

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO ESCRITO**

Orden de 8 de julio de 2009 (BOJA nº 152 de fecha 6 de agosto) por la que se dictan instrucciones a los Centros del Sistema Sanitario Público de Andalucía, en relación al procedimiento de Consentimiento Informado.

<b>CENTRO SANITARIO</b>		<b>SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA</b>
<b>1</b>	<b>DOCUMENTO DE INFORMACIÓN PARA (*) CIRUGÍA DEL HALLUX VALGUS Y DEDOS EN GARRA O DEDOS EN MARTILLO</b>	
<p>Este documento sirve para que usted, o quien lo represente, dé su consentimiento para esta intervención. Eso significa que nos autoriza a realizarla.</p> <p>Puede usted retirar este consentimiento cuando lo desee. Firmarlo no le obliga a usted a hacerse la intervención. De su rechazo no se derivará ninguna consecuencia adversa respecto a la calidad del resto de la atención recibida. Antes de firmar, es importante que lea despacio la información siguiente.</p> <p><b>Díganos si tiene alguna duda o necesita más información.</b> Le atenderemos con mucho gusto.</p> <p>(*) Indicar el nombre del procedimiento/intervención a realizar; si es posible, además del nombre técnico que siempre debe figurar, puede tratar de expresarlo con un nombre más sencillo.</p>		
<b>1.1</b>	<b>LO QUE USTED DEBE SABER:</b>	
<p><b>EN QUÉ CONSISTE. PARA QUÉ SIRVE:</b></p> <p>La intervención consiste en la realización de cortes y resecciones en los huesos, tendones y cápsula articular de los dedos deformados para conseguir la realineación de los mismos.</p> <p>El objetivo principal de la operación es aliviar el dolor, corregir la deformidad del dedo y mejorar la marcha, así como prevenir el dolor en la planta del pie y la aparición de otras deformidades.</p>		
<p><b>CÓMO SE REALIZA:</b></p> <p>La intervención puede ser realizada mediante cirugía abierta con cortes longitudinales o mediante cirugía poco invasiva, a través de varios pequeños cortes. Las técnicas correctoras pueden ser muy diversas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sección y alineación del hueso deformado (osteotomía).</li> <li>- Unión de dos huesos (artrodesis).</li> <li>- Creación de una nueva articulación mediante la extracción de una parte de hueso del dedo (artroplastia).</li> <li>- Resección de la prominencia de hueso (exostosectomía).</li> <li>- Alargamiento o cambio de la inserción de algunos tendones.</li> </ul> <p>Todas ellas pueden necesitar el empleo de materiales de fijación (agujas, tornillos...).</p> <p>La operación necesita anestesia general, o de la extremidad que se va a intervenir. El servicio de anestesia estudiará su caso y le informará del tipo de anestesia más adecuada para usted. En ciertos casos es posible realizar la intervención bajo anestesia local.</p> <p>Dependiendo del tipo de operación, de la necesidad de reposo y de su estado previo de salud, puede precisar medicación para disminuir el riesgo de infección o de trombosis.</p>		



**QUÉ EFECTOS LE PRODUCIRÁ:**

- Durante un tiempo presentará molestias debidas a la cirugía y al proceso de cicatrización.
- Durante unos días necesitará reposo con el miembro intervenido en alto.
- Durante unas semanas puede precisar vendaje corrector, férula de inmovilización y elevación del pie intervenido.
- Al principio puede presentar pérdida de fuerza que recuperará a medida que vaya ejercitando la extremidad.
- Según el tipo de operación y de anestesia, puede necesitar una sonda de orina durante algunos días.

Es importante que sepa que una causa importante de la aparición de estas deformidades de los pies es el uso habitual de calzado inadecuado (tacones excesivos, puntas muy estrechas). Si después de la intervención se utiliza calzado de este tipo es más probable que las deformidades reaparezcan.

**EN QUÉ LE BENEFICIARÁ:**

Al corregir las deformidades mejorará:

- La estética del pie.
- Disminuirá el dolor del pie al desaparecer las zonas de dureza o callo provocadas por la sobrecarga.
- La deformidad y el mal apoyo de la planta del pie.
- Y además, podrá caminar mejor o permanecer mejor de pie.

**OTRAS ALTERNATIVAS DISPONIBLES EN SU CASO:**

Si usted decide no someterse a esta intervención, la alternativa sería seguir en su situación clínica actual, pudiéndose tratar inicialmente con ejercicios de rehabilitación intensiva y el uso de ortesis (material de ortopedia) correctoras y calzado a medida.

Cuando este tratamiento resulta ineficaz y no se consigue corregir las deformidades ni evitar los síntomas descritos con anterioridad, se recomienda el tratamiento quirúrgico.

