

<b>SERVICIO:</b>		<b>Nº Historia Clínica:</b>	
<b>Unidad:</b>		<b>Nombre Paciente:</b>	
<b>Habitación:</b>	<b>Cama:</b>	<b>Fecha Nacimiento:</b>	<b>Sexo:</b>

## CONSENTIMIENTO INFORMADO DE RECAMBIO PROTÉSICO ESPECIALIDAD DE TRAUMATOLOGÍA Y CIRUGÍA ORTOPÉDICA

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

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

### IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Una prótesis desgastada, movilizada, rota en alguno de sus componentes o infectada habitualmente precisa una nueva operación, ya sea para retirarla o bien recambiarla. La intervención consiste en la extracción de la prótesis, del cemento si lo hubiese y si fuera posible en la colocación de una nueva prótesis. El procedimiento habitualmente precisa anestesia general, aunque puede efectuarse con anestesia de la cintura para abajo. El servicio de Anestesia estudiará sus características personales, informándole en su caso cual es la más adecuada.

Para reducir la incidencia de dos de las complicaciones principales: aparición de trombosis en las venas o infección después de la operación, se administrará la medicación oportuna.

### OBJETIVOS DEL PROCEDIMIENTO Y BENEFICIOS QUE SE ESPERAN ALCANZAR

El objetivo de la intervención consiste en aliviar el dolor e intentar mejorar la movilidad y la incapacidad. También tiene como propósito intentar eliminar la infección en el caso de que exista.

### ALTERNATIVAS RAZONABLES AL PROCEDIMIENTO

Como alternativa al procedimiento propuesto podrá seguir con tratamiento analgésico antiinflamatorio, efectuar reposo relativo y descargar las articulaciones de la extremidad usando un bastón o intentando perder peso. Dicho tratamiento sólo mejora los síntomas no deteniendo el desgaste/aflojamiento/rotura progresiva del implante. En caso de infección de la prótesis la intervención es inevitable.

### CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU REALIZACIÓN

Para extraer la prótesis suele ser necesario extirpar parte del hueso que hay alrededor de la misma, o bien retirar de su sitio un fragmento del fémur que luego tendremos que fijar. Si se opta por el recambio de la articulación suele necesitarse un implante más grande, que tenga algún suplemento para estabilizar la prótesis o la utilización de injertos óseos (del propio paciente, de banco de huesos o artificial). La colocación de la prótesis suele tener como consecuencia el alargamiento o el acortamiento de la pierna intervenida. Si se efectúa únicamente la retirada de la prótesis, la extremidad intervenida suele quedar acortada y con el pie girado hacia fuera.

En caso de infección podría colocarse en el mismo acto operatorio una nueva prótesis si tenemos la certeza de que ha quedado limpio el hueso. Lo más habitual es realizar una primera intervención de limpieza y con posterioridad una segunda operación para implantar una nueva prótesis. En algunos casos se puede utilizar un espaciador de cemento impregnado de antibióticos hasta que se realice la segunda intervención.

Durante la operación existe una pérdida de sangre que suele requerir transfusiones sanguíneas. El servicio de Hematología le informará de las complicaciones de las mismas.

**C. INFORMADO DE RECAMBIO PROTÉSICO.**

Después de la intervención presentará molestias en la zona operada, debidas a la cirugía y a la adaptación de los músculos de la zona. Estas molestias se pueden prolongar durante algunas semanas, meses o en raros casos hacerse permanentes.

Precisará reposo en cama durante unos días o bien caminar sin apoyar dicha pierna. Igualmente recibirá instrucciones sobre la rehabilitación a realizar, los movimientos a evitar y como utilizar las muletas.

La fuerza muscular se recupera parcialmente cuando el dolor desaparece. La movilidad de la articulación suele mejorar, aunque el grado de recuperación depende de lo rígida que estuviera antes de la intervención.

La prótesis no es una intervención definitiva, ya que se desgasta o se afloja con el tiempo y puede requerir otra intervención (más frecuentemente en los pacientes más jóvenes o los más activos).

### **CONSECUENCIAS PREVISIBLES DE SU NO REALIZACIÓN**

Como alternativa al procedimiento propuesto podrá seguir con tratamiento analgésico antiinflamatorio, efectuar reposo relativo y descargar las articulaciones de la extremidad usando un bastón o intentando perder peso. Dicho tratamiento sólo mejora los síntomas no deteniendo el desgaste/aflojamiento/rotura progresiva del implante. En caso de infección de la prótesis la intervención es inevitable.

### **RIESGOS FRECUENTES**

1. Toda intervención quirúrgica lleva implícitas una serie de complicaciones comunes y potencialmente serias, que podrían hacer variar la técnica operatoria programada, requerir tratamientos complementarios, tanto médicos como quirúrgicos, así como un mínimo porcentaje de mortalidad.

2. Obstrucción venosa con formación de trombos, hinchazón de la pierna correspondiente y en raras ocasiones se complica con dolor torácico y dificultad respiratoria (embolia pulmonar) que puede conducir a la muerte.

3. Infección de la prótesis: Esta puede ser superficial (se puede resolver con limpieza local y antibióticos) o profunda (generalmente hay que retirar el implante). 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 prótesis. Por dicho motivo lo deberá especificar al médico encargado del proceso.

4. Lesión de los nervios de la pierna que puede condicionar una disminución de la sensibilidad o una parálisis. Dicha lesión puede ser temporal o bien definitiva.

5. Lesión de los vasos de la pierna. Si la lesión es irreversible puede requerir la amputación de la extremidad.

6. Rotura o perforación de un hueso al colocar la prótesis o más tardíamente.

7. Luxación: En la mayoría de los casos puede colocarse en su sitio sin necesidad de operar. En otras ocasiones hay que cambiar el implante. Tras la luxación suele colocarse un aparato externo para mantener la articulación en su sitio.

8. Limitación de la movilidad de la articulación secundaria en general a la aparición de calcificaciones alrededor de la prótesis.

9. Rigidez de la rodilla por la formación de una cicatriz adherente que puede requerir una movilización bajo anestesia.

10. De forma poco habitual pueden existir complicaciones como la bajada de la tensión arterial al realizar la fijación del implante, que puede conducir al paro cardíaco, fallo renal por compresión de la pierna contraria.

11. Reacción alérgica o toxicidad debida al material implantado y falta de unión de un fragmento del fémur que durante la operación puede tener que cortarse para realizar la operación.

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

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

### **CONTRAINDICACIONES**

1. Proceso séptico activo local o sistémico.
2. Necrosis ósea "post irradiación".
3. Artropatía neuropática.
4. Insuficiencia neuromuscular grave.

## 5. Derivadas del estado general del paciente.

<b>PACIENTE</b>			
D/D <sup>a</sup>			
<b>DECLARO</b> 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			
<b>NOMBRE / APELLIDOS</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>FAMILIAR / TUTOR / REPRESENTANTE</b>			
D/D <sup>a</sup>			
<b>DECLARO</b> 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			
<b>TUTOR / FAMILIAR / REPRESENTANTE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>
<b>MÉDICO RESPONSABLE DR D/D<sup>a</sup></b>			
<b>DECLARO</b> 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.			
<b>MÉDICO RESPONSABLE</b>	<b>DNI</b>	<b>FIRMA</b>	<b>FECHA</b>