

Fecha:

Nº de Historia

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA CIRUGÍA REALINEADORA DEL APARATO EXTENSOR DE LA RODILLA

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 CIRUGÍA REALINEADORA DEL APARATO EXTENSOR DE LA RODILLA.

1. El propósito principal de la intervención es restaurar la correcta alineación y estabilidad de la rótula en el surco troclear del fémur distal.
2. La intervención precisa de anestesia general, regional o combinada. El Servicio de Anestesia y Reanimación estudiará sus características personales, informándole en su caso de cuál es la más adecuada.
3. La intervención consiste en diversas técnicas de realineación proximal, distal o combinadas sobre el aparato extensor de la rodilla, constituido por el cuádriceps, rótula y tendón rotuliano.
4. Pueden ser necesarios, según la gravedad del caso uno o varias de estas técnicas: reconstrucción del ligamento patelofemoral, liberación (alerotomía) externa rotuliana artroscópica o abierta y/o retensado del vasto interno con plicatura del alerón interno y/o trasposición de la tuberosidad tibial anterior y/o troceoplastia y /o osteotomía de rodilla. Todo ello con el objetivo de restaurar la biomecánica normal ya que una alineación incorrecta de este aparato extensor puede provocar dolor, sensación de fallo de la rodilla y lesiones en el cartilago articular. En determinadas ocasiones puede ser necesario el implante de elementos metálicos o biodegradables y el uso de injerto propio o del banco de tejidos para reconstruir el ligamento patelofemoral.

5. 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.
6. Las **complicaciones** de la intervención quirúrgica para CIRUGÍA REALINEADORA DEL APARATO EXTENSOR DE LA RODILLA, pueden ser:
 - Problemas vasculo-nerviosos secundarios a la utilización del manguito de isquemia.
 - Infección de la herida quirúrgica o de la articulación de la rodilla.
 - Rotura o estallido del hueso (tuberosidad tibial anterior, rótula) que a veces, según la gravedad del trastorno, es necesario manipular para trasponerlo durante la intervención.
 - Flebitis o tromboflebitis, que pueden dar lugar, en el peor de los casos, a embolismo pulmonar y de manera excepcional a la muerte.
 - Complicaciones cutáneas, dehiscencias de heridas...
 - Sinovitis o inflamaciones, que pueden ser de repetición.
 - Imposibilidad técnica de corregir totalmente la desalineación por lo que pueden persistir dolor o inestabilidad rotuliana residuales. Por otra parte, en pacientes con lesiones degenerativas ya presentes en el momento de la cirugía es muy probable que queden molestias residuales a pesar de un correcto tratamiento quirúrgico. En otras ocasiones, debido a la presencia de múltiples factores que ocasionan el problema, su médico puede decidir corregir de manera parcial valorando riesgos-beneficios.
 - Lesión de los vasos adyacentes.
 - Lesión o afectación de los nervios adyacentes, lo que podría ocasionar trastornos sensitivos y/o motores que pueden ser irreversibles.
 - Distrofia simpático-refleja o enfermedad de Südeck. Pérdida de la movilidad en las articulaciones próximas a la zona lesionada y pérdida de fuerza de los músculos del área, cuya recuperación depende de la realización continua de los ejercicios de rehabilitación, pero que puede llegar a ser definitiva.
 - Limitación 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.
7. Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada.
8. 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.

ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO.

Como alternativa a la cirugía propuesta puede realizar una serie de ejercicios con fisioterapeuta, utilización de rodillera, toma de antiinflamatorios, corrección de patología del pie y desalienaciones con plantillas. Este tipo de medidas pretende mejorar síntomas y no mejora la causa en sí.

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada. En ocasiones, la inestabilidad rotuliana requiere de la realización de gestos asociados no previstos debido a que el comportamiento intraoperatorio no es el esperado.

SITUACIONES ESPECIALES DE TRATAMIENTO.

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.

- ✓ 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.

