

Consentimiento informado reconstrucción miembro superior con colgajos libres

Nombre y apellidos del paciente

DNI

D./Dña. (*Representante legal, familiar o allegado*),

DNI

Nombre y apellidos del médico que informa

Nº de colegiado

¿Qué le vamos hacer?

1. Descripción del procedimiento

En que consiste: En trasladar tejidos de su propio cuerpo como piel, músculo, nervio, fascia, tendón o en general una combinación de ellos, con sus vasos nutrientes desde una zona del cuerpo a la dañada para su reparación por la pérdida de sustancia que ha dejado expuestos tendones, nervios, vasos, hueso..

Cómo se realiza: Bajo anestesia general se suturan los tejidos mediante técnicas micro quirúrgicas.

Cuánto dura: Variable, pero normalmente superior a 5-6 horas, siempre dependiendo de la extensión y complejidad del tratamiento quirúrgico que deba ser aplicado.

2. Qué objetivo persigue: Cobertura de las lesiones y mejorar la función del miembro superior.

¿Qué riesgos tiene?

1. Riesgos generales:

Aparte de los riesgos derivados de la anestesia general. La transferencia de un músculo funcional supone la pérdida de la función del nervio que es transferido, así como del músculo transferido en todos los casos.

Poco frecuente o poco grave:

- Cicatrices en las zonas donantes.
- Aparición de una zona de anestesia (pérdida de sensibilidad) en las zonas donantes, en los bordes de la cicatriz.
- Si los despegamientos y traslados de tejidos son grandes, se puede producir seromas (acúmulo de líquido) que pueden necesitar drenarlos.
- Hematomas, que generalmente desaparecen con el tiempo.
- Dehiscencias de suturas superficiales que dan lugar a cicatrices ensanchadas.

Poco frecuente y grave:

- Al realizar suturas en vasos de muy pequeño calibre, puede ocurrir trombosis (oclusión) que puede precisar cirugía para retirar el trombo y rehacerlas o bien limpiar el hematoma en la zona de la sutura vascular.
- Necrosis parciales o totales de los colgajos por mala irrigación de los tejidos; que puede requerir nuevas técnicas reparadoras, pudiendo llegar a dejar un faringostoma permanente si se han agotado todas las posibilidades reparadoras.
- Ausencia de inervación del músculo transferido, que en el caso de ser funcional, supondría la ausencia de la función que se intentó reconstruir.
- Infección tanto de las suturas vasculares, como de las superficiales.

2. Riesgos personalizados:

Además de los riesgos anteriormente citados por la/s enfermedad/es que padece puede presentar otras complicaciones.....

Los enfermos fumadores tienen más riesgo de trombosis vascular y de cicatrices insatisfactorias.

3. Beneficios del procedimiento a corto y medio plazo:

Cubrir las lesiones, mejorar la vascularización y reconstruir una función perdida en el caso de ser una transferencia funcional.

¿Qué otras alternativas hay?

Realización de colgajos locales en aquellos casos en que sea posible.

Declaraciones y firmas

Antes de firmar este documento, si desea más información o tiene cualquier duda sobre su enfermedad, no dude en preguntarnos. Le atenderemos con mucho gusto. Le informamos que tiene derecho a revocar su decisión y retirar su consentimiento.

DOY MI CONSENTIMIENTO He sido informado/a suficientemente de la intervención que se me va a realizar, explicándome sus riesgos, complicaciones y alternativas, la he comprendido y he tenido el tiempo suficiente para valorar mi decisión. Por tanto, estoy satisfecho/a con la información recibida. Por ello, doy mi consentimiento para que se me realice dicha intervención por el médico responsable. Mi aceptación es voluntaria y puedo retirar este consentimiento cuando lo crea oportuno, sin que esta decisión repercuta en mis cuidados posteriores.

PACIENTE/REPRESENTANTE:

D.N.I.:

Fdo.:

MÉDICO:

Nº Colegiado:

Fdo.:

En _____, a _____ de _____ de 20_____

He decidido **REVOCAR MI ANTERIOR AUTORIZACIÓN**

PACIENTE/REPRESENTANTE:

D.N.I.:

Fdo.:

MÉDICO:

Nº Colegiado:

Fdo.:

En _____, a _____ de _____ de 20_____