

## **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TRAUMATISMOS DE MANO**

Nombre del paciente:

No de historia:

Nombre del médico que le informa:

Fecha:

### **EN QUÉ CONSISTE**

El propósito de la intervención consiste en reparar las lesiones producidas por el traumatismo en la mano traumatizada.

El acto quirúrgico puede requerir anestesia local, regional o general siendo el servicio de anestesia quien decidirá cuál es la técnica más adecuada según el tipo de lesión y sus características personales. En algunas ocasiones puede ser necesaria la utilización de tendones menos importantes de otras zonas o bien otros de tipo artificial.

La intervención consiste en la colocación de dispositivos de sujeción de la fractura, que suelen ser mecánicos, como tornillos, agujas, clavos, placas, fijadores externos, etc. Generalmente, se coloca algún tipo de inmovilización como vendaje o escayola durante un cierto periodo de tiempo, para pasar al cabo de algunas semanas al periodo de recuperación, es decir, la realización de ejercicios para volver a buscar la normal movilidad de la zona lesionada.

Además de la reparación de uno o varios tendones, nervios o vasos lesionados ya sea por un objeto cortante, por un objeto contundente o un traumatismo severo (arrancamiento tendinoso). La finalidad principal de la operación consiste en restablecer la forma y la función del elemento lesionado de manera que se asemeje a la que tenía antes del accidente.

Habitualmente es necesario inmovilizar las articulaciones adyacentes con una férula, para mantener la sutura lo más relajada posible. Con posterioridad a la cirugía recibirá instrucciones sobre los ejercicios de rehabilitación que deberá realizar.

Inicialmente presentará pérdida de fuerzas que paulatinamente recuperara a medida que vas a ejercitando la extremidad. Después de la intervención presentará molestias en la zona de la herida debidas a la cirugía y al proceso de cicatrización, que pueden prolongarse durante algunas semanas o meses.

Durante unos días precisará reposo con el miembro intervenido en alto. Igualmente recibirá instrucciones de los ejercicios de rehabilitación a realizar. Inicialmente presentará pérdida de fuerzas que recuperará paulatinamente a medida que vaya ejercitando la extremidad.

## **RIESGOS TÍPICOS**

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. Las complicaciones de la intervención quirúrgica para OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE.....pueden ser:

- ! Infección de la herida operatoria.
- ! Rotura o estallido del hueso que se manipula en la intervención.
- ! Infección Ósea profunda.
- ! Lesión vascular o hemorragia.
- ! Lesión de los nervios adyacentes.
- ! Síndrome compartimental.
- ! Necrosis cutánea.
- ! Trombosis venosa profunda.
- ! Embolismo pulmonar.

! Embolismo graso.

! Pseudoartrosis.

! Consolidación en mala posición. Aflojamiento del material implantado.

! Acortamiento del miembro y/o mal rotación del mismo.

! Retardo en la consolidación, que puede llegar hasta la necesidad de varias intervenciones.

! Es posible que al año de la intervención sea precisa una segunda operación para extraer el material colocado en la primera.

! Pérdida de movilidad en las articulaciones próximas a la zona lesionada y pérdida de fuerza de los músculos del área, cuya recuperación depende de la realización correcta y continua de los ejercicios de rehabilitación, pero que puede llegar a ser definitiva.

Como complicaciones específicas del tratamiento quirúrgico de la ruptura del tendón/nes, nervios o vasos sanguíneos..... son:

- Lesión de vasos adyacentes con presencia de hemorragias
- Lesión de los nervios adyacentes que puede condicionar una disminución de la sensibilidad o una parálisis. Dicha lesión puede ser temporal o bien definitiva.
- Obstrucción venosa con formación de trombos, hinchazón de la extremidad correspondiente y en raras ocasiones se complica con dolor torácico y dificultad respiratoria (embolia pulmonar) que puede conducir a la muerte.
  - Infección de la herida.
- Fallo de la sutura del tendón. - Formación de adherencias entre el tendón y los tejidos de alrededor. - Rotura de las poleas por las que circula el tendón. - Cicatrización con retracción de la piel, lo que condiciona que no se pueda movilizar bien la articulación. - Debilidad tendinosa. - De forma poco habitual pueden haber complicaciones como la irrigación insuficiente de la piel o el tendón (necrosis) que precisa su extirpación, deformidades secundarias de los dedos, descalcificación, rigidez articular e inflamación

importante de los dedos (atrofia ósea).

- En pacientes con pieles muy sensibles, la presión del manguito neumático que se utiliza en algunos casos para operar en condiciones de isquemia o incluso el contacto del producto adhesivo de los apósitos puede dar lugar a pequeñas lesiones cutáneas superficiales (enrojecimientos, ampollas...).

\*Neuromas en continuidad, síndrome de dolor del miembro fantasma, parestesias en área del nervio reparado, trombosis del vaso reparado, falta de perfusión de la extremidad, síndrome compartimental

## **RIESGOS PERSONALIZADOS**

---

## **ALTERNATIVAS POSIBLES**

---

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

Declaro que he sido informado por el médico de los riesgos del procedimiento, que me han explicado las posibles alternativas y que se que, en cualquier momento puedo revocar mi consentimiento.

Estoy satisfecho con la información recibida, he podido formular toda clase de preguntas que he creído conveniente y me han aclarado todas las dudas planteadas.

En consecuencia, doy mi consentimiento para realizar la osteosíntesis de fracturas óseas, reparaciones tendinosas, nerviosas, vasculares y reconstrucción de tejidos blandos adyacentes mediante métodos establecidos convencionalmente.

Firma del paciente.....

Firma del médico.....

Nombre del representante legal en caso de incapacidad del paciente, con indicación del carácter con el que interviene (padre, madre, tutor, etc.).

Nombre del representante legal.....

Firma D.N.I.....

## **REVOCACION DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Con fecha ..... revoco el consentimiento prestado para la realización del tratamiento de un Traumatismo severo de Mano.

Firma del paciente.....

Firma del médico.....

Nombre del representante legal en caso de incapacidad de la paciente, con indicación del carácter con el que interviene (esposo, padre, madre, tutor, etc)

Firma del representante legal..... D.N.I.