

CIRUGIA DEDO EN RESORTE

INFORMACION GENERAL

Además de la información oral facilitada sobre su proceso, debe recordar que el propósito de la intervención consiste en la desaparición o disminución de los dolores y problemas de sensibilidad, así como la disminución de movilidad y engatillamiento del dedo afectado.

EN QUE CONSISTE EL TRATAMIENTO DE DEDO EN RESORTE

La intervención consiste en la sección de la polea del tendón flexor del dedo afectado, se realiza con isquemia del brazo afectado utilizando un manguito similar al de tomar la tensión arterial. La intervención precisa de anestesia regional o general que será valorada por el Servicio de Anestesia.

RIESGOS DEL TRATAMIENTO DE DEDO EN RESORTE

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 específicas descritas son:

- 1.Reparación de la sintomatología con el tiempo
- 2.Lesión de la rama sensitiva y/o motora del nervio mediano originando dolor y/o parálisis en las zonas afectadas.
- 3.Cicatriz dolorosa, infección o dehiscencia de la herida.
- 4.Rigidez de las articulaciones de los dedos.

Si en el momento del acto quirúrgico surgiera algún imprevisto, el equipo médico podrá variar la técnica quirúrgica programada. Ningún procedimiento invasivo está absolutamente exento de riesgos importantes, incluyendo el de mortalidad, si bien esta posibilidad es excepcional es este tipo de cirugía.

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

OTRAS ALTERNATIVAS:

Analgésicos, antiinflamatorios, infiltraciones y rehabilitación como tratamiento conservador o en los casos en que existe contraindicación quirúrgica.

RIESGOS PERSONALIZADOS

.....
.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

PACIENTE

Yo Don/Dña.....He leído la hoja de información que me ha entregado el /la Dr /a..... He comprendido las explicaciones que se me han facilitado, y el médico que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas y preguntas que le he planteado. 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 tratamiento / procedimiento. Y en tales condiciones **CONSIENTO** que se me realice

En.....a de.....de 200

Fdo. EL / LA DOCTOR / A

Fdo. EL / LA PACIENTE

REPRESENTANTE LEGAL

Yo, Don/Dña.....en calidad de..... del paciente Don/Dña.....He leído la hoja de información que me ha entregado el/la Doctor/a..... He comprendido las explicaciones que se me han facilitado, y el médico que me ha atendido me ha permitido realizar todas las observaciones y me ha aclarado todas las dudas y preguntas que le he planteado. También comprendo que, en cualquier momento y sin necesidad de dar ninguna explicación, puedo revocar el consentimiento que ahora presto. En mi presencia se ha dado al paciente toda la información pertinente adaptada a su nivel de entendimiento y está de acuerdo en someterse a este tratamiento /procedimiento. Por ello, manifiesto que me considero satisfecho /a con la información recibida y que comprendo la indicación y los riesgos de este tratamiento / procedimiento. Y en tales condiciones **CONSIENTO** que se realice al paciente la.....

En.....a de.....de 200

Fdo. EL / LA DOCTOR / A

Fdo. EL / LA REPRESENTANTE

REVOCACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Yo, Dn/Dña **REVOCO** el consentimiento prestado en fecha..... y declaro por tanto que, tras la información recibida, no consiento en someterme a procedimiento de.....

En a de.....de 200

Fdo. EL / LA DOCTOR / A

Fdo. EL / LA PACIENTE