

Henry Flores A.



F 537

Miembro Titular de la Sociedad Boliviana de Ortopedia y Traumatología
Miembro Titular de la Asociación de Cirugía de Cadera y Rodilla de Bolivia, Filial Santa Cruz
Miembro Re Certificado Consultor de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología
Miembro de la Asociación Argentina para el estudio de la Cadera y la Rodilla
Miembro de la Asociación Americana de Cirujanos de Cadera y Rodilla

Docente Ayudante de la 1^{ra} Cátedra de Ortopedia y Traumatología de la Universidad de Buenos Aires.

CONSENTIMIENTO INFORMADO IMPLANTACION DE PROTESIS DE CADERA

INFORMACION GENERAL

El propósito principal de la intervención consiste en aliviar el dolor e intentar mejorar la función articular.

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anesestesiólogo. Es posible que, durante o después de la intervención, sea necesaria la utilización de sangre y/o hemoderivados. También es necesario que advierta de posibles alergias medicamentosas, alteraciones de la coagulación, enfermedades cardiopulmonares, existencia de prótesis, marcapasos, medicaciones actuales o cualquier otra circunstancia.

EN QUE CONSISTE LA IMPLANTACION DE PROTESIS DE CADERA

La intervención consiste en la implantación de una prótesis metálica, para mantener la movilidad de la articulación después de la extirpación de la cadera enferma. Se realiza con una instrumentación específica para tallar el hueso y poder recibir el implante. Esta técnica está muy sistematizada y se emplea desde hace más de treinta años. El sistema de fijación puede ser con o sin la utilización de cemento dependiendo de las circunstancias del paciente, lo mismo que las superficies de fricción pueden ser metal-polietileno, cerámica-polietileno.

También cabe la posibilidad de que durante la cirugía haya que realizar modificaciones del procedimiento por los hallazgos intraoperatorios para proporcionar un tratamiento más adecuado.

RIESGOS DE LA IMPLANTACION DE PROTESIS DE CADERA

A pesar de la adecuada elección de la técnica y de su correcta realización, pueden presentarse efectos indeseables, tanto los comunes derivados de toda intervención y que pueden afectar a todos los órganos y sistemas, como los debidos a la situación vital del paciente (diabetes, cardiopatía, hipertensión, edad avanzada, anemia, obesidad,...., y los específicos del procedimiento:

- Hematoma superficial o profundo con formación de seroma, que con frecuencia drena por la herida quirúrgica.
- Infección superficial o profunda.
- Trombosis venosa profunda o tromboembolismo.
- Lesión de vasos o nervios adyacentes.
- Luxación de la prótesis.
- Cambios en la longitud de la pierna intervenida.
- Dolor residual en el muslo.
- Rigidez articular.
- Aflojamiento o desgaste de los componentes que en algunos casos precisan un recambio de la prótesis.
- Osificaciones periprotésicas.
- Fractura del hueso durante la intervención o posteriormente por traumatismo.
- Cojera por insuficiencia muscular o por otras causas.
- Menos frecuentemente pueden presentarse complicaciones cardiopulmonares, gastrointestinales, urológicas y confusión mental postoperatoria, sobre todo en enfermos de edad avanzada.

Estas complicaciones habitualmente se resuelven con tratamiento médico (medicamentos, sueros, etc.) ortopédico y/o rehabilitador pero pueden llegar a requerir una reintervención, en algunos casos de urgencia. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de la mortalidad, si bien esta posibilidad es bastante infrecuente.

De cualquier forma, si ocurriera una complicación, debe saber que todos los medios técnicos están disponibles para intentar solucionarla.

RIESGOS PERSONALIZADOS

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY

Osteotomías para alinear la pierna.

Artrodesis (fijación de la articulación, mediante injertos o tornillos para evitar el dolor).

Tratamiento conservador mediante Rehabilitación, uso de bastones y pérdida de peso, para disminuir el dolor articular o en los casos en los que exista contraindicación quirúrgica.

Si después de leer detenidamente este documento desea más información, por favor, no dude en preguntar al especialista responsable, que le atenderá con mucho gusto.

Henry Flores A.



F 537

Miembro Titular de la Sociedad Boliviana de Ortopedia y Traumatología
Miembro Titular de la Asociación de Cirugía de Cadera y Rodilla de Bolivia, Filial Santa Cruz
Miembro Re Certificado Consultor de la Asociación Argentina de Ortopedia y Traumatología
Miembro de la Asociación Argentina para el estudio de la Cadera y la Rodilla
Miembro de la Asociación Americana de Cirujanos de Cadera y Rodilla
Docente Ayudante de la 1^{ra} Cátedra de Ortopedia y Traumatología de la Universidad de Buenos Aires.

Consentimiento

Yo, Sr/a.

doy mi consentimiento para que me

sea realizada una **IMPLANTACION DE PROTESIS DE CADERA.**

Se me ha facilitado esta hoja informativa, habiendo comprendido el significado del procedimiento y los riesgos inherentes al mismo, y declaro estar debidamente informado/a, habiendo tenido oportunidad de aclarar mis dudas en entrevista personal con el Dr. y Equipo

Asimismo, he recibido respuesta a todas mis preguntas, habiendo tomado la decisión de manera libre y voluntaria.

En la Ciudad de _____, a _____ de _____ de _____

TESTIGO

C.I.

PACIENTE

C.I.:

MEDICO

Dr.:
Mat.

REPRESENTANTE LEGAL

C.I.:

Denegación o Revocación

Yo, Sr./a.

después de ser informado/a de la

naturaleza y riesgos del procedimiento propuesto, manifiesto de forma libre y consciente mi denegación / revocación (táchese lo que no proceda) para su realización, haciéndome responsable de las consecuencias que puedan derivarse de esta decisión.

En la Ciudad de _____, a _____ de _____ de _____

TESTIGO

C.I.:

PACIENTE

C.I.:

MEDICO

Dr.:
Mat.:

REPRESENTANTE LEGAL

C.I.: