

Cirugía para amputación menor y desbridamientos

1. Identificación y descripción del procedimiento

Hemos estudiado los síntomas que usted padece y realizado las exploraciones complementarias oportunas, encontrando un déficit de circulación y/o infección muy grave del pie. El deterioro de sus arterias es tan importante que no podemos en la actualidad aplicarle ningún tratamiento, ya sea médico o quirúrgico para conseguir llevar más sangre al pie. La amputación o desbridamiento será de las partes del pie que se consideren que están perdidas.

2. Objetivo del procedimiento y beneficios que se esperan alcanzar

El objetivo es evitar los dolores que puede tener y la progresión de las lesiones isquémicas (gangrena).

Los beneficios que se esperan son pensando siempre en una rehabilitación que le permita llevar una vida lo más normal posible.

3. Alternativas razonables a dicho procedimiento

No existen alternativas razonables a la amputación/desbridamiento.

4. Consecuencias previsibles de su realización

Dado que se trata de una amputación menor/desbridamiento es previsible que pueda ser dado de alta en 3-4 días y seguir tratamiento domiciliario.

5. Consecuencias previsibles de su no realización

En caso de no realizarse la intervención es probable que las lesiones evolucionen desfavorablemente y haya que recurrir a una amputación mayor.

6. Riesgos frecuentes

Los riesgos más frecuentes en estos procedimientos son:

- Locales: sangrado por la zona de amputación, infección o necrosis de los tejidos vecinos, dehiscencia (no cicatrización) del muñón de amputación, sensación de miembro fantasma (sentir la zona amputada). No hay que descartar que debido a la enfermedad que usted padece, se pueda producir un defecto de cicatrización que obligue a realizar una amputación más alta.
- Generales: como usted sabe la arterioesclerosis es una enfermedad generalizada, por lo que todos sus órganos la padecen, por lo tanto puede ocurrir que tenga un infarto de miocardio, neumonía, insuficiencia respiratoria, insuficiencia renal, descompensación de la diabetes si la padece, isquemia cerebral.

7. Riesgos poco frecuentes

Hay riesgos menos frecuentes que pueden producirse: flebitis, escaras de decúbito, etc.

8. Riesgos en función de la situación clínica del paciente

Todos los riesgos mencionados serán más frecuentes en función del estado físico del paciente, su edad y la presencia de enfermedades asociadas.

9. Declaración de consentimiento

Don/Doña _____ de
_____ años de edad, con domicilio en _____,
DNI _____

Don/Doña _____ de
_____ años de edad, con domicilio en _____, en
calidad de (representante legal, familiar o allegados de la
paciente) _____ con DNI _____

Declaro:

Que el Doctor/a _____ me
ha explicado que es convenientemente/necesario, en mi situación la realización
de _____.

En _____ .a _____ .de _____ de _____ .

Fdo.: Don/Doña _____ DNI _____

Fdo.: Dr/Dra _____ Colegiado nº: _____

10. Revocación de consentimiento

Revoco el consentimiento prestado en fecha _____ de _____ y no deseo
proseguir el tratamiento que doy con esta fecha por finalizada.

En _____ .a _____ .de _____ de _____ .

Fdo.: Médico
Colegiado nº: _____

Fdo.: Paciente
D.N.I. _____