

SERVICIO:		Nº Historia Clínica:	
Unidad:		Nombre Paciente:	
Habitación:	Cama:	Fecha Nacimiento:	Sexo:

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

*¿DESEO SER INFORMADO sobre mi enfermedad y la intervención que me van a realizar?

DESEO QUE LA INFORMACIÓN de mi enfermedad y la intervención que me van a realizar le sea proporcionada a mi familiar / tutor / representante legal:			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA
De acuerdo al art. 9 de la Ley 41/2002 de 14 de Noviembre "MANIFIESTO MI DESEO DE NO SER INFORMADO Y PRESTO MI CONSENTIMIENTO" para que se lleve a cabo el procedimiento descrito en este documento			
NOMBRE APELLIDOS (Paciente)	DNI	FIRMA	FECHA

IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

La intervención consiste en sustituir la articulación enferma o fracturada y reemplazarla por una prótesis articular. Puede ser necesaria la utilización de cemento para fijar el o los componentes de la prótesis al hueso. Según el diagnóstico puede ser necesaria una artroplastia total (implantación de componentes protésicos humeral y glenoideo) o hemiarthroplastia (implantación solamente de componente humeral, como suele ocurrir en las fracturas complejas de la cabeza humeral).

OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

El propósito principal de la intervención es aliviar el dolor e intentar mejorar la función articular. La intervención precisa de anestesia, que será valorada por el servicio de Anestesiología.

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

ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Como alternativa a la intervención quirúrgica, se podrá llevar a cabo un programa de fisioterapia y rehabilitación, todo ello para disminuir la clínica dolorosa.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Mejoría de la clínica dolorosa y /o de la función articular.

CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN

La posibilidad de no mejorar la función articular ni el dolor. Esta particularidad se podría llevar a cabo con tratamiento médico y/o fisioterapia.

RIESGOS FRECUENTES

Al implantar la prótesis pueden producirse variaciones en la longitud del humero, retroversión del cuello y cabeza humerales o equilibrado de los tejidos blandos, lo que puede originar limitación funcional del miembro.

Frecuentemente puede ser necesario un tratamiento de rehabilitación de larga duración para mejorar la movilidad y potencia muscular del paciente a pesar de un tratamiento quirúrgico correcto.

Puede ser necesaria la transfusión de sangre.

RIESGOS POCO FRECUENTES, CUANDO SEAN DE ESPECIAL GRAVEDAD Y ESTÉN ASOCIADOS AL PROCEDIMIENTO POR CRITERIOS CIENTÍFICOS

1. Fracturas del hueso huésped, durante la intervención o más tardíamente.
2. Infección de la herida quirúrgica.
3. Lesión de los vasos adyacentes. Si se afecta un gran vaso puede producirse una hemorragia masiva, lo que podría ocasionar incluso la muerte.

4. Lesión o afectación de los nervios adyacentes, lo que podría ocasionar trastornos sensitivos y/o motores que pueden ser irreversibles.
5. Enfermedad tromboembólica, que puede dar lugar, en el peor de los casos, a embolismo pulmonar y muerte.
6. Complicaciones cutáneas (necrosis, etc).
7. Infección del implante, que puede obligar a la extracción de la prótesis si el tratamiento antibiótico fracasa.
8. Luxación de la prótesis, que puede exigir su reducción e incluso recambio.
9. Aflojamiento de la prótesis o desgaste de la misma que puede implicar la necesidad de un recambio protésico, prácticamente siempre con un peor resultado clínico previsto respecto a la proteización inicial.
10. Osificaciones de los tejidos que rodean a la prótesis que pueden causar dolor y/o limitar la movilidad de la misma.
11. Rigidez articular.
12. Pueden producirse complicaciones de tipo cardiopulmonar u otras con repercusión sobre el estado general del paciente así como confusión mental postoperatoria, sobre todo en enfermos de edad avanzada.

RIESGOS Y CONSECUENCIAS EN FUNCIÓN DE LA SITUACIÓN CLÍNICA DEL PACIENTE Y DE SUS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES O PROFESIONALES

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.

CONTRAINDICACIONES

1. Infección concomitante tanto en el área quirúrgica como a nivel sistémico.
2. Infecciones antiguas, osteomielitis sobre área quirúrgica.
3. Tratamiento radioterápico sobre la zona por diversos motivos, y/o osteoporosis severa, que no permita la fijación adecuada del implante.
4. La edad elevada del paciente y un riesgo quirúrgico alto, pudieran contraindicar en determinada ocasiones el procedimiento.

PACIENTE			
D/D ^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
NOMBRE / APELLIDOS	DNI	FIRMA	FECHA
FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE			
D/D ^a			
DECLARO que he comprendido adecuadamente la información que contiene este documento, que firmo el consentimiento para la realización del procedimiento que se describe en el mismo, que he recibido copia del mismo y que conozco que el consentimiento puede ser revocado por escrito en cualquier momento			
TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE	DNI	FIRMA	FECHA
MÉDICO RESPONSABLE DR D/D^a			
DECLARO haber informado al paciente y al familiar, tutor o representante del mismo del objeto y naturaleza del procedimiento que se le va a realizar, explicándole los riesgos y complicaciones posibles del mismo.			
MÉDICO RESPONSABLE	DNI	FIRMA	FECHA