En su caso:

001530

CENTRO SANITARIO	SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA
<p><b>QUÉ RIESGOS TIENE:</b>                      Cualquier actuación médica tiene riesgos. La mayor parte de las veces los riesgos no se materializan, y la intervención no produce daños o efectos secundarios indeseables. Pero a veces no es así. Por eso es importante que usted conozca los riesgos que pueden aparecer en este proceso o intervención.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tras la operación es normal sentir dolor o molestias en las zonas cercanas. Por lo general desaparecen en pocos días, pero existe el riesgo de que se prolonguen en el tiempo o se hagan continuas.</li> <li>- Anemia postoperatoria que puede necesitar una transfusión sanguínea.</li> <li>- Retardo de consolidación: A veces, los fragmentos del hueso operado tardan más tiempo en lograr una unión satisfactoria y esto obliga a prolongar el tratamiento.</li> <li>- Pseudoartrosis: En ocasiones, los fragmentos del hueso operado no consiguen unirse, y esto suele obligar a plantear una nueva operación.</li> <li>- Pérdida de movilidad de las articulaciones cercanas y atrofia de los músculos próximos.</li> <li>- Complicaciones de la cicatriz: Existe el riesgo de que la cicatriz de la operación sea dolorosa o poco estética.</li> <li>- Necrosis cutánea: La pérdida del riego sanguíneo de la piel próxima a la herida puede hacer necesaria la extirpación de zonas de piel muerta y su cobertura con injertos.</li> <li>- Fractura del hueso que se manipule en la intervención.                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>LOS MÁS FRECUENTES:</b></li> </ul> </li> <li>- Edema postoperatorio en los dedos que puede tardar meses en ceder.</li> <li>- Pérdida progresiva de la corrección con reaparición de la deformidad.</li> <li>- Acortamiento, alargamiento o rotación del hueso operado que provoque alteraciones en el eje de los dedos.</li> <li>- Si la resección ósea requerida es considerable, puede dejar un dedo colgante.</li> <li>- Pequeños hematomas en los labios de la herida o a nivel subcutáneo.</li> <li>- A veces no se consigue la fusión de la articulación, y si ésta es dolorosa, será necesario volver a intervenir.</li> <li>- Dolor en otras áreas del pie por cambios del apoyo y la carga de peso.</li> <li>- Rotura, movilización o aflojamiento de los materiales empleados para la fijación (tornillos, placas, etc.). Si esto sucede antes de que el hueso haya unido, es muy probable que necesite una nueva operación; si ocurre después, dependerá de las molestias que provoque.</li> </ul>	

001530

- Intolerancia al material utilizado para fijar el hueso que puede obligar a su retirada.

- LOS MÁS GRAVES:

- Infección: Toda cirugía tiene riesgo de infección. La infección puede ser superficial (localizada justo bajo la piel) o profunda (afecta a músculos y hueso). Si esto ocurre, se realizará tratamiento con antibióticos y se evaluará la necesidad de otros procedimientos (curas locales, limpieza de la herida en quirófano, colocación de antibióticos en el lugar de la infección e incluso la retirada del material implantado).

- Hemorragia: Durante la intervención pueden lesionarse vasos sanguíneos cercanos. A veces es necesaria una segunda operación para frenar el sangrado.

- Trombosis Venosa y Tromboembolismo Pulmonar: Formación de trombos en las venas de la extremidad provocando edema y dolor. Estos trombos pueden desprenderse y generar complicaciones pulmonares agudas con consecuencias graves y riesgo de muerte.

- Distrofia simpático-refleja: En las zonas próximas al sitio de una operación puede producirse una pérdida de movilidad en las articulaciones, descalcificación de los huesos, inflamación, dolor, alteraciones de temperatura, sensibilidad, coloración y sudoración. Esta situación puede incapacitarle y necesitar tratamiento médico y rehabilitador prolongado.

- Síndrome compartimental: Aumento de presión dentro de algún grupo muscular que puede provocar lesiones de los vasos, de los nervios y alteraciones musculares irreversibles.

- Lesión de nervios de la extremidad que puede provocar distintos grados de pérdida de sensibilidad o parálisis. Esta lesión puede ser temporal o definitiva.

- Lesión de un vaso sanguíneo principal de algún dedo. Si la lesión es irreparable puede requerir la amputación del dedo.

- LOS DERIVADOS DE SUS PROBLEMAS DE SALUD:

**SITUACIONES ESPECIALES QUE DEBEN SER TENIDAS EN CUENTA:**

Existen situaciones en las cuales la conveniencia de la cirugía de estas deformidades puede ser dudosa o cuestionable:

- Enfermedad circulatoria grave.

- Infección o lesiones de la piel en la extremidad que se va a operar.

- Pacientes que por cuestiones personales o sociales no van a seguir las recomendaciones y cuidados posteriores a la intervención.

