

*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<sup>ra</sup> Cátedra de Ortopedia y Traumatología de la Universidad de Buenos Aires.

## **CONSENTIMIENTO INFORMADOREEMPLAZO DE RODILLA**

### **INFORMACION GENERAL**

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

El tipo de anestesia requerida será la indicada por el anestesiólogo. 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 RODILLA**

La intervención consiste en la implantación de una prótesis metálica, para mantener la movilidad de la articulación después de la extirpación de las superficies articulares deterioradas. 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.

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 RODILLA**

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.
- Dehiscencia o necrosis de los bordes de la herida.
- Pérdida de la movilidad.
- Infección superficial o profunda.
- Trombosis venosa profunda o tromboembolismo.
- Lesión de vasos o nervios adyacentes.
- Luxación de la rótula y lesiones del tendón rotuliano.
- Cambios en la longitud de la pierna intervenida.
- Dolor residual.
- 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 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

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<sup>ra</sup> Cátedra de Ortopedia y Traumatología de la Universidad de Buenos Aires.

#### 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.

#### Consentimiento

Yo, Sr./a.

doy mi consentimiento para que me

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

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**

**PACIENTE**

**MEDICO**

C.I.:

C.I.:

Dr.:

M.N.:

#### 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**

**PACIENTE**

**MEDICO**

C.I.:

C.I.:

Dr.:

M.N.:

#### REPRESENTANTE LEGAL

C.I.: