lesiones degenerativas en la articulación.
- Toda estancia en un Centro Sanitario implica una serie de riesgos, como la infección nosocomial (infección contraída durante la estancia en el Centro Sanitario, que no se había manifestado ni estaba en periodo de incubación al momento del ingreso en dicho Centro). Estas infecciones pueden no estar directamente relacionadas con el procedimiento quirúrgico. Las más comunes son respiratorias y/o urinarias, aunque puede afectar a otros sistemas o regiones corporales

RIESGOS PERSONALIZADOS (cumplimentar si procede)

Por mi situación vital actual (diabetes, obesidad, hipertensión, anemia, edad avanzada...) puede aumentar la frecuencia o la gravedad de riesgos o complicaciones como:

Situaciones especiales a tener en cuenta

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada

Asimismo, he entendido y acepto que durante el procedimiento/tratamiento se podrán realizar fotografías o grabar imágenes que luego se conservarán y se podrán transmitir con fines científicos y/o de docencia y utilizar en sesiones clínicas, juntas facultativas, conferencias, congresos, publicaciones médicas y actos científicos, sin que en las mismas figure identidad alguna del paciente. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el Consentimiento que ahora presto. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho/a con la información recibida y que comprendo la indicación y los riesgos de este procedimiento/tratamiento.

A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigación relacionada. No se usará para fines comerciales. Si no da su consentimiento para ser utilizada en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar su caso. En cualquier caso, se protegerá la confidencialidad en todo momento.

- ✓ He recibido información clara y sencilla, oral y por escrito, acerca del procedimiento y el/la médico que me atiende me ha explicado el proceso de forma satisfactoria.
- ✓ Me ha informado de los riesgos posibles y remotos, así como los riesgos en relación con mis circunstancias personales y de otras alternativas posibles, así como de los posibles riesgos de su no realización.
- ✓ He recibido respuesta a todas mis preguntas. He comprendido todo lo anteriormente expuesto y que la decisión que tomo es libre y voluntaria, así como que puedo retirar el consentimiento cuando lo desee.



Departamento de Cirugía Ortopédica y Traumatología