- Otras: Hay pacientes que pueden presentar situaciones que supongan un riesgo muy elevado para la anestesia.

Deberá comunicar al personal sanitario cualquier situación de este tipo antes de la intervención.

**OTRAS INFORMACIONES DE INTERÉS (a considerar por el/la profesional):**

**OTRAS CUESTIONES PARA LAS QUE LE PEDIMOS SU CONSENTIMIENTO:**

- A veces, durante la intervención, se producen hallazgos imprevistos. Pueden obligar a tener que modificar la forma de hacer la intervención y utilizar variantes de la misma no contempladas inicialmente.
- A veces es necesario tomar muestras biológicas para estudiar mejor su caso. Pueden ser conservadas y utilizadas posteriormente para realizar investigaciones relacionadas con la enfermedad que usted padece. No se usaran directamente para fines comerciales. Si fueran a ser utilizadas para otros fines distintos se le pediría posteriormente el consentimiento expreso para ello. Si no da su consentimiento para ser utilizadas en investigación, las muestras se destruirán una vez dejen de ser útiles para documentar su caso, según las normas del centro. En cualquier caso, se protegerá adecuadamente la confidencialidad en todo momento.
- También puede hacer falta tomar imágenes, como fotos o videos. Sirven para documentar mejor el caso. También pueden usarse para fines docentes de difusión del conocimiento científico. En cualquier caso serán usadas si usted da su autorización. Su identidad siempre será preservada de forma confidencial.

<b>CENTRO SANITARIO</b>	<b>SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA</b>
<b>1.2   IMÁGENES EXPLICATIVAS</b>	
<p>En este espacio podrán insertarse con carácter opcional imágenes explicativas, esquemas anatómicos, pictogramas etc. que faciliten y permitan explicar de manera más sencilla la información al paciente.</p>	

<b>CENTRO SANITARIO</b>		<b>SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA</b>	
<b>2</b>	<b>CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>		
<b>2.1</b>	<b>DATOS DEL/DE LA PACIENTE Y DE SU REPRESENTANTE</b> (sólo en caso de incapacidad del/de la paciente)		
APELLIDOS Y NOMBRE, DEL PACIENTE		DNI / NIE	
APELLIDOS Y NOMBRE, DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL		DNI / NIE	

<b>2.2</b>	<b>PROFESIONALES QUE INTERVIENEN EN EL PROCESO DE INFORMACIÓN Y/O CONSENTIMIENTO</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA	FIRMA
APELLIDOS Y NOMBRE		FECHA	FIRMA

<b>2.3</b>	<b>CONSENTIMIENTO</b>		
<p>Yo, D/Dña _____, manifiesto que estoy conforme con la intervención que se me ha propuesto. He leído y comprendido la información anterior. He podido preguntar y aclarar todas mis dudas. Por eso he tomado consciente y libremente la decisión de autorizarla. También sé que puedo retirar mi consentimiento cuando lo estime oportuno.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Autorizo a que se realicen las actuaciones oportunas, incluyendo modificaciones en la forma de realizar la intervención, para evitar los peligros o daños potenciales para la vida o la salud, que pudieran surgir en el curso de la intervención.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Autorizo la conservación y utilización posterior de mis muestras biológicas para investigación relacionada directamente con la enfermedad que padezco.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Autorizo que, en caso de que mis muestras biológicas vayan a ser utilizadas en otras investigaciones diferentes, los investigadores se pongan en contacto conmigo para solicitarme consentimiento.</p> <p><input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Autorizo la utilización de imágenes con fines docentes o de difusión del conocimiento científico.</p> <p>NOTA: Márquese con una cruz.</p> <p>En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p>EL/LA PACIENTE _____ EL/LA REPRESENTANTE LEGAL (sólo en caso de incapacidad del paciente)</p> <p>Fdo.: _____ Fdo.: _____</p>			

001530

<b>CENTRO SANITARIO</b>	<b>SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA</b>
-------------------------	----------------------------------

<b>2.4</b>	<b>RECHAZO DE LA INTERVENCIÓN</b>
<p>Yo, D/Dña. _____, no autorizo a la realización de esta intervención. Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida.</p> <p style="text-align: center;">En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">EL/LA PACIENTE                      EL/LA REPRESENTANTE LEGAL (sólo en caso de incapacidad del paciente)</p> <p>Fdo.: _____                      Fdo.: _____</p>	

<b>2.5</b>	<b>REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO</b>
<p>Yo, D/Dña _____, de forma libre y consciente he decidido retirar el consentimiento para esta intervención. Asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida.</p> <p style="text-align: center;">En _____ a _____ de _____ de _____</p> <p style="text-align: center;">EL/LA PACIENTE                      EL/LA REPRESENTANTE LEGAL (sólo en caso de incapacidad del paciente)</p> <p>Fdo.: _____                      Fdo.: _____</p>	

001530