

RECONSTRUCCION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y EXPLORACION DE LA RODILLA

El propósito principal de la intervención consiste en conseguir estabilizar la rodilla y reparar las lesiones que se aprecien durante la intervención.

La intervención consiste en la sustitución del ligamento por tendones, tendones y hueso o prótesis del ligamento lesionado para conseguir una estabilidad de la articulación. La intervención precisa de anestesia, que será valorada por el servicio correspondiente.

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 RECONSTRUCCION DEL LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y EXPLORACION DEL RESTO DE LA RODILLA pueden ser:

- Infección a nivel de la herida operatoria.
- Flebitis o tromboflebitis que puede dar lugar en algunos casos a embolismo pulmonar con consecuencias incluso fatales.
- Hemorragia por afectación de un vaso, que puede llegar a ser masiva y en algunos casos puede tener consecuencias muy graves.
- Lesión o afectación de los nervios adyacentes que podrían ocasionar trastornos sensitivos y/o motores permanentes.
- Rotura o estallido del hueso que se manipula en la intervención.
- Problemas vásculo-nerviosos secundarios a la utilización del manguito de isquemia.
- Sinovitis de repetición.
- Rigidez en la articulación de la rodilla o pérdida de movilidad.
- Distrofia simpático-refleja o enfermedad de Südeck.
- No obtención de una estabilización adecuada de la rodilla.

Si usted, o algún familiar desea mayor información, no dude en consultar a cualquiera de los médicos del Servicio que le atienden.

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

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